REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

No. GS-2024-_____/ ARLOF – GRUCO 17.7

Santiago de Cali,

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE SARZAL E.S.E.
NIT: 891.900.441-1
CALLE 5 No. 6-32
celular. 3105085648 / 3212283817
Email: gerencia@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co
facturacion@hospitalsanrafaelzarzal.gov
Zarzal - Valle del Cauca

Asunto: Invitación a presentar oferta proceso **PN RASES4 CD 203/2024**

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4, identificada con NIT. 805.022.186-6, se permite invitarlo a presentar oferta para el presente proceso que tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES"**, para lo cual deberá tener en cuenta los aspectos que relaciono a continuación y que debe incluir en la oferta presentada y suscrita por el representante legal, así:

1. INFORMACIÓN GENERAL

La presente Invitación contiene disposiciones de tipo general aplicables a los diferentes procesos que efectúa LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, igualmente cuenta con anexos y formularios dispuestos y preparados por la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, los cuales deben ser diligenciados en su integridad por el representante legal.

2. DATOS DEL PROCESO

<table>
<tr><td>OBJETO</td><td>"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".
<table>
<tr><th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th><th>SEGMENTO</th><th>FAMILIA</th><th>CLASE</th><th>PRODUCTO</th></tr>
<tr><td>85101500</td><td>Servicios de Salud</td><td>Servicios integrales de salud</td><td>Centros de salud</td><td>Centros de salud</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA MODALIDAD DE SELECCIÓN</td><td><u>CONTRATACIÓN DIRECTA.</u> Reglamentada por el numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y Capítulo 2, Sección 1, Subsección 4, Artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015; y el capítulo II numeral 4 de la resolución 03049 de 2014, expresan:
"Modalidad de selección de contratista de carácter excepcional que procederá, según lo dispone el numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007, solamente en los siguientes casos."
• Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes, literal g) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015.</td></tr>
<tr><td>PARTICIPANTE</td><td>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE SARZAL E.S.E.
NIT: 891.900.441-1
De acuerdo a la verificación desarrollada por parte de la entidad, el oferente aquí mencionado es una entidad debidamente habilitada por el Ministerio de Salud y Protección Social, la cual cuenta con la capacidad de garantizar lo estipulado en el objeto del presente estudio previo. De conformidad con el decreto 1082 de 2015 articulo 2.2.1.2.1.4.4 contratos interadministrativos; negocio en el que participa dos o más entidades del estado.</td></tr>
<tr><td>LUGAR DE PRESTACION</td><td>El oferente deberá prestar sus servicios ofertados en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E, sede ubicada en el municipio de Zarza – Valle, y en caso de tener</td></tr>
</table>

DEL SERVICIO	sucursales, deberá informarlo en su propuesta, en donde atenderá y recepcionará todo lo pertinente a la prestación de servicios de salud a los usuarios de **La Regional De Aseguramiento En Salud No 4**, con el fin de **evitar inconvenientes en la atención y desplazamiento de los usuarios. La sucursal debe reunir condiciones de accesibilidad** y desplazamiento a demás debe contar con la seguridad exigida por las autoridades competentes. cumpliendo los estándares mínimos definidos por la Resolución 3100/2019 del Ministerio de Protección Social.
FORMA DE ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO	La adjudicación del presente contrato se hará de forma **TOTAL** teniendo en cuenta todos los aspectos técnicos inmersos en el presente Estudio de Conveniencia relacionados en el Anexo CONDICIONES TECNICAS. **NOTA:** La adjudicación del presente proceso se efectuará por el valor total del presupuesto asignado, de acuerdo a las necesidades de la Institución, siempre y cuando se cumpla con la totalidad de los requisitos, asi mismo se podrán autorizar los servicios que inicialmente no queden contratados, pero si, hayan sido ofertados por la entidad, esto previa autorización del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, área de referencia, supervisor de Contrato o a quien se delegue mediante la correspondiente acta modificatoria del Contrato.
FORMA Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, de acuerdo a las necesidades de la institución, bajo los procedimientos establecidos para la prestación de los servicios en salud. Para la prestación del servicio objeto del presente proceso se requiere que el Contratista ofrezca los servicios y/o procedimientos propios al objeto de contratación según lo aprobado por el Ministerio de Protección Social y teniendo en cuenta el Acuerdo No. 002 de abril del 2001, Plan Obligatorio de Salud acuerdo 002 de 2001 del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía. Los procedimientos que no están en el Plan Obligatorio de Salud, acuerdo 002 de 2001 del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía y que por capacidad instalada y portafolio se ofrezcan deben ser autorizados por el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS). Dirección de Sanidad o por la jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, previa presentación de la respectiva cotización. **EL OFERENTE DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 EN EL PRESENTE PROCESO.** **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.** El plazo de ejecución del contrato que se suscriba será a partir de la aprobación de la Garant Única y entrega de la carta de inicio de ejecución del contrato, por parte de la **Regional d Aseguramiento en Salud No. 4.** hasta el **30 de abril de 2025.**
PRESUPUESTO OFICIAL	El valor estimado para la presente contratación es de **CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/**CTE. **($ 165.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** incluido IVA. Distribuido de la siguiente manera: **Vigencia 2024**. Cincuenta millones de pesos **($50.000.000)** moneda legal colombiana, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. **68224** del 24 de octubre de 2024, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 **Vigencia 2025**. Ciento quince millones de pesos **($115.000.000)** moneda legal colombiana, Respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante oficio No. GS-2024-050341-DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 17624 del 12 de julio de 2024 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. **NOTA:** La propuesta no podrá superar el presupuesto oficial asignado.

FORMA DE PAGO	La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, cancelará al contratista que se le adjudique el presente proceso de contratación, en forma parcial los pagos según el monto facturado y conciliado entre las partes a través de un proceso de auditoría de cuentas dentro de los Cuarenta y Cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, en la Ventanilla - Central de Cuentas, junto con el recibido a satisfacción suscrito por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC); cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, y una vez el Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos a la Dirección de Sanidad. El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, - copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada. No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria. En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias. **NOTA:** El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020". **PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS** El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico RAS en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 4, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo. Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 4, tramitará a la oficina de auditoría de cuentas, la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo. **TRÁMITE DE GLOSAS:** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

*"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago."

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:

- La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- **Adjuntar preradicado** de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los **RIPS** en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).
- Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.
- Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).
- Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato *(aplica solo para las entidades con las que hay contrato)*. El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.
- Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.
- Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).
- Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.
- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.
- La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta

debe contener máximo 200 folios.

- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).

Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR. FACTURADO

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

- Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.
- Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.
- Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

Teniendo en cuenta el Rol de Asegurador y Prestador en salud, conforme la estructura orgánica de la Dirección de Sanidad, donde las unidades prestadoras hacen parte de las Regionales de Aseguramiento en Salud, los servicios derivados por urgencias médicas de los municipios que conforman el departamento del Valle del Cauca serán facturados a la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca al Nit 901361882-6.
Así mismo las entidades que se encuentren en la ciudad de Cali, el cobro por servicios derivados por urgencias médicas se realizara a la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 al Nit 805022186-6.

CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.
- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso.
  Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS), de la Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).
  Bien o servicio para administración urgente o tutela, que este fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS).
- -Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS), obrara como herramienta de mejoramiento

	y supervisión). o Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. **PLATAFORMA SECOP II** El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria. En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste. **El CONTRATISTA**: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Nro: 000000000 del Banco XXXXXXXX en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO: XXXXXXXXX** **BANCO: XXXXXXX** **TIPO DE CUENTA: XXXXXXXXXXX** **NUMERO DE CUENTA: XXXXXXXX**
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS	Las contenidas en el Anexo No. 4 de la presente Invitación.
SUPERVISION DEL CONTRATO	La supervisión del contrato estará a cargo del **Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Roldanillo de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca**, o quien haga sus veces, o a quien con posterioridad designe el Ordenador del Gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo a las funciones asignadas para el efecto, en la Resolución 03049 del 30 de julio de 2014, Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, el Instructivo No. 0024 DISAN-ASJUR del 27 de marzo de 2009, las obligaciones contenidas en los artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	Las contenidas en el anexo No. 1 adjunto (*se debe diligenciar*)
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA	Las contenidas en el anexo No. 2 adjunto.
OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL	Las contenidas en el anexo No. 3 adjunto.
ESTIMACION, TIPIFICACION, ASIGNACION DE RIESGOS Y DETERMINACION DE GARANTIAS	Ver anexo No. 4 adjunto.
MODELO MINUTA DEL CONTRATO	Ver anexo No. 5 adjunto. (*No diligenciar, es solo un borrador*)
OFERTA ECONOMICA	Diligenciar anexo No. 7 adjunto

3. CRONOLOGÍA DEL PROCESO

ENTREGA DE LAS PROPUESTAS	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II
EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II
PLAZO PARA OBSERVACIONES Y PARA PRESENTAR DOCUMENTOS HABILITANTES	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II
EXPEDICIÓN, NOTIFICACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO DE ADJUDICACIÓN	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II
FIRMA DEL CONTRATO	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II

Teniendo en cuenta el cronograma anterior, llegado el caso de presentarse un evento en el cual la plataforma presente Fallas Generales o Particulares que interrumpan el normal desarrollo para los proveedores en algunas de las actividades como presentación de ofertas, manifestaciones de interés, observaciones o subsanaciones o cualquier otra actuación que impida la actividad a realizar, se deberá aplicar obligatoriamente el Protocolo de Indisponibilidad del SECOP II, el cual hace parte integral de los términos y condiciones del SECOP II que se puede consultar en el link https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii/indisponibilidad-en-el-secop-ii

Aunado a lo anterior el protocolo aplica cuando dichas fallas se presenten dentro de las cuatro (4) horas calendario previas al evento, es decir, antes de finalizar los tiempos definidos en el cronograma anterior, para lo cual el Proveedor ante una Falla Particular debe comunicarse oportunamente con la Mesa de Servicio a través del Formulario de soporte en el link: https://www.colombiacompra.gov.co/soporte/formulario-de-soporte y con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 **únicamente** al correo electrónico: deval.rases-con@policia.gov.co. En todo caso los términos establecidos en el **Protocolo de Indisponibilidad del SECOP II** son los mínimos para garantizar la transparencia, igualdad de oportunidades y pluralidad de oferentes en los Procesos de contratación de las Entidades Compradoras, por lo cual no están sujetas a la discrecionalidad de estas, salvo en los casos taxativos expresos en el protocolo.

Nota: De ser necesaria la modificación del cronograma anterior, esta se efectuará de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 de 2015.

4. REQUISITOS HABILITANTES

4.1. EVALUACION JURIDICA

El proponente deberá presentar su propuesta de manera digital a través del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II y con los siguientes documentos:

- Carta de Presentación de la Propuesta (Diligenciar Formulario No. 1 adjunto).
- Documento legal (Ley, Decreto, Ordenanza, Resolución, etc) que acredite la existencia de la entidad pública a la cual se invita.
- Acto Administrativo de nombramiento y Acta de Posesión del Representante Legal.
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal
- Registro Único Tributario. (RUT)
- Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del Representante Legal.
- Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal.
- Certificación Bancaria vigente con fecha de expedición no mayor a noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha que se tiene prevista para la entrega de la propuesta hacia atrás.
- Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del Representante Legal.

- DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (Diligenciar formato adjunto "**Formulario No 2**") La información contenida en el formulario debe ser coherente con la contenida en la Certificación Bancaria.
- Certificado de antecedentes judiciales del oferente o su representante legal.
- Certificado de antecedentes del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas, si el Representante Legal de la entidad o la persona natural se encuentra vinculado como infractor de la Ley 1801 de 2016 por concepto en el no pago de multas.
- Presentar la Consulta de Inhabilidades en Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, según la Ley 1918 de 2018.
- **REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)**
- La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 de la Policía Nacional, verificará el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, si el Representante Legal de la entidad o la persona natural se encuentra incumpliendo las obligaciones alimentarias de acuerdo a lo establecido en la Ley 2097 de 2021.

4.2. EVALUACIÓN TÉCNICA

4.2.1. Diligenciamiento del **Anexo No. 1** "especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento". Para la evaluación técnica se tendrán en cuenta las especificaciones técnicas mínimas relacionadas en el anexo 1 las cuales serán evaluadas como cumple o no cumple.

4.3. EVALUACIÓN ECONÓMICA.

- Diligenciamiento **Anexo No. 7** "**OFERTA ECONÓMICA**".

La evaluación económica, teniendo en cuenta la modalidad de selección se realizará de la siguiente forma:

La propuesta económica NO debe superar el presupuesto oficial asignado para el presente proceso.

Los precios serán verificados de acuerdo con el portafolio de servicios presentado previamente por la entidad participante en el proceso de Contratación Directa, Artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015 convenios o contratos interadministrativos.

El oferente deberá presentar su oferta económica a través del SECOP II, diligenciando y cargando el anexo "Oferta Económica" con el respectivo porcentaje de descuento, si lo ofrece, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a cada uno de los ítems que conforman el proceso. (Ver anexo de la invitación "Precios techo").

Certificación de sostenibilidad de precios: El oferente deberá manifestar la sostenibilidad de los precios durante la vigencia del contrato. Así mismo deberá sostener las tarifas hasta tres meses después de terminado el contrato.

Se debe presentar el listado de todos los procedimientos ofertados teniendo en cuenta el Plan Obligatorio de Salud, acuerdo 002 de 2001 del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía y los que por capacidad instalada y portafolio se oferten por la entidad en la atención en salud de mediana y alta complejidad.

LAS TARIFAS PARA LOS PROCEDIMIENTOS que no están en el Plan Obligatorio de Salud, acuerdo 002 de 2001 del Sistema de salud de las Fuerzas Militares y de Policía, serán establecidas por el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) Dirección de Sanidad de la

Policía Nacional, por lo tanto, los procedimientos se realizan previa cotización y autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

PARA EL MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, DISPOSITIVOS MÉDICOS. El proponente deberá anexar junto a la oferta un cuadro Excel con el valor en pesos colombianos, código, descripción, precio a ofertar, teniendo en cuenta los que aplican y otros que considere pertinentes.

OFERTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS ACUERDO 080 DE 2022 CONSEJO SUPERIOR DE LAS FF.MM Y DE POLICIA Se toma como tarifas de referencia para los medicamentos hospitalarios y de urgencias los establecidos por la entidad y presentados en cotización para el estudio de mercado, sin exceder los valores establecidos o controlados por el Gobierno Nacional.

La entidad a la cual se le adjudique el proceso deberá de enviar con la facturación de cada periodo copia de la factura de compra del material de osteosíntesis, para efectos de cancelación de la facturación, acorde a lo prescrito en el presente proceso, con el incremento mencionado más arriba.

"SE INVITA A LAS VEEDURÍAS CIUDADANAS PARA EJERCER CONTROL SOCIAL, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE"

Atentamente,

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Elaboro: Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA
Analista de Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Reviso: Mayor. GIOVANNY ALBERTO BLANCO SANCHEZ
Jefe Área Logística y Financiera Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Reviso: Capitan. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Grupo Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Aprobo: CPS. SULY ADE CORTES GRAJALES
Abogada Esp. Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Av. 10 Norte # 16N-21 Tel. 6604128
Deval.rases-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, ésta Ficha Técnica será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de OFRECE O NO OFRECE.

ÍTEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	OFRECE	
			SI	NO
1	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)		
2	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA		
4	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA		
5	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA		
6	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
7	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
8	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA		
9	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD		
10	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE		
11	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)		
12	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR		
13	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)		
14	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA		
15	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA		
16	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO		
17	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
18	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA		
19	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION		
20	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD		
21	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA		
22	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA		
23	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]		
24	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA		
25	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR		
26	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA		
27	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
28	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA		
29	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
30	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
31	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
32	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
33	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA		
34	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO		
35	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION		
36	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)		
37	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)		
38	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL		
39	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO		
40	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO		
41	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS		
42	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		
43	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		
44	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		
45	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO		
46	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		
47	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
48	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL		
49	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL		
50	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
51	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		
52	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO		
53	960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD		
54	960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD		
55	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
56	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		
57	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS		
58	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
59	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA		
60	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO		
61	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO		
62	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL		
63	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS		
64	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR		
65	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL		
66	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA		
67	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL		
68	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA		
69	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
70	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
71	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA		
72	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR		
73	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR		
74	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD		
75	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
76	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD		
77	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD		
78	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL		
79	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
80	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR		
81	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR		
82	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR		

83	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR		
84	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD		
85	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD		
86	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA		
87	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
88	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO		
89	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
90	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
91	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE		
92	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD		
93	266101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA		
94	306001	NASOLARINGOSCOPIA		
95	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA		
96	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA		
97	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA		
98	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA		
99	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA		
100	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA		
101	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA		
102	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
103	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA		
104	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA		
105	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA		
106	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA		
107	672001	CONIZACION CERVICAL		
108	702401	BIOPSIA DE VAGINA		
109	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR		
110	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		
111	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE		
112	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA		
113	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN		
114	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN		
115	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO		
116	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
117	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD		
118	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO		
119	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO		
120	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
121	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
122	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA		
123	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE		
124	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE		
125	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)		
126	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)		
127	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		
128	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR		
129	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
130	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA		
131	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)		
132	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON		
133	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA		
134	772606	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA		
135	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA		
136	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA		
137	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
138	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
139	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA		
140	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA		
141	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO		
142	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO		
143	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO		
144	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		
145	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		
146	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR		
147	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
148	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR		
149	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA		
150	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA		
151	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE		
152	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE		
153	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS		
154	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS		
155	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
156	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA		
157	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA		
158	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL		
159	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO		
160	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)		
161	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO		
162	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO		
163	778305	RESECCION DE OLECRANON		
164	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO		
165	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR		
166	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD		
167	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)		
168	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)		
169	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE		
170	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)		
171	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
172	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS		
173	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA		
174	778923	HEMIPELVECTOMIA		
175	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA		
176	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)		
177	779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA		
178	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD		
179	779802	ASTRAGALECTOMIA		
180	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]		

181	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA		
182	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO		
183	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO		
184	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD		
185	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)		
186	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES		
187	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
188	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR		
189	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR		
190	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE		
191	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA		
192	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA		
193	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE		
194	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
195	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)		
196	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO		
197	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO		
198	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO		
199	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA		
200	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO		
201	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO		
202	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA		
203	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE		
204	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE		
205	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE		
206	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE		
207	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO		
208	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO		
209	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO		
210	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO		
211	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO		
212	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)		
213	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)		
214	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO		
215	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE		
216	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE		
217	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE		
218	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE		
219	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)		
220	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)		
221	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
222	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD		
223	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD		
224	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
225	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
226	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA		
227	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO		
228	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA		
229	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO		
230	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA		
231	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)		
232	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA		
233	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA		
234	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA		
235	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA		
236	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA		
237	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE		
238	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA		
239	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD		
240	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD		
241	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO		
242	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
243	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)		
244	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD		
245	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD		
246	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA		
247	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO		
248	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
249	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
250	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES		
251	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO		
252	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA		
253	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA		
254	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA		
255	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA		
256	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO		
257	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS		
258	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD		
259	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO		
260	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO		
261	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD		
262	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)		
263	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO		
264	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE		
265	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA		
266	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
267	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
268	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA		
269	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA		
270	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
271	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
272	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U		

		OSTEOSINTESIS) SOD		
273	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
274	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION		
275	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION		
276	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION		
277	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		
278	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION		
279	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION		
280	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		
281	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
282	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
283	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
284	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD		
285	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO		
286	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD		
287	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD		
288	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD		
289	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
290	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS		
291	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD		
292	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD		
293	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA		
294	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA		
295	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
296	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA		
297	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA		
298	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		
299	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS		
300	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE		
301	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR		
302	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL		
303	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)		
304	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL		
305	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA		
306	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA		
307	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		
308	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION		
309	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO		
310	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
311	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
312	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA		
313	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
314	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO		
315	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		
316	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		
317	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
318	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		
319	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
320	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
321	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA		
322	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA		
323	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
324	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
325	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA		
326	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
327	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
328	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA		
329	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA		
330	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA		
331	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD		
332	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD		
333	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD		
334	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD		
335	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD		
336	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO		
337	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO		
338	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA		
339	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO		
340	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS		
341	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA		
342	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA		
343	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO		
344	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
345	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS		
346	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]		
347	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA		
348	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA		
349	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
350	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA		
351	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
352	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA		
353	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA		
354	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA		
355	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA		
356	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA		
357	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA		
358	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA		
359	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA		
360	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA		
361	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA		
362	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA		
363	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
364	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA		
365	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA		
366	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
367	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA		
368	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA		

369	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA		
370	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
371	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
372	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
373	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD		
374	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA		
375	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO		
376	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD		
377	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)		
378	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)		
379	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA		
380	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA		
381	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL		
382	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS		
383	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR		
384	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
385	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
386	814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
387	814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
388	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR		
389	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA		
390	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA		
391	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA		
392	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
393	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
394	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA		
395	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA		
396	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA		
397	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA		
398	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)		
399	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA		
400	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO		
401	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA		
402	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
403	819101	ASPIRACION ARTICULAR		
404	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
405	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA		
406	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD		
407	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR		
408	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL		
409	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD		
410	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA		
411	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO		
412	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO		
413	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
414	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR		
415	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO		
416	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		
417	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		
418	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION		
419	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		
420	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
421	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
422	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD		
423	828101	TRASPOSICION DE DEDO		
424	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO		
425	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]		
426	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO		
427	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)		
428	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
429	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
430	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO		
431	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO		
432	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)		
433	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL		
434	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO		
435	830233	MIOTOMIA DE MASETERO		
436	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS		
437	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)		
438	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA		
439	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)		
440	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)		
441	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)		
442	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO		
443	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)		
444	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)		
445	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)		
446	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA		
447	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA		
448	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL		
449	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES		
450	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES		
451	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES		
452	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL		
453	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL		
454	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL		
455	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO		
456	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE		
457	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]		
458	834502	ESCALENECTOMIA		
459	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD		
460	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA		
461	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		
462	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA		
463	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA		
464	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO		

465	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO		
466	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO		
467	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA		
468	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA		
469	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE		
470	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES		
471	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA		
472	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
473	838830	TENODESIS		
474	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]		
475	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD		
476	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
477	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
478	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
479	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD		
480	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD		
481	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD		
482	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD		
483	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD		
484	840701	AMPUTACION DE BRAZO		
485	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD		
486	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD		
487	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD		
488	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD		
489	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD		
490	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD		
491	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD		
492	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD		
493	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD		
494	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD		
495	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD		
496	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD		
497	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD		
498	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD		
499	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD		
500	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD		
501	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD		
502	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA		
503	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE		
504	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)		
505	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION		
506	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION		
507	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION		
508	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION		
509	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		
510	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES		
511	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)		
512	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)		
513	862701	ONICECTOMIA		
514	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES		
515	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS		
516	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO		
517	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL		
518	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
519	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
520	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
521	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
522	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
523	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS		
524	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
525	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
526	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		
527	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
528	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		
529	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
530	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
531	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
532	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		
533	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
534	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA		
535	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
536	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
537	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		
538	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
539	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
540	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		
541	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)		
542	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
543	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
544	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]		
545	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
546	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
547	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO		
548	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
549	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
550	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
551	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA		
552	873210	RADIOGRAFIA DE MANO		
553	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]		
554	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)		
555	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)		
556	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)		
557	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)		
558	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		

559	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		
560	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		
561	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		
562	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA		
563	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)		
564	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		
565	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
566	881116	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER		
567	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA		
568	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
569	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
570	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
571	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS		
572	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
573	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		
574	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)		
575	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA		
576	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES		
577	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)		
578	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)		
579	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		
580	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL		
581	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
582	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL		
583	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL		
584	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER		
585	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
586	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO		
587	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS		
588	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES		
589	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		
590	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL		
591	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA		
592	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA		
593	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
594	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA		
595	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
596	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
597	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
598	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA		
599	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
600	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
601	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
602	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
603	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
604	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
605	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
606	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)		
607	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL		
608	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		
609	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL		
610	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO		
611	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA		
612	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		
613	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		
614	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO		
615	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
616	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)		
617	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
618	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL		
619	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
620	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
621	901206	COPROCULTIVO		
622	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
623	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		
624	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES		
625	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA		
626	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
627	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
628	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		
629	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)		
630	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
631	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)		
632	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
633	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		
634	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
635	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO		
636	902048	TIEMPO DE TROMBINA		
637	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
638	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
639	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		
640	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL		
641	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
642	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA		
643	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		
644	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO		
645	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
646	902211	HEMATOCRITO		
647	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		
648	902213	HEMOGLOBINA		
649	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
650	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
651	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]		
652	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		

653	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
654	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
655	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO		
656	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
657	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA		
658	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
659	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA		
660	903438	TROPONINA T CUALITATIVA		
661	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA		
662	903604	CALCIO IONICO		
663	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
664	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS		
665	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
666	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
667	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
668	903813	CLORO		
669	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
670	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
671	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
672	903818	COLESTEROL TOTAL		
673	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA		
674	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
675	903823	CREATININA DEPURACION		
676	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		
677	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA		
678	903828	DESHIDROGENASA LACTICA		
679	903830	FOSFATASA ACIDA		
680	903833	FOSFATASA ALCALINA		
681	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
682	903840	GLUCOSA EN ORINA		
683	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
684	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
685	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
686	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
687	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN		
688	903856	NITROGENO UREICO		
689	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
690	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
691	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
692	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
693	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
694	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
695	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
696	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
697	903868	TRIGLICERIDOS		
698	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
699	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
700	904108	PROLACTINA		
701	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
702	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
703	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
704	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
705	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
706	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
707	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
708	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G		
709	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M		
710	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
711	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
712	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
713	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
714	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
715	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
716	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
717	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
718	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL		
719	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
720	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
721	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
722	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
723	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		
724	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
725	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL		
726	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
727	907002	COPROLOGICO		
728	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION		
729	907004	COPROSCOPICO		
730	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)		
731	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
732	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)		
733	907106	UROANALISIS		
734	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		
735	907201	ESPERMOGRAMA BASICO		
736	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA		
737	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO		
738	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO		
739	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO		
740	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		
741	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		
742	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO		
743	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		
744	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)		
745	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
746	939402	NEBULIZACION		
747	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA		
748	943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD		
749	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA		
750	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA		
751	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA		
752	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD		

753	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA		
754	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD		
755	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD		
756	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD		
757	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS		
758	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES		
759	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD		
760	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD		
761	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD		
762	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD		
763	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
764	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD		
765	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD		
766	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA		
767	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA		
768	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD		
769	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA		
770	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO		
771	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
772	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL		
773	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION		
774	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ		
775	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL		
776	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL		
777	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS		
778	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		
779	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS		
780	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)		
781	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)		
782	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
783	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO		
784	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
785	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
786	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
787	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
788	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
789	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)		
790	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL		
791	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS		
792	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA		
793	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA		
794	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
795	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
796	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
797	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA		
798	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA		
799	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA		
800	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
801	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO		
802	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)		
803	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA		
804	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA		
805	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA		
806	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA		
807	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA		
808	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		
809	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA		
810	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)		
811	466021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)		
812	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL		
813	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD		
814	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES		
815	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA		
816	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR		
817	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD		
818	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA		
819	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA		
820	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA		
821	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
822	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO		
823	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO		
824	702203	COLPOSCOPIA		
825	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE		
826	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL		
827	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE		
828	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL		
829	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA		
830	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
831	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA		
832	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO		
833	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO		
834	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO		
835	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
836	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO		
837	778404	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ARTROSCOPICA		
838	778406	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ARTROSCOPICA		
839	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
840	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA		
841	780104	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA		
842	780106	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA		
843	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO		
844	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO		
845	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
846	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
847	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
848	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD		
849	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA		
850	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE		
851	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA		
852	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS		

853	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
854	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA		
855	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA		
856	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA		
857	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA		
858	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA		
859	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA		
860	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION		
861	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
862	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
863	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
864	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO		
865	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR		
866	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR		
867	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		
868	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD		
869	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA		
870	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA		
871	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA		
872	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
873	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)		
874	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA		
875	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
876	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)		
877	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
878	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
879	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
880	802601	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)		
881	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA		
882	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA		
883	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		
884	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA		
885	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA		
886	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA		
887	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA		
888	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
889	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		
890	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
891	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
892	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
893	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		
894	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
895	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
896	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
897	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
898	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA		
899	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA		
900	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA		
901	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
902	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA		
903	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA		
904	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA		
905	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
906	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA		
907	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA		
908	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
909	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
910	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA		
911	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA		
912	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA		
913	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA		
914	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA		
915	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA		
916	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA		
917	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA		
918	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA		
919	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA		
920	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA		
921	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA		
922	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA		
923	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA		
924	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO		
925	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
926	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA		
927	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA		
928	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA		
929	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA		
930	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA		
931	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA		
932	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA		
933	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA		
934	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
935	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA		
936	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA		
937	814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		
938	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
939	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
940	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
941	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
942	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA		
943	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)		
944	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA		
945	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)		
946	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA		
947	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
948	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR		

949	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
950	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA		
951	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA		
952	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA		
953	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)		
954	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)		
955	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA		
956	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA		
957	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
958	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)		
959	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)		
960	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)		
961	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		
962	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		
963	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)		
964	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)		
965	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO		
966	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON		
967	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA		
968	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD		
969	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		
970	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA		
971	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD		
972	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD		
973	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD		
974	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION		
975	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		
976	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		
977	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES		
978	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES		
979	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES		
980	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
981	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL		
982	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
983	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		
984	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)		
985	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)		
986	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER		
987	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER		
988	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)		
989	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)		
990	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL		
991	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
992	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
993	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
994	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO		
995	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
996	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)		
997	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO		
998	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA		
999	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO		
1000	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE		
1001	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA		
1002	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO		
1003	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		
1004	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
1005	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS		
1006	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO		
1007	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA		
1008	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		
1009	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE		
1010	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES		
1011	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
1012	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
1013	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR		
1014	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS		
1015	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		
1016	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		
1017	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
1018	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA		
1019	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
1020	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		
1021	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
1022	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
1023	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
1024	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		
1025	904921	TIROXINA LIBRE		
1026	904922	TIROXINA TOTAL		
1027	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
1028	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
1029	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1030	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1031	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1032	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA		
1033	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS		
1034	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		
1035	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD		
1036	935400	APLICACION DE FERULA SOD		
1037	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD		
1038	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU		
1039	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL		
1040	955100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD		
1041	955901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL		
1042	955902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL		
1043	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD		
1044	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD		
1045	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD		

1046	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD		
1047	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD		
1048	975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD		
1049	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD		
1050	975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD		
1051	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD		
1052	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD		
1053	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD		
1054	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL		
1055	992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA		
1056	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]		
1057	993104	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b		
1058	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO		
1059	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		
1060	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS		
1061	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td]		
1062	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]		
1063	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		
1064	993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A		
1065	993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B		
1066	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		
1067	993505	VACUNACION CONTRA RABIA		
1068	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION		
1069	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS		
1070	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA		
1071	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)		
1072	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)		
1073	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD		
1074	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD		
1075	10B001	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)		
1076	10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL		
1077	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA		
1078	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]		
1079	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)		
1080	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD		
1081	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]		
1082	826904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA		
1083	990223	CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA POR PROFESIONAL EN ENFERMERIA GESTANTES		
1084	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO		
1085	44301	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO		
1086	240300	ALISADO RADICULAR - CAMPO CERRADO SOD		
1087	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE, VIA EXTERNA +		
1088	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA		
1089	340401	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD		
1090	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA		
1091	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA		
1092	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL		
1093	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD		
1094	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA		
1095	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
1096	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
1097	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA		
1098	490201	DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL SOD		
1099	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL SOD		
1100	501003	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA		
1101	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA		
1102	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1103	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL		
1104	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPL?NICO, PERIG?STRICO, SUBHEP?TICO, DE LA FOSA IL?ACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA		
1105	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO SOD		
1106	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD		
1107	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL		
1108	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1109	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA		
1110	579401	INSERCION DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD		
1111	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL		
1112	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA		
1113	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA		
1114	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)		
1115	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO		
1116	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO		
1117	682401	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMIA		
1118	682402	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL		
1119	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA		
1120	685102	HISTERECTOMIA VAGINAL SOD		
1121	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE		
1122	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL		
1123	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA		
1124	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE)		
1125	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II)		
1126	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION		
1127	735301	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA		
1128	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL		
1129	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD		
1130	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD		
1131	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA		
1132	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA		
1133	780820	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC		
1134	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE		
1135	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA		
1136	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA		
1137	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA		
1138	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL		
1139	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1140	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1141	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		
1142	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS		

1143	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS		
1144	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
1145	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
1146	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
1147	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)		
1148	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
1149	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)		
1150	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14*17(NIÑOS)		
1151	873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS ; AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR		
1152	881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA		
1153	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL		
1154	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR		
1155	890202	CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO		
1156	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
1157	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS. -- INCY : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA - EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS - PROTESIS. -- EXCY : C		
1158	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
1159	890426	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGO		
1160	890435	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA CIRUJANO		
1161	890450	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA GINECOLOGO		
1162	890466	INTERCONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA		
1163	890481	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDISTA		
1164	890483	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PEDIATRA		
1165	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)		
1166	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)		
1167	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA		
1168	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
1169	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1170	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1171	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
1172	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
1173	903045	TRANSFERRINA POR IDR		
1174	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		
1175	903814	CLORO		
1176	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
1177	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]		
1178	903846	HIERRO TOTAL		
1179	903854	MAGNESIO		
1180	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
1181	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
1182	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL		
1183	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]		
1184	906205	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA		
1185	906206	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA		
1186	906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G		
1187	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA		
1188	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPEC?FICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST TEST]		
1189	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA		
1190	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GL?BULOS ROJOS O ERITROCITOS		
1191	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +		
1192	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ		
1193	960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO		
1194	960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA		
1195	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA		
1196	990201	EDUCACION INDIVIDUAL POR MEDICO		
1197	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA		
1198	990204	EDUCACION INDIVIDUAL POR ENFERMERIA		
1199	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD		
1200	882296	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
1201	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL		
1202	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA		
1203	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA		
1204	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA		
1205	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA		
1206	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA		
1207	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		
1208	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO		
1209	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR NUTRICION Y DIETETICA		
1210	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR PSICOLOGIA		
1211	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO		
1212	903030	MIOGLOBINA CARDIACA		
1213	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR FISIOTERAPIA		
1214	P0001554	COCIENTE DE ALBUMINURIA CREATINURIA		
1215	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		
1216	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		
1217	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)		
1218	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA		
1219	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL		
1220	881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR		
1221	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)		
1222	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION		
1223	993130	VACUNACION PENTAVALENTE HB DPT HIB		
1224	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		
1225	993512	VACUNACION CONTRA LA ROTAVIRUS		
1226	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH		
1227	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA		
1228	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA		
1229	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
1230	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA		
1231	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
1232	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
1233	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO		
1234	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA		
1235	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA		

1236	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS		
1237	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
1238	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)		
1239	740002	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL O CORPORAL		
1240	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA		
1241	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA		
1242	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1243	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
1244	705003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL		
1245	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
1246	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
1247	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA		
1248	232108	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO TRES SUPERFICIES		
1249	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
1250	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA		
1251	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD		
1252	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
1253	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA		
1254	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
1255	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
1256	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA		
1257	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL		
1258	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
1259	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA		
1260	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
1261	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		
1262	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA		
1263	S65101	MATERIALES INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 02 - 03		
1264	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO		
1265	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL		
1266	992300	INYECCION INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD		
1267	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS		
1268	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD		
1269	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		
1270	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		
1271	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO		
1272	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)		
1273	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
1274	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)		
1275	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES		
1276	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS		
1277	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS		
1278	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
1279	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA		
1280	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
1281	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
1282	903629	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMA		
1283	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS		
1284	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL SOD		
1285	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS		
1286	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
1287	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRR		
1288	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA		
1289	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA		
1290	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA		
1291	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A [PRUEBA RAPIDA O DIRECTA]		
1292	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA		
1293	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		
1294	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
1295	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS O PIES		
1296	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA		
1297	S51204	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ESPECIALISTA EN ANESTESIA 04		
1298	S23004	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) 04		
1299	907102	HEMOGLOBINURIA		
1300	905701	ACETAMINOFEN		
1301	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24H.		
1302	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) EN ORINA DE 24H.		
1303	903105	ACIDO FOLICO		
1304	903106	Acido Fólico en Eritrocitos		
1305	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO (TOLUENO EN ORINA)		
1306	903111	ACIDO LACTICO [LACTATO] [ENZIMATICO]		
1307	903112	ACIDO PIRUVICO		
1308	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE		
1309	903113	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA DE 24H. AVM		
1310	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND (COFACTOR DE RISTOCETINA)		
1311	903401	ADENOSIN DEAMINASA -ADA		
1312	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM		
1313	906901	AGLUTININAS AL FRIO (CRIOAGLUTININAS)		
1314	905705	ALCOHOL ETILICO- Internacional		
1315	905707	ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO MANUAL EN SANGRE TOTAL)		
1316	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1317	903402	ALDOLASA		
1318	904801	ALDOSTERONA		
1319	904802	ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS		
1320	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA		
1321	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		
1322	906602	ALFA FETO PROTEINA (AFP)		
1323	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
1324	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL		
1325	903602	AMONIO		
1326	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURNIDO,3 ALFA		
1327	904501	ANDROSTENEDIONA		
1328	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVA AUTOMATIZADO		
1329	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
1330	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA ds (IFI)		
1331	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH CUANTITATIVO		

1332	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES - [ANA]		
1333	906430	ANTICUERPOS ANTI-SSB [LA]		
1334	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL MONOTEST SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1335	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES[ENAS] RNP-SM Y SSA/SS		
1336	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO		
1337	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA		
1338	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA		
1339	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA-15.3		
1340	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA-125		
1341	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA-19.9		
1342	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND (Fvw Ag)		
1343	906302	ANTIGENO P24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1		
1344	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO LCR		
1345	903412	APOLIPOPROTEINA B AUTOMATIZADA		
1346	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA		
1347	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO EN SANGRE		
1348	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1349	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
1350	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1351	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1352	903003	BICARBONATO EN SUERO		
1353	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
1354	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO		
1355	NULL	CA 72-4 MARCADOR TUMORAL GASTROINTESTINAL		
1356	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
1357	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL		
1358	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1359	903005	CALCULO RENAL-ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO		
1360	905716	CANNABINOIDES (MARIHUANA) CUANTIFICADA		
1361	905717	CANNABINOIDES [MARIHUANA]		
1362	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]		
1363	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA		
1364	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS (BIOQUIMICO)		
1365	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1366	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgG		
1367	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgM		
1368	903006	CAROTENOS		
1369	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA		
1370	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS		
1371	902101	CELULAS L.E		
1372	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1373	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS		
1374	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		
1375	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL		
1376	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1377	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1378	905502	CICLOSPORINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1379	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO		
1380	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES		
1381	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES - P-ANCA C-ANCA AUTOMATIZADO		
1382	903503	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERICARDIO		
1383	903851	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERITONEAL		
1384	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL		
1385	903102	CITRATOS EN ORINA PARCIAL		
1386	903052	CITRATOS (ORINA DE 24 H.)		
1387	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA		
1388	901502	Clostridium botulinum, Toxina (Heces)		
1389	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
1390	905725	COCAINA O METABOLITOS MANUAL		
1391	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]		
1392	903420	COLINESTERASA SERICA		
1393	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
1394	906906	COMPLEMENTO SERICO C3		
1395	906908	COMPLEMENTO SERICO C4		
1396	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
1397	904805	CORTISOL		
1398	904806	CORTISOL AM PM (2 MUESTRAS)		
1399	904813	CORTISOL PM		
1400	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		
1401	903822	CREATINA		
1402	903881	CREATINA EN ORINA 24Hrs.		
1403	906917	CRIOGLOBULINAS		
1404	906627	CROMOGRANINA A		
1405	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO		
1406	903054	C-TELOPEPTIDOS		
1407	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE		
1408	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDAS		
1409	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIALES		
1410	904703	CURVA DE INSULINA (CINCO MUESTRAS)		
1411	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
1412	906416	Deoxirribonucleasa B (DNasa B), Anticuerpos		
1413	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO		
1414	904605	DIHIDROTESTOSTERONA (DTH)		
1415	903423	D-XILOSA PRUEBA DE ABSORCION		
1416	904720	ELASTASA PANCREATICA		
1417	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
1418	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1419	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
1420	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		
1421	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1422	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)		
1423	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)		
1424	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1425	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O		

		AUTOMATIZADO		
1426	906217	EPSTEIN-BARR Antígeno Temprano, Anticuerpos IgA		
1427	902106	ERITROPOYETINA Niveles Séricos		
1428	905710	ESCOPOLAMINA		
1429	903013	ESPERMOGRAMA BÁSICO [RECUENTOS Y MORFOLOGÍA]		
1430	904503	ESTRADIOL FRACCION E-2		
1431	904504	ESTRIOL		
1432	904505	ESTRIOL LIBRE		
1433	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]		
1434	904507	ESTRONA		
1435	898103	ESTUDIO COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA		
1436	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)		
1437	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (MULTIPLE)		
1438	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)		
1439	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA		
1440	898003	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) (5 PLACAS)		
1441	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
1442	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RESECCIÓN DE MARGENES		
1443	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIEMIENTO (ESTROGENO+PROGESTERONA)		
1444	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]		
1445	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
1446	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [FACTOR CHRISTMAS O PT]		
1447	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA)		
1448	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
1449	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION		
1450	902020	FACTOR X [STUART-PROWER]		
1451	902021	FACTOR XI [PTA]		
1452	902022	FACTOR XII [FACTOR HAGEMAN DE CONTACTO]		
1453	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]		
1454	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA (Epamin)		
1455	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA (Epamin)		
1456	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO		
1457	903016	FERRITINA		
1458	902024	FIBRINOGENO (directa)		
1459	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA		
1460	903017	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMA		
1461	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO		
1462	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1463	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1464	903875	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA		
1465	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24H.		
1466	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO		
1467	903425	FRUCTOSAMINA		
1468	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1469	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1470	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1471	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IgM SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
1472	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]		
1473	904701	GLUCAGON		
1474	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
1475	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN II)		
1476	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
1477	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA		
1478	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1479	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1480	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO (MATERIA FECAL)		
1481	901220	Helicobacter pylori, Cultivo		
1482	911016	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH		
1483	902212	Hemoclasificación Sistema ABO y Rh		
1484	902110	HEMOGLOBINA A 2		
1485	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		
1486	902213-1	HEMOGLOBINA PLASMATICA (libre)		
1487	902115	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)		
1488	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		
1489	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (ANTI HVA-M)		
1490	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES [ANTI-HAV] (HAG)		
1491	906224	HEPATITIS B ANTI DNA POLIMERASA		
1492	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS CUANTITATIVO		
1493	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS CUALITATIVO		
1494	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1495	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1496	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1497	906266	HEPATITIS E ANTICUERPO IgG		
1498	906228	HERPES I ANTICUERPOS IGG		
1499	906229	HERPES I ANTICUERPOS IGM		
1500	906231	HERPES II ANTICUERPOS IGM		
1501	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES-17 [17-OHCS]		
1502	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
1503	906424	HISTONA ANTICUERPOS IGG		
1504	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1505	906832	HIV CARGA VIRAL		
1506	906509	HLA CITOTOXICOS, ANTICUERPOS		
1507	901004	HONGOS PRUEBA DE SENSIBILIDAD- ANTIMICOTICO		
1508	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]		
1509	904511	HORMONA ANTI MULLERIANA		
1510	904102	HORMONA ANTIDIURETICA		
1511	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]		
1512	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA (2 MUESTRAS)		
1513	904903	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES TSH NEONATAL		
1514	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE		
1515	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE PRE Y POST		
1516	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULAR INTACTA (PTH)		
1517	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1518	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

1519	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG		
1520	902056	INHIBIDOR FACTOR IX		
1521	906823	INHIBIDORES DE ESTERAZA DE C1Q		
1522	904403	INHIBINA A		
1523	904404	INHIBINA B		
1524	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADA		
1525	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO		
1526	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1527	906836	INMUNOGLOBULINA E - IGE		
1528	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO		
1529	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1530	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO		
1531	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero)		
1532	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero)		
1533	904704	INSULINA		
1534	904705	INSULINA LIBRE		
1535	904702	INSULINA PRE Y POST		
1536	903605	IONOGRAMA [NA-K-CL-CA]		
1537	906426	ISLOTES LANGERHANS (CELULAS BETA) ANTICUERPOS		
1538	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(IgG)		
1539	M19636	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
1540	904006	LEPTINA		
1541	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1542	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1543	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1544	906721	LINFOCITOS T CD8		
1545	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1546	903847	LIPASA		
1547	903431	LIPOPROTEINA A		
1548	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
1549	903506	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)		
1550	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)		
1551	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)		
1552	905312	LITIO, NIVELES SÉRICOS		
1553	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS		
1554	903879	MAGNESIO EN ORINA ESPONTANEA		
1555	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1556	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
1557	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
1558	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1559	903031	MIOGLOBINA (orina)		
1560	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [AMA]		
1561	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)		
1562	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [ASMA]		
1563	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1564	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTIGENO		
1565	903856-02	NITROGENO UREICO EN LIQUIDO PERITONEAL		
1566	903857-1	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA		
1567	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)		
1568	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA SIROLIMUS		
1569	903432	NUCLEOTIDASA 5		
1570	905739	OPIACEOS		
1571	905740	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1572	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO (sangre)		
1573	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO (sangre)		
1574	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
1575	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
1576	903035	OSTEOCALCINA		
1577	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
1578	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1579	904705	PEPTIDO C		
1580	906466	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO		
1581	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO		
1582	902029	PLASMINOGENO (actividad)		
1583	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1584	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS		
1585	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
1586	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS		
1587	903860	POTASIO DE ORINA DE 24H		
1588	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA		
1589	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1590	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)		
1591	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1592	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO		
1593	904510	PROGESTERONA		
1594	904109	PROLACTINA [POOL DE TRES MUESTRAS]		
1595	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION		
1596	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (FUNCIONAL)		
1597	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO		
1598	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]		
1599	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (funcional)		
1600	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE		
1601	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL		
1602	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA HORMONA SEXUAL (PTHS)		
1603	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES		
1604	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1605	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL		
1606	860205	PRUEBA DE TUBERCULINA (Mantoux)		
1607	907104	RECUENTO DE ADDIS		
1608	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN CUALQUIER MUESTRA		
1609	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA		
1610	904004	RENINA TOTAL		

1611	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
1612	902041	RETRACCION DEL COAGULO		
1613	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1614	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1615	906453	RNP ANTICUERPOS		
1616	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECES)		
1617	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO		
1618	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1619	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1620	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA		
1621	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1622	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA		
1623	906456	SM ANTICUERPOS		
1624	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA		
1625	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
1626	906454	SSA/RO ANTICUERPOS		
1627	906626	SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE		
1628	904927	T3 Reverso (RT3)		
1629	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1630	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO (ORINA PARCIAL)		
1631	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO		
1632	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1633	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
1634	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
1635	902043	TIEMPO DE COAGULACION		
1636	902046	TIEMPO DE SANGRIA (IVY)		
1637	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
1638	904920	TIROGLOBULINA		
1639	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
1640	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		
1641	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS		
1642	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1643	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1644	903046	TRANSFERRINA		
1645	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1646	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1647	906040	TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGG [EIA]		
1648	906041	TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGM [EIA]		
1649	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)		
1650	903436	TROPONINA I CUALITATIVA		
1651	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
1652	906133	TRYPANOSOMA CRUZY ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)		
1653	903870	UREA EN ORINA 24 HORAS		
1654	906247	VARICELA ZOSTER VIRUS: AC. IGG		
1655	906248	VARICELA ZOSTER-ANTIC. IGM		
1656	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO (IFI)		
1657	903701	VITAMINA A [RETINOL]		
1658	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)		
1659	903703	VITAMINA B12 (CIANACOBALAMINA)		
1660	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)		
1661	908350	VITAMINA B7 BIOTINA		
1662	903709	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO)		
1663	903707	VITAMINA D-1-25 DIHIDROXI (D2-D3)(CALCIFEROL)		
1664	903706	VITAMINA D-25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)		
1665	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
1666	903711	VITAMINA K		
1667	903704	VTAMINA B2 RIBOFLAVINA		
1668	903608	ZINC		
1669	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
1670	993101	VACUNACION CONTRA COLERA		
1671	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)		
1672	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]		
1673	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)		
1674	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)		
1675	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)		
1676	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)		
1677	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		
1678	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B		
1679	993523	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)		
1680	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD		
1681	995101	VACUNACION CONTRA LA MALARIA		
1682	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES		
1683	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]		
1684	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL		
1685	881434	PERFIL BIOFISICO		
1686	103104-103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) - CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS		
1687	121101-121102	IRIDOTOMIA CON LASER		
1688	136504-136505	PAQUETE CAPSULOTOMIA CON LASER		
1689	130002	CATARATA		
1690	130003	CATARATA FACOEMULSIFICACION		
1691	952001	BIOMETRIA OCULAR		
1692	952501	PAQUIMETRIA		
1693	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
1694	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO		
1695	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)		
1696	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
1697	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL		
1698	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		
1699	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
1700	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
1701	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
1702	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA		
1703	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		
1704	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA		
1705	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
1706	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1707	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		

1708	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1709	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1710	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA		
1711	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA		
1712	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA		
1713	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA		
1714	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL		
1715	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1716	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1717	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1718	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA		
1719	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA		
1720	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1721	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1722	540000	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD		
1723	540003	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
1724	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA		
1725	261100	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD		
1726	494601	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS		
1727	494602	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS		
1728	545000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD		
1729	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA		
1730	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA		
1731	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
1732	862306	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
1733	402200	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO SOD		
1734	547400	EVENTRORRAFIA SOD		
1735	854200	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL		
1736	490200	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA		
1737	862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
1738	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL		
1739	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA (HABITACION UNIPERSONAL)		
1740	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (HABITACION BIPERSONAL)		
1741	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE TRES CAMAS		
1742	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE CUATRO O MAS CAMAS		
1743	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS		
1744	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS		
1745	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL		
1746	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL		
1747	637300	VASECTOMIA SOD		
1748	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
1749	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA		
1750	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
1751	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
1752	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
1753	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
1754	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
1755	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL		
1756	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
1757	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO		
1758	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA		
1759	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)		
1760	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
1761	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		
1762	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA		
1763	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL		
1764	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
1765	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
1766	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA		
1767	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA		
1768	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD		
1769	804502	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA		
1770	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA		
1771	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1772	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD		
1773	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
1774	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
1775	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION		
1776	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
1777	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA		
1778	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA		
1779	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)		
1780	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA		
1781	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA		
1782	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA		
1783	777600	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD		
1784	785900	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD		
1785	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO		
1786	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA		
1787	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA		
1788	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA		
1789	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1790	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1791	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1792	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1793	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1794	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1795	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA		
1796	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA		
1797	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA		
1798	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA		

1799	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1800	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1801	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA		
1802	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1803	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA		
1804	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA		
1805	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)		
1806	778307	RESECCION DE EPIFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ARTROSCOPICA		
1807	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA		
1808	811104	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA		
1809	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
1810	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)		
1811	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD		
1812	452301	COLONOSCOPIA TOTAL		
1813	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA		
1814	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA		
1815	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION		
1816	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		
1817	219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
1818	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD		
1819	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA		
1820	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)		
1821	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE		
1822	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION		
1823	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
1824	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION		
1825	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD		
1826	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX		
1827	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA		
1828	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
1829	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO		
1830	834202	TENOSINOVECTOMIA		
1831	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)		
1832	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
1833	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO		
1834	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL		
1835	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA		
1836	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA		
1837	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO		
1838	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO		
1839	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON		
1840	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO		
1841	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		
1842	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO		
1843	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		
1844	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		
1845	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE		
1846	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL		
1847	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		
1848	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD		
1849	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA		
1850	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]		
1851	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO		
1852	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
1853	961300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD		
1854	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA		
1855	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR		
1856	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO		
1857	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD		
1858	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD		
1859	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES		
1860	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL		
1861	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		
1862	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION		
1863	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS		
1864	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1865	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES		
1866	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)		
1867	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1868	906317-PR	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS) PRUEBA RAPIDA		
1869	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		
1870	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO		
1871	881318	ECOGRAFIA DE RECTO		
1872	881320	ECOGRAFIA DE ANO		
1873	881704	ECOGRAFIA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)		
1874	906249-PR	PRUEBA RÁPIDA VIH		
1875	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD		
1876	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1877	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS		
1878	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		
1879	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD		
1880	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		
1881	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1882	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1883	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD		
1884	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD		
1885	991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL		
1886	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA		
1887	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD		
1888	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
1889	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO		
1890	908304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
1891	906915-PR	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL(PRUEBA RÁPIDA)		
1892	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
1893	573201X	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		
1894	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA V?SICO-CUT?NEA]		
1895	579501	COLOCACION O REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD		

1896	597101	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)		
1897	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPID?DIMO SOD		
1898	890494	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA UROLOGO		
1899	661801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		
1900	972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD		
1901	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD		
1902	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
1903	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA		
1904	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL		
1905	545101	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA		
1906	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		
1907	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
1908	906270	SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG G		
1909	906271	SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG M		
1910	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN		
1911	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD		
1912	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD		
1913	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO		
1914	422001B	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN NEUMÁTICA CON BALÓN (SESIÓN)		
1915	422001D	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN (SESIÓN)		
1916	422001E	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO		
1917	422002H	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA		
1918	422002V	ESOFAGOSCOPIA PARA ESCLEROSIS DE VARICES (SESIÓN)		
1919	492101A	ANOSCOPIA (PROCTOSCOPIA)		
1920	518500E	E R C P PARA ESFINTEROTOMIA Y/O PAPILOTOMIA		
1921	518500P	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA EN ESTOMAGO O DUODENO		
1922	869500TED	TERAPIA ENTEROSTOMAL DOMICILIARIA Curacion Tipo II Y III Por Enfermeria paciente Hospitalizado En Casa		
1923	CC008	CURACIONES TIPO I Y II POR ENFERMERIA (PACIENTE HOSPITALIZADO EN CASA)		
1924	999316	CURACION ESPECIAL INTRAHOSPITLARIA		
1925	441302H	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA		
1926	452301C	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO		
1927	452401R	RECTOSIGMOIDOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO		
1928	452401S	SIGMOIDOSCOPIA PARA RESECCIÓN DE PÓLIPOS, CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA		
1929	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL		
1930	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
1931	890384	CONSULTA DECONTROL POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
1932	890373	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
1933	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR		
1934	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR		
1935	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
1936	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
1937	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
1938	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL		
1939	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO		
1940	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD		
1941	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA BILATERAL		
1942	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD		
1943	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)		
1944	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]		
1945	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES		
1946	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA		
1947	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL		
1948	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES		
1949	642100	FULGURACIÓN O RESECCION DE LESION EN PENE SOD		
1950	640000	CIRCUNCISION SOD		
1951	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL		
1952	644400	RECONSTRUCCION PENEANA		
1953	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)		
1954	P622901	PROSTATECTOMIA ABIERTA		
1955	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA		
1956	602005 (RZ)	PAQUETE PROPIO: ABLACION DE PROSTATA CON VAPOR DE AGUA REZUM		
1957	602005 (H)	PAQUETE PROPIO: ENUCLEACION LASER DE PROSTATA CON MORCELACION		
1958	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL		
1959	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA		
1960	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNÓSTICA		
1961	592303+592401	PAQUETE PROPIO: NEFROLITOTOMIA / URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER		
1962	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA		
1963	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA		
1964	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA		
1965	592204+592401	PAQUETE PROPIO: CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA		
1966	892001	URODINAMIA ESTANDAR		
1967	892400	UROFLUJOMETRIA SOD		
1968	597101 + 573201	PAQUETE: CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR) + CONTROL ENDOSCOPICO		
1969	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL		
1970	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD		
1971	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA		
1972	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD		
1973	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA		
1974	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA		
1975	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA		
1976	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA		
1977	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA		
1978	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA		
1979	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA		
1980	S3130201	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARMENIA		
1981	S3130202	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUGA		
1982	S3130203	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CALI		
1983	S3130204	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA AL DOVIO		
1984	S3130205	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CARTAGO		
1985	S3130206	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA UNION		
1986	S3130207	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA VICTORIA		
1987	S3130208	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PALMIRA		
1988	S3130209	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PEREIRA		
1989	S3130210	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ROLDANILLO		
1990	S3130211	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A SEVILLA		
1991	S3130212	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TORO		
1992	S3130213	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TULUA		

1993	S3130214	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A VERSALLES		
1994	S3130215	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOGOTA		
1995	S3130216	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MEDELLIN		
1996	S3130217	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO		
1997	S3130218	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CAICEDONIA		
1998	S3130219	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOLIVAR		
1999	S3130220	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ULLOA		
2000	S3130221	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A EL CAIRO		
2001	S3130222	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ALCALA		
2002	S3130223	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A JAMUNDI		
2003	S3130224	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MANIZALES		
2004	S3130225	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA		
2005	S3130226	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARGELIA		
2006	S3130227	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A RIOFRIO		
2007	S3130228	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A POPAYAN		
2008	S3230601	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CALI		
2009	S3230602	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TULUA		
2010	S3230603	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUGA		
2011	S3230604	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARMENIA		
2012	S3230605	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PEREIRA		
2013	S3230606	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PALMIRA		
2014	S3230607	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CARTAGO		
2015	S3230608	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO		
2016	S3230609	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A SEVILLA		
2017	S3230610	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TORO		
2018	S3230611	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA UNION		
2019	S3230612	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA VICTORIA		
2020	S3230613	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA AL DOVIO		
2021	S3230614	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A VERSALLES		
2022	S3230615	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOGOTA		
2023	S3230616	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MEDELLIN		
2024	S3230617	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO		
2025	S3230618	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CAICEDONIA		
2026	S3230619	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOLIVAR		
2027	S3230620	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ULLOA		
2028	S3230621	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A EL CAIRO		
2029	S3230622	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ALCALA		
2030	S3230623	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A JAMUNDI		
2031	S3230624	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MANIZALES		
2032	S3230625	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA		
2033	S3230626	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARGELIA		
2034	S3230627	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A RIOFRIO		
2035	S3230628	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A POPAYAN		
2036	S3330201	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ARMENIA		
2037	S3330202	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BUGA		
2038	S3330203	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CALI		
2039	S3330204	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CARTAGO		
2040	S3330205	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PEREIRA		
2041	S3330206	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A TULUA		
2042	S3330207	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PALMIRA		
2043	S3330208	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A JAMUNDI		
2044	S3330209	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BOGOTA		
2045	S3330210	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MEDELLIN		
2046	S3330211	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MANIZALES		
2047	S3330212	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A POPAYAN		
2048	S3330213	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO		
2049	PQ950601	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ O CONTROL POR OPTOMETRIA INLUYE MEDICION DE AGUDEZA VISUAL. – INCY : OTROS, LENTE Y MONTURA. N +/- 5.00 CON ADD HASTA +3.00		
2050	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA		
2051	890307	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA		
2052	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR		
2053	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR		
2054	89101	ABLACION DE PESTANA POR ELECTROLISIS		
2055	83100	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD		
2056	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO		
2057	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL		
2058	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR		
2059	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL		

OTRAS CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITANTES

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
1	**EXPERIENCIA PROPONENTE** Se requiere que el oferente acredite experiencia en actividades iguales o similares con el objeto presente proceso. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del proceso y a valor; para lo cual presentará **hasta tres (3) certificaciones (certificación por contrato) de contra ejecutados o en ejecución con empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras.** certificación debe contener la experiencia de forma directa e individual o a través de la participación proponentes plurales, cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la prese contratación, y cuya sumatoria sea mayor o igual (≥) que 50% del presupuesto oficial asignado e proceso. Las certificaciones deben contener la siguiente información:		

	1. Nombres y teléfonos del contratante 2. Objeto del contrato 3. Número del contrato 4. Valor del contrato 5. Plazo de ejecución del contrato 6. Fechas de inicio y finalización. 7. Nombre del contratista 8. Persona de contacto para la verificación 9. Teléfono, celular, dirección Email. Las certificaciones deberán ser debidamente suscritas por el representante legal o persona natur autorizada para realizarla por parte de la entidad contratante; no se aceptarán auto-certificaciones, copia de contratos suscritos. **Nota:** Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.		
2	**NIVEL EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO:** El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato y que este personal posee la formación, capacitación e idoneidad requerida y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten, igualmente que realizó la verificación en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007		
3	**Experiencia del personal**: El proponente deberá anexar certificación junto a la oferta en la que certifique que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del futuro contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia de mínimo un año en la práctica de los mismos		
4	La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 solicita una certificación del representante legal o persona autorizada, donde conste que la entidad cumple con: • Con un Sistema de Gestión de Calidad. • Que cuenten con equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. • Garantizar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales. • Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados. • Garantizar la prestación del servicio en sus propias instalaciones, solo se aceptarán de manera excepcionales subcontrataciones para la prestación de servicio		
5	**REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL.** En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el oferente deberá ***anexar a la oferta*** el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social (REPS) de conformidad con la Ley 10 de 1990.		
6	**OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES** Se debe anexar a la oferta los indicadores asistenciales reportados a la Secretaria de Salud del último año, para lo cual se verificará en el anexo del presente estudio, así: • Oportunidad para la atención de urgencias. • Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta). • Oportunidad de procedimientos en Imagenología (para cada estudio de RX, etc.). • Oportunidad para procedimientos de rehabilitación (Terapia física, terapia de lenguaje) • Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio.		
7	**Atención de urgencias** (el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles y el servicio de ambulancia básica.) **Consulta Externa - *Atención Especializada en*:** Medicina Interna Ginecología Ortopedia Cirugía General Pediatría Oftalmología Optometría Otorrino Nutricionista Dermatología Urología		

	En cada una de las especialidades deberá especificar la oportunidad en días de la atención. **Hospitalización** (el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles.) **Apoyo Diagnostico** el oferente deberá garantizar la realización de los siguientes procedimientos: Imagenología, Ecografía, Rx Convencional **Otros servicios en Salud:** El oferente deberá contar con servicios de transporte hospitalario básico las 24 HRS los 07 días de la semana.		
8	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.		
9	El oferente se compromete a prestar los servicios de salud objeto de este contrato a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad.		
10	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: ➢ Documento de identidad original a la Vista ➢ Orden de servicio autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 ➢ Formato de Referencia y contra referencia diligenciado		
11	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS).DISAN - Policía Nacional, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.		
12	Presentar junto con la oferta, firmado por el representante legal el portafolio actualizado de los servicios que la entidad ofrece con los horarios y días de servicio, de acuerdo a lo solicitado por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4. (No se aceptan brochure o folleto).		
13	En caso de requerir servicios en relación del objeto del contrato que no se encuentren contemplados dentro del mismo, pero que en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidad de pacientes sea necesario, se podrán solicitar bajo cotización basada en los precios de mercado actual, bajo la aprobación del supervisor del contrato y/o la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4.		
14	El servicio debe ser prestado en las instalaciones de la unidad asistencial a contratar debidamente habilitada.		
15	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.		
16	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.		
17	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 incluyendo **LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE.** De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades.		
18	Permitir el acceso a la Historia Clínica, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados, eventualmente el acceso al paciente para evaluar la Calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No 1995 del año de 1999 del Ministerio de Salud.		
19	Informar por escrito al supervisor del contrato de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, cuando éste lleve un 70%, 80%, 90% y 100% de su ejecución. Por ningún motivo el contratista debe sobre ejecutar el valor del contrato so pena de no ser canceladas las actividades realizadas fuera del valor del contrato.		
20	El oferente deberá anexar junto con su oferta certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución.		
21	La oportunidad en los servicios deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud.		
22	**CRITERIOS AMBIENTALES** Garantizar la disposición final de los residuos sólidos peligrosos y especiales (aceites usados,		

	luminarias, RAEES, envases de sustancias químicas y de derivados de hidrocarburo, baterías y pilas, llantas, escombros entre otros relacionados con el **Titulo 6 Residuos Peligrosos del Decreto 1076 de 2015** expedido por el Gobierno Nacional, o norma que lo modifique, adiciones o sustituya, que se pudiera generar como resultados de la prestación de sus servicios (Presentar al supervisor del contrato, el certificado de disposición final a través de un gestor ambiental debidamente acreditado por la autoridad ambiental competente para la prestación de estos servicios)		
23	El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana		
24	**Materia ambiental:** ✓ Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. ✓ El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente.		
25	**Capacidad Instalada** el oferente deberá contar con los recursos suficientes para prestar los servicios en sus propias instalaciones.		
26	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO.** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.		

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".		
2	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.		

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE_____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL_____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL _____

C.C. N° _____

ANEXO No. 2
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 le formule en cada caso.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.
12. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
13. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
14. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).
15. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
16. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
17. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
18. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).
19. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.
20. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado,

si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).

21. Los usuarios que pertenecen a otros Departamentos distintos a Valle del cauca, Cauca y Nariño, para la prestación de los servicios será previa autorización del del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
22. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
23. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
24. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
25. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
26. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
27. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
28. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
29. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
30. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
31. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
32. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
33. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
34. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
35. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiologia de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).
36. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)
37. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.
38. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
39. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
40. El contratista se obliga al cumplimiento de la Directiva Permantente 001 DIPON DITAH DEL 03/05/2019 **"DIRECTRICES A OBSERVAR EN LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DE SERVICIO".** la cual será allegada por el supervisor del contrato, así mismo a corregir de forma inmediata cualquier acción que haya dado como resultado el incumplimiento a esta.
41. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento

y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos.

42. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
43. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rips@policia.gov.co, y deval.rases-ref@policia.gov.co .
44. El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
45. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".
    Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

a. Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4- Policía NIT. 805.022.186-6.
    I. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
    II. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
    III. Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
    IV. RIPS de atenciones prestadas.
b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
c. Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.

46. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere.
47. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
48. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso.
49. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
    En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social os adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE ESTÁ OBLIGADO A ENTREGAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional
3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.

4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

SEGURIDAD DE LA INFORMACION

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

CONDICIONES AMBIENTALES

- Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
- Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
- Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "*Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos*".
- El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 "*Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Pos consumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos*", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
- El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
- Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.

ANEXO No. 3
OBLIGACIONES DE LA REGIONA DE ASEGURAMIERNTO EN SALUD No.4

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

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 - POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

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

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

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

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

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

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

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

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

ANEXO No. 4

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

La definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos se efectuó dentro de los términos definidos en el Capítulo 2, sección 3, Subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, así:

GARANTIAS DEL PROCESO

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL	200 SMLMV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ(10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA , SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No	clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento: Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo?	Monitoreo y revisión: Periodicidad ¿Cuándo?
1	Operacionales	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico	Que el contratista no firme el contrato oportunamente	Genera un gasto inapropiado de los recursos económicos asignados al contrato referido al incremento de la demanda de un mismo grupo de usuarios, en detrimento del principio de equidad a los servicios de salud	3	4	[redacted]	[redacted]	Contratista	análisis de la demanda mediante auditoria a las órdenes de servicio; precisar las condiciones y servicios pactados en el contrato realizando requerimientos permanentes	2	2	[redacted]	[redacted]	Si	Supervisor	Una vez detectada la anomalía	Treinta días después de iniciado el tratamiento	Verificando el comportamiento, estadística/frecuencia, posterior a la aplicación del tratamiento	Trimestral

5	4	3	2
Operacionales	Operacionales	Operacionales	Operacionales
Externo	Externo	Externo	Externo
Ejecución	Ejecución	Contratación	Contratación
Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.
Ilegalidad de la documentación presentada para la selección del contratista/ Ilegalidad de la documentación presentada por el contratista durante la ejecución del contrato	Terminación anormal del contrato	Incumplimiento de algunas condiciones pactadas en el contrato	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía.
Afectación grave de la salud de los usuarios, desgaste y reproceso administrativo; generación de la demanda insatisfecha	Afectación grave de la salud de los usuarios *desgaste y pérdida de recursos administrativos *generación de la demanda insatisfecha * Afecta la percepción de Calidad del Servicio y la satisfacción del usuario *Afectación a la ejecución presupuestal	Afectación grave de la salud de los usuarios * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha	Afectación grave de la salud de los usuarios * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha
1	3	2	3
5	4	3	3
5	7	5	9
Riesgo medio	Reducir las probabilidades e impacto del Riesgo a través de planes de contingencia, así los términos y condiciones del contrato, inspecciones y revisiones para evitar el cumplimiento del contrato *Seguimiento diario para lograr el cumplimiento del contrato	Aceptar el Riesgo	Aceptar el Riesgo
Contratista/Asegurador	Contratista	Contratista	Contratista
multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes; *Informar y llamamiento en garantía al asegurador, *Publicación del acto administrativo de imposición de multas, clausulas exorbitantes, ejecución de las garantías *Informar a los entes de control, vigilancia e	Exigencia para el cumplimiento de las condiciones pactadas en el contrato; *Agotamiento del debido proceso para imposición de multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes.	Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato	Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta
1	2	1	1
1	3	1	2
[redacted]	5	[redacted]	[redacted]
[redacted]	Riesgo medio bajo	[redacted]	[redacted]
Si	No	No	No
Contratante	Supervisor, contratos, jurídica y ordenador del gasto	*Contratos *Jurídica	*Contratos *Jurídica
Inmediatamente detectada la novedad	Una vez el supervisor del contrato presente el informe sobre el incumplimiento	De acuerdo al cronograma del proceso	De acuerdo al cronograma del proceso
Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable
Con la generación de autos y actos administrativos necesarios	A través de la sumatoria de requerimientos realizados al contratista	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato
inmediato	Mensual	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato

9	8	7	6
Operacionales	Económico	Operacionales	Operacionales
Externo	Externo	externo	Externo
contratación	Selección	Selección	Selección/Contratacion
	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, proced Riesgos Econó Riesgos Económicos micos imientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico	Riesgos Económicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico
Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad	*desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda	Que no se presenten oferentes	Ofertas artificialmente bajas
Ejecución acelerada o tardía del contrato, alza de los precios, *afectación a los tratamientos de los usuarios, *generación de demanda insatisfecha	*Desgaste administrativo por declaratoria desierta del proceso *Reproceso	*Adquisición de bienes y servicios de mala calidad; *Generación de eventos adversos; *Desgaste administrativo; *Sobrecostos;	Obstrucción o terminación anormal al proceso de selección; generación de caducidad del contrato; genera un reproceso/obstrucción a la ejecución contractual, presupuestal, dilata la atención a los usuarios, genera no conformidades, genera observaciones por parte de los entes de control y
2	3	3	2
4	1	1	5
6	[redacted]		
Aceptar el Riesgo			
Las partes	Contratista	Contratista	Oferente/Contratista
Plan de choque que emita el Gobierno Nacional a través del Banco Emisor	*Acto administrativo declaratoria de desierto; *Iniciar nuevo proceso	*Se realiza requerimiento al oferente para que justifique la oferta; *Se analiza y se recomienda la continuación de la evaluación o no	Denunciar el ilicito ante la autoridad competente
2	1	1	1
3	1	1	1
5	[redacted]		
Riesgo medio bajo			
Si	No	No	No
Gobierno Nacional	Contratos, Juridica y dueño de la necesidad	Comité evaluador	Jurídica
Cuando se llegue a Decretar la emergencia económica por parte del Estado	Según cronograma	Según cronograma para evaluar el proceso	Inmediatamente detectada la anomalía
Cuando el estado considere que se ha restablecido la Economía	Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de desierto	Una vez agotado el termino respectivo	Inmediatamente detectada la novedad
De acuerdo a las politicas adoptadas por el Estado	Con la revisión del correo electrónico de contacto para verificar si existen observaciones	Recepcionando y verificación la respuesta al requerimiento hecho al oferente	Verificar documentación que se genere
De acuerdo a las politicas adoptadas por el Estado	Dentro del termino que dure la publicación del acto administrativo	inmediato	Cada vez que se presente la documentación o información

12	11	10
Económico	Económico	Operacional
Externo	Externo	Interna/externa
Ejecución	ejecución	Selección/contratación/ejecución
Riesgos Económicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnic
*desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda	*desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda	Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad
* Afectación de la imagen institucional * Acciones judiciales y disciplinarias; * detrimento patrimonial;	* Afectación grave a la salud de los usuarios; * Sobrecostos; * Insatisfacción de los usuarios; * Fallecimiento del usuario * Afectación de la imagen de las partes; * Acciones judiciales y disciplinarias; * detrimento patrimonial;	*Generación de nulidades contractuales, *Investigaciones de tipo disciplinario, *Terminación anormal del contrato, *Afectación a la prestación de los servicios, *Reproceso administrativo
3	4	3
3	4	5
[redacted]	[redacted]	[redacted]
Las partes	Contratista	de acuerdo a la etapa del proceso
*Control a la ejecución del contrato por parte del Jefe administrativo y financiero y supervisor, con base en el cruce de información con la central de cuentas de las partes	* Exigir la gestión de eventos adversos; * Exigir el Análisis del evento bajo el protocolo de Londres; * Aplicación de las pólizas; * Aplicación de la cláusula de indemnidad Decreto 931 del 2009;	Nota: tanto el tratamiento como la asignación y la administración del riesgo se hara de acuerdo a la etapa. * adoptar los lineamientos legales contenidos en la normatividad vigente para la atención de este tipo de situaciones. * aportar las evidencias que prueben o que establezcan la situación.
2	3	3
2	2	2
[redacted]	5	5
Si	Riesgo Medio	Riesgo medio bajo
Jefe administrativo y financiero, Supervisor del contrato y Central de cuentas del contratante,	Si *Garantía de la Calidad *Jurídica *Supervisor Contrato *Auditoria Medica (Cuentas concurrencia y Referencia)	dependiendo de la etapa del proceso Ordenador del gasto y su equipo asesor.
Permanente una vez se genere la prestación del servicio, sujeto a la programación del PAC	Inmediatamente se conoce el evento	Inmediatamente se evidencie la situación.
Durante la ejecución del contrato	Cuando se agote el debido proceso y se establezcan responsabilidades	Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de inhabilidad.
Mediante la verificación de radicación de cuentas y detalle de ejecución del contrato	*Verificacion de los indicadores de gestion (eficiencia y eficacia) reportados a la supersalud; *Solicitando a la aseguradora el estado del proceso de aplicación de	Consultando la pagina web de la procuraduria y cámara de comercio respectiva.
Mensual	Permanente.	Cuando sea necesaria la consulta.

Tabla de estimación de riesgos previsibles CONPES 3714 de 2011*

*La metodología de estimación de los riesgos que se muestra a continuación es una propuesta que realizo la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público ; sin embargo, esta Dirección no asume responsabilidad alguna en la estimación de los riesgos, la cual es una obligación legal que cada entidad tiene a su cargo de conformidad con el Artículo 4° de la Ley 1150 de 2007

Numero de riesgos a estimar	12
Valor del contrato	$ 165,000,000.00
Total estimación del riesgo	$ 25,940,958.51

Estimar | Reiniciar

Guardar reporte en formato pdf

Riesgo General	Observaciones	Probabilidad	Impacto	Estimación	Participación
Operacionales	Que el contratista no firme el contrato oportunamente	Bajo	Bajo	$ 1,031,250.00	3.98%
Operacionales	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía.	Bajo	Bajo	$ 1,031,250.00	3.98%
Operacionales	Incumplimiento de algunas condiciones pactadas en el contrato	Medio-Bajo	Bajo	$ 1,875,100.75	7.23%
Operacionales	Terminación anormal del contrato	Bajo	Medio-Bajo	$ 2,417,263.73	9.32%
Operacionales	Ilegalidad de la documentación presentada para la selección del contratista/ Ilegalidad de la documentación presentada por el contratista durante la ejecución del contrato	Bajo	Bajo	$ 1,031,250.00	3.98%
Económico	Ofertas artificialmente bajas	Bajo	Bajo	$ 1,031,250.00	3.98%
Operacionales	Que no se presenten oferentes	Bajo	Bajo	$ 1,031,250.00	3.98%
Económico	*desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda	Medio-Bajo	Bajo	$ 1,875,100.75	7.23%
Operacionales	Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad	Medio-Bajo	Medio-Bajo	$ 4,395,261.13	16.94%
Operacionales	Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad	Medio-Bajo	Medio-Bajo	$ 4,395,261.13	16.94%
Económico	*desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda	Bajo	Medio-Bajo	$ 2,417,263.73	9.32%

Económico	*desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda	Medio-Alto	Bajo	$ 3,409,457.29	13.14%
				$ 96,777,004.61	75.56%

ANEXO No. 5
BORRADOR DE MINUTA ***(No diligenciar)***

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 66-X-XXXX/202X CELEBRADO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y XXXXXXXXXX, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGÍA, ENFERMEDADES HUERFANAS Y OTROS SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4.

Entre los suscritos, de una parte, la **POLICIA NACIONAL,** quien actúa a través de su representante legal o su delegado, quien en adelante se denominará la **POLICÍA**, y por la otra, el **CONTRATISTA**, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **a).** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015. **b).** Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. **c).** Que de conformidad con lo establecido por el artículo 73 del Decreto 1082 de 2015, las entidades estatales señaladas en el artículo 2 de la Ley 80 de 1993 celebrarán directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora. **d).** Que de conformidad con lo establecido en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007, las garantías no serán obligatorias en los contratos interadministrativos, condición que queda facultativita de la entidad contratante. **e).** Que en ese orden de ideas, de conformidad a esas motivaciones, la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, responderá con los compromisos contractuales adquiridos en cumplimiento de los contratos que suscriban con terceros. **f).** Que la **POLICÍA NACIONAL** designará un coordinador para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el **CONTRATISTA**, durante el desarrollo del Contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución No. 3256 del 16 de diciembre de 2004 de la Policía Nacional. **g).** Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: ***PRIMERA.*** **OBJETO:** El objeto del presente contrato es el que se indica el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". ***SEGUNDA.*** **FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente Adquisición de los bienes propios de la Policía Nacional, en consecuencia, **EL CONTRATISTA** se compromete para con la **POLICÍA** a entregar los servicios y/o bienes requeridos para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. ***TERCERA*** **- VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO:** Todos los precios y/o tarifas aquí contempladas se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. ***CUARTA*** **- FORMA DE PAGO: LA POLICÍA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". El pago se realizará contra entregas parciales en pesos colombianos dentro de los (45) días hábiles siguientes a la presentación de la factura y el recibido a satisfacción suscrito por el coordinador del contrato, junto con los documentos requeridos por la Dirección Administrativa y Financiera, teniendo en cuenta el derecho a turno y la programación anual de caja P.A.C. **PARÁGRAFO PRIMERO: CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. ***QUINTA*** **– APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por el certificado de disponibilidad presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". Una vez suscrito el mismo se efectuará el correspondiente registro presupuestal. ***SEXTA*** **- PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". ***SÉPTIMA*** **- VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". ***OCTAVA*** **- LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestará el servicio objeto del contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". ***NOVENA*** **- DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la **POLICÍA** para el adecuado desarrollo del contrato. ***DECIMA*** **- OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** De acuerdo al anexo 2 de la invitación. ***DECIMA PRIMERA*** **- DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL. 1.)** Supervisar el desarrollo y

ejecución del presente contrato y acceder a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA. **2.)** Solicitar y recibir información técnica respecto de los servicios y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del presente contrato. **3.)** Rechazar los servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. **4.)** Realizar visitas a los sitios de prestación de servicios. ***DECIMA SEGUNDA*** **- OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** De acuerdo al anexo 3 de la invitación. ***DÉCIMA TERCERA*** **- SANCIONES: a). MULTAS:** En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1.890, las partes acuerdan que la **POLICÍA**, mediante acto administrativo motivado, afectará al **CONTRATISTA** con multas, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en la ley. **PARÁGRAFO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere o acudir a la jurisdicción coactiva. **b) PENAL PECUNIARIA:** En caso de declararse la caducidad o el incumplimiento del contrato, las partes convienen a titulo de pena pecuniaria, la obligación del CONTRATISTA de pagar la suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del mismo y proporcional al incumplimiento parcial del contrato. El pago de esta suma se exigirá mediante acto administrativo motivado. Esta suma se considera como pago a título de pena, en consecuencia, la POLICÍA NACIONAL podrá reclamar del **CONTRATISTA** la indemnización de los perjuicios causados. **PARÁGRAFO:** El pago de la pena pecuniaria a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por jurisdicción coactiva; si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. ***DECIMA CUARTA*** **- RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la **POLICÍA NACIONAL**, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el **CONTRATISTA**, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. ***DECIMA QUINTA*** **- MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 **DATOS DEL CONTRATO.** ***DÉCIMA SEXTA*** **- CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **POLICÍA**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **POLICÍA** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. ***DÉCIMA SEPTIMA*** **- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. ***DECIMA OCTAVA*** **- SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato por ello no será necesario ampliar la vigencia de la garantía única, pero si se informará a la compañía aseguradora o entidad bancaria garante del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. ***DECIMA NOVENA*** **– SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la ley 80 de 1993. ***VIGÉSIMA*** **- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y para su ejecución del correspondiente registró presupuestal. ***VIGÉSIMA PRIMERA*** **–DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Anexos del contrato. **2.)** Documentos que suscriban las partes. ***VIGÉSIMA SEGUNDA*** **- IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. ***VIGÉSIMA TERCERA*** **- LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en el artículo 60 de la ley 80 de 1993 y 11 de la Ley 1150 de 2007. ***VIGÉSIMA CUARTA*** **- VEEDURÍAS CIUDADANAS:** El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. ***VIGÉSIMA QUINTA*** **- RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus Decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. ***VIGÉSIMA SEXTA*** **– INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. ***VIGÉSIMA SEPTIMA*** **– DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de XXXXXXXXXX, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en XXXXXX, a los XX días del año 201X.

CONTRATANTE

(Nombre ORDENADOR DEL GASTO)
Director, Comandante, Jefe (UNIDAD ORDENADORA DEL GASTO)

CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA
Calidad en que Actúa

ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" (*No diligenciar*)

CONTRATO	No. 66-X-20XXX/201X
CONTRATANTE	NACION - POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Ordenador del Gasto
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	XXXXXXXXXXX
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4
DISPOSICION DE	Resolución xxx del xxx de xxx de 201x; Orden interna xx del xx de xxx de 201x.

NOMBRAMIENTO	
CONTRATISTA	**NOMBRE:** XXXXXX **NIT:** XXXXXXXXX **REPRESENTANTE LEGAL:** XXXXXXX **DOC. IDENTIDAD:** XXXXXXX **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** XXXXXXX **DIRECCIÓN:** XXXXXXX **TELÉFONO:** XXXXXXX
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso de contratación directa – **Nº X-XXX/201X**
COORDINADOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el que designe la jefatura Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO	El objeto del presente contrato es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGÍA, ENFERMEDADES HUERFANAS Y OTROS SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4**
CLAUSULA TERCERA.- VALOR	El valor del presente proceso es de XXXXX XXXXXXXXXXX **DE PESOS ($00.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, VIGENCIA 202X Y 202X (si es del caso).**
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	**LA POLICÍA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". El pago se realizará contra entregas parciales en pesos colombianos dentro de los (45) días hábiles siguientes a la presentación de la factura y el recibido a satisfacción suscrito por el coordinador del contrato, junto con los documentos requeridos por la Dirección Administrativa y Financiera, teniendo en cuenta el derecho a turno y la programación anual de caja P.A.C. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: XXXXXXXXXXX **NOMBRE BENEFICIARIO:** XXXXXXXX **BANCO:** XXXXXXX **TIPO DE CUENTA:** XXXXXXXXX **NUMERO DE CUENTA :** XXXXXXXXXXXX
CLAUSULA QUINTA.- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL.	El presente contrato está respaldado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. XXXX SIIF del XX/XX/201X para la presente vigencia 201X y vigencia 201X (si es del caso).
CLAUSULA SEXTA.- PLAZO DE EJECUCIÓN	Para la ejecución del presente contrato se estima un plazo de XXXX (XX) meses contados a partir de la fecha de expedición de la Carta de iniciación del mismo.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR Y FORMA DE ENTREGA:	Prestar sus servicios ofertados, en el municipio de XXXXXXXXX, Departamento del Valle del Cauca. La prestación del servicio se centralizará en la sede principal de la empresa contratada, en caso de tener sucursales, deberá informarlo en su propuesta, y atenderá y recepcionará todo lo pertinente a los usuarios de La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 en la sede principal y sus sedes con el fin de evitar inconvenientes en la atención y desplazamiento de los usuarios. Este lugar debe reunir condiciones de accesibilidad y seguridad exigidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
CLAUSULA NOVENA - MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos.

CONTRATANTE

(Nombre ORDENADOR DEL GASTO)
Director, Comandante, Jefe (UNIDAD ORDENADORA DEL GASTO)

CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA
Calidad en que Actúa

ANEXO 2

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

GRUPO	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	MARQUE CON EQUIS (X) EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	
		CUMPLE	NO CUMPLE
1			

ITEM	CONDICIONES DEL SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1			

2			
3			

OTRAS CONDICIONES TECNICAS

ITEM	CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES	CUMPLE	NO CUMPLE
1			
2			
3			

CONTRATANTE

(Nombre ORDENADOR DEL GASTO)
Director, Comandante, Jefe (UNIDAD ORDENADORA DEL GASTO)

CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA
Calidad en que Actúa

ANEXO No. 6 VALORES ESTIMADOS

- **ESTE ANEXO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO Y NO DEBE SER MODIFICADO.**
- **NO SERÁ UTILIZADO PARA REALIZAR LA OFERTA.**
- **LA OFERTA DEBE SER MEDIANTE EL OFRECIMIENTO ECONÓMICO CON PORCENTAJE DE DESCUENTO EN EL ANEXO 7, EL CUAL SERÁ APLICADO POR PARTE DE LA REGIONAL A CADA UNO DE LOS ÍTEMS.**

- Nota: Los valores estimados acá descritos ya tienen el descuento ofertado por el hospital departamental san Rafael de zarzal, el cual fue SOAT -12%.

ÍTEM	CODIGO UNICO(CUPS)	DESCRIPCIÓN	TARIFA HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL – 2024, SOAT- 12%
1	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	139,600
2	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1,822,000
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	1,283,000
4	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	3,188,600
5	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	3,188,600
6	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	735,600
7	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,657,700
8	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	1,657,700
9	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	1,657,700
10	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	1,822,000
11	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1,657,700
12	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	930,800
13	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	930,800
14	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	1,283,000
15	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1,283,000
16	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	2,776,600
17	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	2,080,800
18	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
19	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1,822,000
20	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	930,800
21	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
22	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	2,776,600
23	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	1,283,000
24	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	930,800
25	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	930,800
26	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	930,800
27	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2,080,800
28	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	1,657,700

29	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3,128,500
30	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
31	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
32	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2,981,900
33	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
34	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1,283,000
35	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3,128,500
36	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1,283,000
37	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1,657,700
38	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	1,283,000
39	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	1,283,000
40	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	1,822,000
41	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	735,600
42	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	105,600
43	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	481,600
44	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	481,600
45	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	253,600
46	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	23,700
47	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	28,300
48	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	23,700
49	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	36,600
50	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	74,600
51	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	71,700
52	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	71,700
53	960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	160,200
54	960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	193,700
55	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	66,000
56	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	31,200
57	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	308,900
58	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	76,600
59	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1,657,700
60	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	136,100
61	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	136,100
62	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	136,100
63	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1,822,000
64	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2,776,600
65	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1,283,000
66	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	189,600
67	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	83,200
68	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1,283,000
69	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1,657,700
70	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1,283,000
71	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1,657,700
72	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1,657,700
73	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	3,128,500
74	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	77,400
75	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	77,400
76	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	930,800
77	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	735,600
78	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	103,200
79	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1,657,700
80	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	23,900
81	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	35,500
82	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	15,400
83	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	15,400
84	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	80,900
85	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	134,200
86	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	32,000
87	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	55,300
88	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	40,800
89	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	139,900
90	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	261,100
91	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1,657,700
92	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	83,500
93	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1,283,000
94	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1,822,000
95	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1,657,700
96	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	547,200
97	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	2,776,600
98	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1,657,700
99	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	1,017,200
100	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	2,080,800
101	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	2,080,800
102	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1,657,700
103	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
104	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
105	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
106	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
107	672001	CONIZACION CERVICAL	930,800
108	702401	BIOPSIA DE VAGINA	547,200
109	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	1,283,000
110	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1,657,700
111	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	1,657,700

112	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	2,981,900
113	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	735,600
114	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	1,283,000
115	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	94,200
116	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	930,800
117	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1,822,000
118	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1,822,000
119	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	1,822,000
120	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	930,800
121	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	930,800
122	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	2,080,800
123	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2,080,800
124	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2,080,800
125	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	930,800
126	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	930,800
127	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1,822,000
128	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	2,080,800
129	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2,080,800
130	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	386,700
131	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	1,283,000
132	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1,283,000
133	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	2,080,800
134	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1,657,700
135	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	3,188,600
136	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	3,188,600
137	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1,283,000
138	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1,283,000
139	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3,188,600
140	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	1,657,700
141	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	1,822,000
142	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1,657,700
143	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	1,822,000
144	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1,283,000
145	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	2,981,900
146	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1,822,000
147	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,822,000
148	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	2,080,800
149	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1,283,000
150	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1,283,000
151	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1,657,700
152	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	1,822,000
153	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1,657,700
154	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1,283,000
155	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1,283,000
156	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1,657,700
157	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	1,657,700
158	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1,657,700
159	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2,080,800
160	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2,080,800
161	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	2,080,800
162	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	1,657,700
163	778305	RESECCION DE OLECRANON	1,657,700
164	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1,657,700
165	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	2,776,600
166	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	1,822,000
167	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	2,080,800
168	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	2,080,800
169	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2,080,800
170	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1,657,700
171	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1,657,700
172	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1,657,700
173	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA	3,128,500
174	778923	HEMIPELVECTOMIA	3,128,500
175	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	1,283,000
176	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	2,080,800
177	779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	2,080,800
178	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	1,822,000
179	779802	ASTRAGALECTOMIA	2,080,800
180	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	1,822,000
181	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1,822,000
182	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	2,776,600
183	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	2,776,600
184	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	2,776,600
185	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1,657,700
186	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	2,981,900
187	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2,080,800
188	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	2,981,900
189	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	2,981,900
190	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	2,981,900
191	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	2,981,900
192	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	2,981,900
193	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	2,981,900
194	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1,822,000

195	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1,822,000
196	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1,822,000
197	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1,822,000
198	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1,822,000
199	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1,822,000
200	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1,822,000
201	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1,822,000
202	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1,822,000
203	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1,822,000
204	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	1,822,000
205	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1,822,000
206	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1,822,000
207	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	1,822,000
208	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	2,080,800
209	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	2,080,800
210	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	2,080,800
211	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	2,080,800
212	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2,080,800
213	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2,080,800
214	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	1,322,000
215	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	2,080,800
216	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	2,080,800
217	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	2,080,800
218	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	2,080,800
219	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	3,188,600
220	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1,657,700
221	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	1,657,700
222	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	2,981,900
223	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	1,283,000
224	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1,822,000
225	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	930,800
226	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	930,800
227	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	930,800
228	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	1,657,700
229	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	930,800
230	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	930,800
231	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	1,657,700
232	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	1,657,700
233	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	1,822,000
234	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	930,800
235	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	1,822,000
236	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	930,800
237	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	930,800
238	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	1,657,700
239	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	547,200
240	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	1,283,000
241	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1,283,000
242	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	930,800
243	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	930,800
244	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1,822,000
245	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	930,800
246	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1,822,000
247	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1,283,000
248	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	930,800
249	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	735,600
250	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	1,283,000
251	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	930,800
252	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	1,822,000
253	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	1,822,000
254	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	1,822,000
255	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	1,822,000
256	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	930,800
257	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1,657,700
258	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	1,657,700
259	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1,657,700
260	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1,657,700
261	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	930,800
262	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1,657,700
263	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	2,776,600
264	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	1,283,000
265	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1,657,700
266	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2,981,900

267	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	2,080,800
268	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	2,776,600
269	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	2,776,600
270	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3,403,400
271	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3,188,600
272	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	1,283,000
273	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2,776,600
274	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1,283,000
275	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	1,283,000
276	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	1,283,000
277	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1,283,000
278	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1,822,000
279	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	1,822,000
280	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1,657,700
281	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	2,776,600
282	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3,188,600
283	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3,188,600
284	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	1,822,000
285	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	1,822,000
286	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	735,600
287	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	2,080,800
288	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	2,080,800
289	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	930,800
290	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	1,822,000
291	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	930,800
292	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	930,800
293	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1,822,000
294	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	2,776,600
295	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1,657,700
296	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	930,800
297	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	930,800
298	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	930,800
299	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	1,283,000
300	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	1,283,000
301	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	2,776,600
302	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3,188,600
303	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	2,776,600
304	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3,188,600
305	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	2,776,600
306	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	2,776,600
307	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3,188,600
308	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	1,822,000
309	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1,283,000
310	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,657,700
311	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	2,776,600
312	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	2,776,600
313	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2,776,600
314	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1,822,000
315	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	2,981,900
316	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	2,981,900
317	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2,981,900
318	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1,822,000
319	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1,822,000
320	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	930,800
321	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	930,800
322	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1,657,700
323	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1,283,000
324	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1,283,000
325	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	1,283,000
326	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	930,800
327	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1,657,700
328	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	930,800
329	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1,283,000
330	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	930,800
331	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1,657,700
332	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	1,283,000
333	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	1,283,000
334	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1,657,700
335	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	1,283,000
336	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	930,800
337	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	1,283,000
338	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	1,283,000
339	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	930,800
340	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	1,657,700
341	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	1,657,700
342	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	930,800
343	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	1,283,000

344	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
345	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	1,657,700
346	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3,188,600
347	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1,822,000
348	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
349	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
350	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
351	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
352	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
353	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1,822,000
354	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	2,776,600
355	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	2,776,600
356	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2,080,800
357	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2,080,800
358	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	2,080,800
359	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
360	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	1,283,000
361	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	2,080,800
362	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1,283,000
363	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
364	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
365	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
366	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
367	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1,657,700
368	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2,981,900
369	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1,283,000
370	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
371	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1,283,000
372	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
373	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	3,128,500
374	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	3,188,600
375	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	1,822,000
376	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	1,657,700
377	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1,657,700
378	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	2,080,800
379	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3,188,600
380	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3,188,600
381	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3,188,600
382	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	2,080,800
383	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	2,080,800
384	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3,128,500
385	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3,766,000
386	814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3,128,500
387	814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3,766,000
388	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	3,188,600
389	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3,403,400
390	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3,188,600
391	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	3,188,600
392	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,188,600
393	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
394	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
395	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	2,080,800
396	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	2,776,600
397	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1,657,700
398	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	3,188,600
399	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	2,080,800
400	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3,128,500
401	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
402	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
403	819101	ASPIRACION ARTICULAR	67,100
404	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2,776,600
405	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	2,080,800
406	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	735,600
407	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	735,600
408	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	735,600
409	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1,657,700
410	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1,657,700
411	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1,283,000
412	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	1,283,000
413	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
414	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	1,283,000
415	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	3,188,600
416	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3,128,500
417	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3,128,500
418	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3,128,500
419	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2,080,800
420	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2,080,800
421	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
422	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	3,403,400

423	828101	TRASPOSICION DE DEDO	3,403,400
424	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1,822,000
425	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	1,283,000
426	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	2,776,600
427	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	2,776,600
428	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
429	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	2,776,600
430	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1,283,000
431	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	1,657,700
432	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1,657,700
433	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	1,822,000
434	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	1,822,000
435	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	1,822,000
436	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	930,800
437	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	547,200
438	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	547,200
439	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	547,200
440	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	547,200
441	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	547,200
442	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	547,200
443	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	547,200
444	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	547,200
445	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	547,200
446	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	1,283,000
447	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	1,283,000
448	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	1,283,000
449	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	1,283,000
450	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	1,283,000
451	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	1,283,000
452	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	1,283,000
453	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1,283,000
454	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1,283,000
455	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	1,283,000
456	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	1,283,000
457	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	1,283,000
458	834502	ESCALENECTOMIA	1,283,000
459	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	1,283,000
460	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	930,800
461	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3,128,500
462	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	3,188,600
463	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	2,776,600
464	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	1,822,000
465	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1,822,000
466	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1,822,000
467	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	1,822,000
468	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1,822,000
469	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	1,822,000
470	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2,080,800
471	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2,981,900
472	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2,776,600
473	838830	TENODESIS	1,822,000
474	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	930,800
475	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	67,100
476	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
477	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
478	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
479	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	930,800
480	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	1,822,000
481	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	1,822,000
482	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	1,822,000
483	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	1,822,000
484	840701	AMPUTACION DE BRAZO	1,822,000
485	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	3,188,600
486	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	3,188,600
487	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1,822,000
488	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	1,822,000
489	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	2,080,800
490	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	1,283,000
491	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	1,283,000
492	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1,283,000
493	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	1,283,000
494	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	930,800
495	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	1,822,000
496	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	1,822,000
497	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	547,200
498	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	2,776,600
499	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	547,200
500	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	735,600
501	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	930,800
502	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	2,080,800

503	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	463,000
504	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	463,000
505	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	83,200
506	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	736,600
507	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	547,200
508	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	547,200
509	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	200,200
510	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	200,200
511	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	543,000
512	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1,857,700
513	862701	ONICECTOMIA	463,000
514	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	201,300
515	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	930,800
516	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	736,600
517	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	21,400
518	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	27,100
519	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	27,100
520	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	94,200
521	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	83,500
522	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	107,900
523	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	107,900
524	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	83,500
525	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	83,500
526	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	83,500
527	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	83,500
528	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	83,500
529	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	83,500
530	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	83,500
531	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	96,400
532	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	96,400
533	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	105,600
534	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	103,200
535	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	103,200
536	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	128,900
537	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	100,300
538	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	70,900
539	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	91,500
540	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	82,700
541	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	91,500
542	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	82,700
543	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	106,700
544	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	64,400
545	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	83,500
546	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	64,400
547	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	83,500
548	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	64,400
549	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	83,500
550	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	64,400
551	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	64,400
552	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	64,400
553	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	83,200
554	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	83,500
555	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	83,500
556	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	64,400
557	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	64,400
558	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	70,900
559	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	37,800
560	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	83,500
561	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	37,800
562	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	96,400
563	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	64,400
564	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	37,800
565	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	34,100
566	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	154,700
567	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	152,500
568	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
569	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
570	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	161,000
571	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	139,600
572	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	152,500
573	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	296,300
574	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	235,300
575	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	148,500
576	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	148,500
577	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	179,600
578	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	148,500
579	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	156,700

580	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	122,400
581	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	100,300
582	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	156,700
583	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	179,600
584	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	206,200
585	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
586	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	481,600
587	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	481,600
588	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	481,600
589	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	45,800
590	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	31,200
591	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	14,100
592	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	33,200
593	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	31,200
594	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	29,400
595	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	66,000
596	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	72,100
597	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	66,000
598	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	14,100
599	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	66,000
600	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	66,000
601	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	66,000
602	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	66,000
603	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	66,000
604	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	66,000
605	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	66,000
606	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	133,100
607	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	23,700
608	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	75,200
609	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	34,100
610	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	36,600
611	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	45,800
612	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	62,700
613	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	34,300
614	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	147,900
615	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	135,300
616	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	39,800
617	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	39,800
618	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	39,800
619	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	20,200
620	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	16,400
621	901206	COPROCULTIVO	101,000
622	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	51,500
623	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	51,500
624	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	74,600
625	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	84,700
626	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	90,400
627	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	90,400
628	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	91,500
629	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	83,500
630	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	83,500
631	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	83,500
632	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	32,000
633	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	18,300
634	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	46,000
635	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	8,000
636	902048	TIEMPO DE TROMBINA	14,100
637	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	45,000
638	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	14,100
639	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	23,700
640	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	7,200
641	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	7,200
642	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	11,400
643	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	31,700
644	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	31,700
645	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	31,700
646	902211	HEMATOCRITO	5,700
647	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	40,300
648	902213	HEMOGLOBINA	11,700
649	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	16,400
650	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	16,400
651	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	20,200
652	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	12,900
653	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	12,900
654	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	20,200
655	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	20,200
656	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	58,000
657	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	58,000

658	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	69,800
659	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	69,800
660	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	97,500
661	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	97,500
662	903604	CALCIO IONICO	27,100
663	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	21,400
664	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	21,400
665	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12,900
666	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	24,800
667	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	27,100
668	903813	CLORO	14,500
669	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	32,000
670	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	37,800
671	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	37,800
672	903818	COLESTEROL TOTAL	38,900
673	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	41,200
674	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	29,400
675	903823	CREATININA DEPURACION	29,400
676	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	18,300
677	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	11,700
678	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	22,600
679	903830	FOSFATASA ACIDA	27,100
680	903833	FOSFATASA ALCALINA	23,100
681	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	70,900
682	903840	GLUCOSA EN ORINA	12,900
683	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	19,100
684	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	48,400
685	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	48,400
686	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	87,700
687	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	48,400
688	903856	NITROGENO UREICO	15,200
689	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	15,200
690	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	45,500
691	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	80,900
692	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	12,900
693	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	37,400
694	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	37,400
695	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	33,200
696	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	33,200
697	903868	TRIGLICERIDOS	21,400
698	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	16,900
699	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18,300
700	904108	PROLACTINA	103,200
701	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	100,300
702	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	100,300
703	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	74,600
704	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	80,100
705	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	126,100
706	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	116,300
707	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	116,300
708	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	135,300
709	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	135,300
710	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137,500
711	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137,500
712	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	105,200
713	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	105,200
714	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	110,600
715	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	109,500
716	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	137,500
717	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	90,700
718	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	93,800
719	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	197,600
720	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69,800
721	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33,200
722	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	20,900
723	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	64,400
724	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19,100
725	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	20,200
726	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	14,100
727	907002	COPROLOGICO	12,600
728	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	19,100
729	907004	COPROSCOPICO	49,500
730	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	28,900
731	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	9,500
732	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	9,500
733	907106	UROANALISIS	20,200
734	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	20,200
735	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	68,900
736	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	30,100
737	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	18,900
738	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	45,000
739	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	54,100
740	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	494,200
741	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	29,400
742	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	142,200
743	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	71,700

744	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	142,200
745	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29,400
746	939402	NEBULIZACION	19,100
747	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	28,300
748	943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD	62,100
749	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	37,400
750	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	82,400
751	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	36,600
752	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	160,200
753	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	160,200
754	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	94,200
755	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	38,900
756	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	38,900
757	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	32,000
758	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	32,000
759	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	193,700
760	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	193,700
761	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	193,700
762	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	27,100
763	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	77,400
764	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	1,822,000
765	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	547,200
766	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	83,200
767	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	83,200
768	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	547,200
769	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	14,100
770	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO	10,600
771	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	27,500
772	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	31,200
773	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	31,200
774	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	31,200
775	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	127,000
776	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	21,400
777	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	27,100
778	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	62,700
779	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	88,400
780	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
781	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
782	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
783	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	152,500
784	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	66,000
785	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	66,000
786	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	66,000
787	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	66,000
788	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	66,000
789	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	352,000
790	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	320,300
791	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	223,900
792	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	107,900
793	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	2,080,800
794	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	194,200
795	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
796	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
797	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1,657,700
798	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1,657,700
799	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
800	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
801	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	1,283,000
802	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	1,822,000
803	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	2,981,900
804	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1,822,000
805	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
806	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
807	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
808	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	2,776,600
809	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	735,600
810	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	3,188,600
811	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	3,188,600
812	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	547,200
813	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	547,200
814	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1,657,700
815	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	3,188,600
816	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	3,403,400
817	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	2,981,900
818	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	3,403,400
819	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	3,403,400
820	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	1,657,700
821	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1,657,700
822	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	67,100
823	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	547,200
824	702203	COLPOSCOPIA	463,000
825	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	463,000
826	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	735,600

827	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	735,600
828	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	930,800
829	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1,657,700
830	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1,283,000
831	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1,657,700
832	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1,657,700
833	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	1,657,700
834	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	930,800
835	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1,657,700
836	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1,657,700
837	778404	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ARTROSCOPICA	1,283,000
838	778406	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
839	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	930,800
840	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
841	780104	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
842	780106	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
843	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	1,822,000
844	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	1,822,000
845	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1,283,000
846	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	1,283,000
847	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1,822,000
848	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	3,188,600
849	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	735,600
850	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	930,800
851	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	930,800
852	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	547,200
853	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	547,200
854	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	930,800
855	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
856	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	1,822,000
857	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
858	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
859	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	2,776,600
860	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	1,283,000
861	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1,283,000
862	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	1,822,000
863	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	1,822,000
864	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1,657,700
865	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3,188,600
866	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3,188,600
867	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2,080,800
868	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	930,800
869	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
870	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
871	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
872	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1,283,000
873	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	2,776,600
874	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
875	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1,657,700
876	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	1,657,700
877	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	930,800
878	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	930,800
879	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	930,800
880	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	930,800
881	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	735,600
882	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	735,600
883	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	735,600
884	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	735,600
885	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	735,600
886	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	735,600
887	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	735,600
888	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2,080,800
889	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2,080,800
890	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2,080,800
891	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
892	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2,776,600
893	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,403,400
894	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,403,400
895	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
896	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1,657,700
897	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1,657,700
898	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1,657,700
899	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	2,080,800
900	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
901	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
902	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	1,657,700
903	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2,981,900

904	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	735,600
905	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
906	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	1,283,000
907	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	1,283,000
908	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
909	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
910	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
911	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
912	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	1,657,700
913	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
914	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
915	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
916	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1,657,700
917	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
918	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
919	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
920	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	3,403,400
921	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	1,283,000
922	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
923	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
924	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	3,188,600
925	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3,128,500
926	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
927	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
928	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
929	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	2,981,900
930	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1,657,700
931	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
932	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2,776,600
933	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2,776,600
934	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,188,600
935	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	2,981,900
936	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	2,981,900
937	814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,188,600
938	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	2,981,900
939	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2,981,900
940	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3,188,600
941	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
942	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
943	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	2,981,900
944	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
945	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	2,981,900
946	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
947	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1,822,000
948	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	2,080,800
949	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2,981,900
950	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
951	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
952	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1,283,000
953	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	2,776,600
954	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
955	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3,128,500
956	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	3,128,500
957	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
958	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	2,776,600
959	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	3,188,600
960	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1,657,700
961	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1,822,000
962	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2,981,900
963	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	3,128,500
964	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	1,283,000
965	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	1,657,700
966	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	930,800
967	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
968	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	2,776,600
969	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	2,080,800
970	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	2,080,800
971	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	735,600
972	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	24,800
973	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	24,800
974	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	83,200
975	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	547,200
976	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	200,200
977	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	90,900
978	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	220,000
979	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	83,500
980	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	173,900
981	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	37,800
982	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	83,500
983	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	83,500

984	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	235,300
985	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	156,700
986	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	148,500
987	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	104,500
988	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	122,400
989	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	129,300
990	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
991	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
992	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	160,200
993	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	160,200
994	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	160,200
995	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	160,200
996	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	160,200
997	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	160,200
998	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	160,200
999	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	160,200
1000	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	160,200
1001	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	160,200
1002	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	194,200
1003	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	194,200
1004	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	194,200
1005	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	194,200
1006	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	194,200
1007	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	194,200
1008	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	194,200
1009	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	194,200
1010	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	194,200
1011	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	194,200
1012	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	194,200
1013	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	194,200
1014	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	179,600
1015	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	45,000
1016	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	45,000
1017	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	45,000
1018	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	45,000
1019	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	9,200
1020	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	12,900
1021	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	13,400
1022	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	14,500
1023	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	19,100
1024	904921	TIROXINA LIBRE	76,300
1025	904922	TIROXINA TOTAL	75,200
1026	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	53,800
1027	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	45,000
1028	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137,500
1029	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109,500
1030	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137,500
1031	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	40,300
1032	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	102,200
1033	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	75,500
1034	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	27,100
1035	935400	APLICACION DE FERULA SOD	71,700
1036	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	27,100
1037	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	142,200
1038	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	64,400
1039	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	32,000
1040	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	27,100
1041	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	27,100
1042	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	38,900
1043	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	71,700
1044	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	71,700
1045	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	32,000
1046	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	193,700
1047	975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	193,700
1048	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	193,700
1049	975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD	193,700
1050	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	73,200
1051	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	73,200
1052	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	27,100
1053	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	14,100
1054	992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	24,800
1055	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	11,500
1056	993104	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b	11,500
1057	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	6,900
1058	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	11,500
1059	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	6,900
1060	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td]	11,500
1061	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	11,500
1062	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	11,500
1063	993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	11,500
1064	993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B	11,500
1065	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	11,500

1066	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	11,500
1067	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	11,500
1068	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	11,500
1069	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	11,500
1070	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	11,500
1071	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	11,500
1072	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	6,900
1073	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	6,900
1074	10B001	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	248,600
1075	10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	233,400
1076	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	2,080,300
1077	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	73,200
1078	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	735,600
1079	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	2,080,800
1080	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	49,200
1081	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA	905,800
1082	990223	CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA POR PROFESIONAL EN ENFERMERIA GESTANTES	14,100
1083	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO	1,822,000
1084	44301	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO	1,657,700
1085	240300	ALISADO RADICULAR - CAMPO CERRADO SOD	136,100
1086	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE, VIA EXTERNA +	2,080,800
1087	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2,080,800
1088	340401	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD	735,600
1089	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	116,300
1090	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	116,300
1091	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1,657,700
1092	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD	1,822,000
1093	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	3,403,400
1094	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2,080,800
1095	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2,080,800
1096	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	1,822,000
1097	490201	DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL SOD	735,600
1098	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL SOD	1,283,000
1099	501003	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA	2,080,800
1100	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	2,080,800
1101	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	1,017,200
1102	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL	547,200
1103	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPL?NICO, PERIG?STRICO, SUBHEP?TICO, DE LA FOSA IL?ACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA	1,822,000
1104	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO SOD	2,080,800
1105	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	2,080,800
1106	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL	2,080,800
1107	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2,080,800
1108	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	2,080,800
1109	579401	INSERCION DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	39,800
1110	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	1,657,700
1111	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
1112	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
1113	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)	547,200
1114	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO	547,200
1115	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO	547,200
1116	682401	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMIA	2,981,900
1117	682402	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL	2,981,900
1118	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	2,981,900
1119	685102	HISTERECTOMIA VAGINAL SOD	2,981,900
1120	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	1,283,000
1121	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	2,981,900
1122	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	547,200
1123	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE)	463,000
1124	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II)	930,800
1125	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	547,200
1126	735301	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA	1,657,700
1127	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	1,822,000
1128	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD	1,822,000
1129	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD	1,657,700
1130	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	735,600
1131	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	94,200
1132	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC	2,776,600
1133	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1,822,000
1134	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	930,800
1135	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	735,600
1136	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	1,657,700
1137	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	735,600
1138	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	930,800
1139	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	930,800
1140	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	930,800
1141	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	930,800
1142	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	735,600
1143	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700

1144	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700
1145	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700
1146	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	83,500
1147	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	141,900
1148	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	290,600
1149	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14*17(NIÑOS)	135,000
1150	873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS ; AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	193,700
1151	881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	296,300
1152	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	194,200
1153	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	481,600
1154	890202	CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO	66,000
1155	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	78,900
1156	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS. -- INCY : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA - EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS - PROTESIS. -- EXCY : C	66,000
1157	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	72,900
1158	890426	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGO	72,900
1159	890435	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA CIRUJANO	72,900
1160	890450	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA GINECOLOGO	72,900
1161	890466	INTERCONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA	72,900
1162	890481	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDISTA	72,900
1163	890483	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PEDIATRA	72,900
1164	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	133,100
1165	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	133,100
1166	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	32,000
1167	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	43,800
1168	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	155,900
1169	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	207,100
1170	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	246,000
1171	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	58,000
1172	903045	TRANSFERRINA POR IDR	114,100
1173	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	27,100
1174	903814	CLORO	14,500
1175	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25,500
1176	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	38,900
1177	903846	HIERRO TOTAL	53,800
1178	903854	MAGNESIO	29,400
1179	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	12,900
1180	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	13,300
1181	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	21,400
1182	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	116,300
1183	906205	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	84,700
1184	906206	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	84,700
1185	906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G	121,300
1186	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	93,800
1187	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPEC?FICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST TEST]	93,400
1188	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	80,900
1189	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GL?BULOS ROJOS O ERITROCITOS	381,700
1190	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	494,200
1191	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	160,200
1192	960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	160,200
1193	960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	160,200
1194	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	12,100
1195	990201	EDUCACION INDIVIDUAL POR MEDICO	21,400
1196	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	13,500
1197	990204	EDUCACION INDIVIDUAL POR ENFERMERIA	12,100
1198	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD	18,500
1199	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	217,000
1200	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	2,336,200
1201	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	2,748,900
1202	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2,748,900
1203	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	2,748,900
1204	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	2,748,900
1205	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2,748,900
1206	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	205,100
1207	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	145,600
1208	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR NUTRICION Y DIETETICA	83,900
1209	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR PSICOLOGIA	78,900
1210	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	80,900
1211	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	41,200
1212	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR FISIOTERAPIA	78,900
1213	P0001554	COCIENTE DE ALBUMINURIA CREATINURIA	26,000
1214	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	550,600
1215	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1,025,700
1216	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	604,800
1217	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	604,800
1218	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	604,800
1219	881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	786,300
1220	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)	1,283,100
1221	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	88,400

1222	993130	VACUNACION PENTAVALENTE HB DPT HIB	11,500
1223	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	11,500
1224	993512	VACUNACION CONTRA LA ROTAVIRUS	11,500
1225	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH	11,500
1226	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O SUPERFICIAL EN CORNEA	735,700
1227	44304	#N/A	888,400
1228	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	72,900
1229	890408	#N/A	34,100
1230	890409	#N/A	23,700
1231	512104	#N/A	9,152,800
1232	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	52,600
1233	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	7,600
1234	890608	#N/A	31,200
1235	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS	21,400
1236	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1,234,600
1237	873303	#N/A	23,700
1238	740002	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL O CORPORAL	1,822,000
1239	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	88,100
1240	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2,776,600
1241	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1,822,000
1242	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1,822,000
1243	705003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	2,776,600
1244	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	72,900
1245	867203	#N/A	1,657,700
1246	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1,822,000
1247	232108	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO TRES SUPERFICIES	49,300
1248	906128	#N/A	116,200
1249	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	70,900
1250	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD	1,283,100
1251	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	83,500
1252	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	1,096,700
1253	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700
1254	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700
1255	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	1,822,000
1256	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	31,200
1257	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	90,400
1258	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	930,900
1259	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547,200
1260	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1,657,700
1261	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	1,822,000
1262	S65101	MATERIALES INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 02 - 03	86,900
1263	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	13,200
1264	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	77,400
1265	992300	INYECCION INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	24,700
1266	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	930,900
1267	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD	2,982,100
1268	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	51,500
1269	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	51,500
1270	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	90,700
1271	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)	930,900
1272	906130	#N/A	116,200
1273	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	2,982,100
1274	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	37,800
1275	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	547,200
1276	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	217,000
1277	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1,822,000
1278	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	4,469,200
1279	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	50,300
1280	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	119,000
1281	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMA	69,800
1282	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	9,600
1283	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL SOD	2,776,600
1284	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2,776,600
1285	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1,822,000
1286	911004	#N/A	51,500
1287	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2,776,600
1288	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	2,081,000
1289	542801	#N/A	88,100
1290	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A [PRUEBA RAPIDA O DIRECTA]	64,400
1291	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	2,081,000
1292	871320	#N/A	118,300
1293	906260	#N/A	84,700
1294	865203	#N/A	21,400
1295	652701	#N/A	1,822,000
1296	S51204	#N/A	118,300
1297	S23004	#N/A	290,200
1298	907102	#N/A	35,100
1299	905701	ACETAMINOFEN	162,800
1300	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24H.	85,900
1301	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24H.	167,400
1302	903105	ACIDO FOLICO	103,300
1303	903106	Ácido Fólico en Eritrocitos	116,700
1304	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO (TOLUENO EN ORINA)	150,000

1305	903111	ACIDO LACTICO [LACTATO] [ENZIMATICO]	55,400
1306	903112	ACIDO PIRUVICO	200,000
1307	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	230,200
1308	903113	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA DE 24H. AVM	116,300
1309	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND (COFACTOR DE RISTOCETINA)	240,400
1310	903401	ADENOSIN DEAMINASA -ADA	71,800
1311	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM	125,000
1312	906901	AGLUTININAS AL FRIO (CRIOAGLUTININAS)	19,000
1313	905705	ALCOHOL ETILICO- Internacional	51,800
1314	905707	ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO MANUAL EN SANGRE TOTAL)	112,800
1315	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150,000
1316	903402	ALDOLASA	51,500
1317	904801	ALDOSTERONA	170,800
1318	904802	ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS	170,800
1319	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA	58,000
1320	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	124,300
1321	906602	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	107,200
1322	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	24,700
1323	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	10,900
1324	903602	AMONIO	49,600
1325	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURNIDO,3 ALFA	162,100
1326	904501	ANDROSTENEDIONA	162,000
1327	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVA AUTOMATIZADO	175,000
1328	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	79,700
1329	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA ds (IFI)	97,600
1330	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH CUANTITATIVO	200,000
1331	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES - [ANA]	90,700
1332	906430	ANTICUERPOS ANTI-SSB [LA]	145,600
1333	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL MONOTEST SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46,100
1334	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES[ENAS] RNP-SM Y SSA/SS	193,700
1335	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	182,100
1336	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	93,800
1337	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA	162,000
1338	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA-15.3	244,100
1339	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA-125	196,000
1340	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA-19.9	196,000
1341	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND (Fvw Ag)	187,900
1342	906302	ANTIGENO P24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	298,100
1343	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO LCR	175,000
1344	903412	APOLIPOPROTEINA B AUTOMATIZADA	167,700
1345	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	167,700
1346	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO EN SANGRE	111,600
1347	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	170,500
1348	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	125,700
1349	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,000
1350	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89,700
1351	903003	BICARBONATO EN SUERO	116,700
1352	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	116,700
1353	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	116,700
1354	NULL	CA 72-4 MARCADOR TUMORAL GASTROINTESTINAL	121,800
1355	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	27,100
1356	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	6,400
1357	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	185,300
1358	903005	CALCULO RENAL-ANÁLISIS FISICOQUÍMICO CUANTITATIVO	134,600
1359	905716	CANNABINOIDES (MARIHUANA) CUANTIFICADA	119,200
1360	905717	CANNABINOIDES [MARIHUANA]	38,900
1361	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	53,800
1362	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA	119,000
1363	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS (BIOQUIMICO)	217,400
1364	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141,900
1365	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgG	141,900
1366	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgM	141,900
1367	903006	CAROTENOS	35,100
1368	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA	155,800
1369	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS	155,800
1370	902101	CELULAS L.E	24,400
1371	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90,400
1372	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS	133,100
1373	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	87,900
1374	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	84,300
1375	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93,600
1376	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75,700
1377	905502	CICLOSPORINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	189,700
1378	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO	124,300
1379	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	299,400
1380	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES - P-ANCA C-ANCA AUTOMATIZADO	102,200
1381	903503	CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERICARDIO	74,000
1382	903851	CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERITONEAL	74,000
1383	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL	82,700
1384	903102	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	99,400
1385	903052	CITRATOS (ORINA DE 24 H.)	99,400
1386	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	6,400
1387	901502	Clostridium botulinum, Toxina (Heces)	303,200

1388	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	119,200
1389	905725	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	72,100
1390	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	51,500
1391	903420	COLINESTERASA SERICA	48,000
1392	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	97,200
1393	906906	COMPLEMENTO SERICO C3	130,100
1394	906908	COMPLEMENTO SERICO C4	130,100
1395	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	143,600
1396	904805	CORTISOL	90,400
1397	904806	CORTISOL AM PM (2 MUESTRAS)	90,400
1398	904813	CORTISOL PM	29,500
1399	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	41,200
1400	903822	CREATINA	187,200
1401	903881	CREATINA EN ORINA 24Hrs.	75,700
1402	906917	CRIOGLOBULINAS	9,700
1403	906627	CROMOGRANINA A	210,900
1404	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	94,200
1405	903054	C-TELOPEPTIDOS	175,000
1406	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE	11,800
1407	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDAS	64,400
1408	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIALES	52,000
1409	904703	CURVA DE INSULINA (CINCO MUESTRAS)	152,600
1410	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	116,200
1411	906416	Deoxirribonucleasa B (DNasa B), Anticuerpos	150,000
1412	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	98,700
1413	904605	DIHIDROTESTOSTERONA (DTH)	218,700
1414	903423	D-XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	109,500
1415	904720	ELASTASA PANCREATICA	298,100
1416	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	110,500
1417	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107,100
1418	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	124,300
1419	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	20,200
1420	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118,300
1421	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)	118,300
1422	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)	118,300
1423	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118,300
1424	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	200,000
1425	906217	EPSTEIN-BARR Antigeno Temprano, Anticuerpos IgA	118,300
1426	902106	ERITROPOYETINA Niveles Séricos	114,800
1427	905710	ESCOPOLAMINA	130,600
1428	903013	ESPERMOGRAMA BÁSICO [RECUENTOS Y MORFOLOGÍA]	120,100
1429	904503	ESTRADIOL FRACCION E-2	104,500
1430	904504	ESTRIOL	103,300
1431	904505	ESTRIOL LIBRE	103,300
1432	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	59,000
1433	904507	ESTRONA	111,600
1434	898103	ESTUDIO COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	155,900
1435	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	173,100
1436	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (MULTIPLE)	59,000
1437	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	198,700
1438	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	179,600
1439	898003	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) (5 PLACAS)	80,100
1440	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	294,300
1441	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RESECCIÓN DE MARGENES	198,700
1442	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIEMIENTO (ESTROGENO+PROGESTERONA)	193,600
1443	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	184,600
1444	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	150,000
1445	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [FACTOR CHRISTMAS O PT]	119,200
1446	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA)	116,700
1447	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	209,000
1448	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	119,200
1449	902020	FACTOR X [STUART-PROWER]	198,700
1450	902021	FACTOR XI [PTA]	240,400
1451	902022	FACTOR XII [FACTOR HAGEMAN DE CONTACTO]	240,400
1452	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	275,100
1453	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA (Epamin)	137,900
1454	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA (Epamin)	124,700
1455	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	124,700
1456	903016	FERRITINA	72,900
1457	902024	FIBRINOGENO (directa)	29,000
1458	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	70,900
1459	903017	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMA	150,000
1460	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	91,700
1461	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,300
1462	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,300
1463	903875	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA	6,400
1464	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24H.	25,500

1465	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	102,600
1466	903425	FRUCTOSAMINA	75,100
1467	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	175,000
1468	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125,000
1469	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150,000
1470	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IgM SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	63,500
1471	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	93,000
1472	904701	GLUCAGON	125,000
1473	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	69,000
1474	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)	27,100
1475	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	78,200
1476	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	69,300
1477	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51,300
1478	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57,700
1479	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO (MATERIA FECAL)	65,400
1480	901220	Helicobacter pylori, Cultivo	200,000
1481	911016	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH	7,100
1482	902212	Hemoclasificación Sistema ABO y Rh	7,100
1483	902110	HEMOGLOBINA A 2	94,900
1484	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	41,900
1485	902213-1	HEMOGLOBINA PLASMATICA (libre)	87,200
1486	902115	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)	90,500
1487	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	72,100
1488	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (ANTI HVA-M)	112,600
1489	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES [ANTI-HAV] (HAG)	137,600
1490	906224	HEPATITIS B ANTI DNA POLIMERASA	556,400
1491	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS CUANTITATIVO	154,800
1492	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS CUALITATIVO	44,900
1493	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112,600
1494	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112,600
1495	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138,400
1496	906266	HEPATITIS E ANTICUERPO IgG	126,400
1497	906228	HERPES I ANTICUERPOS IGG	121,300
1498	906229	HERPES I ANTICUERPOS IGM	121,300
1499	906231	HERPES II ANTICUERPOS IGM	35,900
1500	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES-17 [17-OHCS]	100,000
1501	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	85,900
1502	906424	HISTONA ANTICUERPOS IGG	275,100
1503	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125,000
1504	908832	HIV CARGA VIRAL	280,200
1505	906509	HLA CITOTOXICOS, ANTICUERPOS	1,009,700
1506	901004	HONGOS PRUEBA DE SENSIBILIDAD- ANTIMICOTICO	188,500
1507	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	86,600
1508	904511	HORMONA ANTI MULLERIANA	249,400
1509	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	187,200
1510	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	117,000
1511	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA (2 MUESTRAS)	251,300
1512	904903	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES TSH NEONATAL	28,200
1513	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	329,100
1514	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE PRE Y POST	257,800
1515	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULAR INTACTA (PTH)	148,400
1516	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	622,500
1517	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109,500
1518	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG	75,700
1519	902056	INHIBIDOR FACTOR IX	255,100
1520	906823	INHIBIDORES DE ESTERAZA DE C1Q	130,800
1521	904403	INHIBINA A	200,000
1522	904404	INHIBINA B	300,000
1523	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADA	267,300
1524	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	64,400
1525	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60,300
1526	906836	INMUNOGLOBULINA E - IGE	80,900
1527	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	64,400
1528	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	498,700
1529	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	64,400
1530	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero)	89,800
1531	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero)	192,300
1532	904704	INSULINA	114,000
1533	904705	INSULINA LIBRE	114,000
1534	904702	INSULINA PRE Y POST	64,800
1535	903605	IONOGRAMA [NA-K-CL-CA]	111,800
1536	906426	ISLOTES LANGERHANS (CELULAS BETA) ANTICUERPOS	175,000
1537	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(IgG)	75,700
1538	M19636	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	100,000
1539	904006	LEPTINA	136,600
1540	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	374,400
1541	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	552,600
1542	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	162,000
1543	906721	LINFOCITOS T CD8	130,200
1544	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	288,500
1545	903847	LIPASA	48,800
1546	903431	LIPOPROTEINA A	196,200

1547	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	83,500
1548	903506	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	51,300
1549	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	45,000
1550	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	80,900
1551	905312	LITIO, NIVELES SÉRICOS	31,700
1552	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	29,400
1553	903879	MAGNESIO EN ORINA ESPONTANEA	7,700
1554	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	242,400
1555	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	45,600
1556	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	170,500
1557	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125,000
1558	903031	MIOGLOBINA (orina)	75,700
1559	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [AMA]	64,800
1560	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	548,800
1561	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [ASMA]	64,400
1562	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75,700
1563	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTIGENO	787,200
1564	903856-02	NITROGENO UREICO EN LIQUIDO PERITONEAL	6,400
1565	903857-1	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA	6,400
1566	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	291,000
1567	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA SIROLIMUS	249,400
1568	903432	NUCLEOTIDASA 5	111,600
1569	905739	OPIACEOS	74,000
1570	905740	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74,000
1571	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO (sangre)	121,800
1572	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO (sangre)	121,800
1573	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	45,600
1574	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	65,400
1575	903035	OSTEOCALCINA	172,500
1576	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	15,300
1577	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,000
1578	904706	PEPTIDO C	45,600
1579	906466	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO	46,100
1580	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	218,700
1581	902029	PLASMINOGENO (actividad)	150,000
1582	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	200,000
1583	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	374,400
1584	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	52,500
1585	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	87,900
1586	903860	POTASIO DE ORINA DE 24H	45,400
1587	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	7,700
1588	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63,500
1589	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	179,500
1590	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	190,400
1591	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	115,400
1592	904510	PROGESTERONA	107,200
1593	904109	PROLACTINA [POOL DE TRES MUESTRAS]	83,500
1594	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	53,900
1595	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (FUNCIONAL)	170,500
1596	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	244,900
1597	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	55,800
1598	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (funcional)	148,700
1599	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	116,700
1600	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	303,200
1601	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA HORMONA SEXUAL (PTHS)	141,900
1602	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES	39,800
1603	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	200,000
1604	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	214,800
1605	860205	PRUEBA DE TUBERCULINA (Mantoux)	61,500
1606	907104	RECUENTO DE ADDIS	21,000
1607	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN CUALQUIER MUESTRA	20,200
1608	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	150,000
1609	904004	RENINA TOTAL	161,000
1610	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	205,800
1611	902041	RETRACCION DEL COAGULO	20,200
1612	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	191,800
1613	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157,700
1614	906453	RNP ANTICUERPOS	145,600
1615	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECES)	114,000
1616	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	137,900
1617	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85,900
1618	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90,500
1619	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	53,800
1620	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145,600
1621	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	223,100
1622	906456	SM ANTICUERPOS	38,500
1623	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	7,700
1624	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	190,300
1625	906454	SSA/RO ANTICUERPOS	145,600
1626	906626	SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE	144,800
1627	904927	T3 Reverso (RT3)	141,100
1628	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	288,500

1629	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO (ORINA PARCIAL)	111,600
1630	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	80,200
1631	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	225,000
1632	904601	TESTOSTERONA LIBRE	109,500
1633	904602	TESTOSTERONA TOTAL	100,300
1634	902043	TIEMPO DE COAGULACION	18,700
1635	902046	TIEMPO DE SANGRIA (IVY)	10,900
1636	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	218,700
1637	904920	TIROGLOBULINA	34,100
1638	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	81,200
1639	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	34,100
1640	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS	93,800
1641	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154,800
1642	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,000
1643	903046	TRANSFERRINA	114,000
1644	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	167,400
1645	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	175,000
1646	906040	TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGG [EIA]	71,200
1647	906041	TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGM [EIA]	194,300
1648	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	74,700
1649	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	30,800
1650	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	90,500
1651	906133	TRYPANOSOMA CRUZY ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)	134,000
1652	903870	UREA EN ORINA 24 HORAS	6,400
1653	906247	VARICELA ZOSTER VIRUS: AC. IGG	60,300
1654	906248	VARICELA ZOSTER-ANTIC. IGM	60,300
1655	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO (IFI)	94,900
1656	903701	VITAMINA A [RETINOL]	167,700
1657	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	167,700
1658	903703	VITAMINA B12 (CIANACOBALAMINA)	167,700
1659	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	167,700
1660	908350	VITAMINA B7 BIOTINA	242,400
1661	903709	VITAMINA C (ACIDO ASCÓRBICO)	190,400
1662	903707	VITAMINA D-1-25 DIHIDROXI (D2-D3)(CALCIFEROL)	244,900
1663	903706	VITAMINA D-25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)	167,700
1664	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	167,700
1665	903711	VITAMINA K	299,400
1666	903704	VTAMINA B2 RIBOFLAVINA	299,400
1667	903608	ZINC	133,300
1668	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	69,700
1669	993101	VACUNACION CONTRA COLERA	11,500
1670	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	11,500
1671	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	11,500
1672	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	11,500
1673	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	11,500
1674	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	11,500
1675	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	11,500
1676	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	11,500
1677	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	11,500
1678	993523	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	11,500
1679	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	6,900
1680	995101	VACUNACION CONTRA LA MALARIA	11,500
1681	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	11,500
1682	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	11,500
1683	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	205,100
1684	881434	PERFIL BIOFISICO	153,600
1685	103104-103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) - CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	1,639,800
1686	121101-121102	IRIDOTOMIA CON LASER	1,491,900
1687	136504-136505	PAQUETE CAPSULOTOMIA CON LASER	2,498,900
1688	130002	CATARATA	3,389,500
1689	130003	CATARATA FACOEMULSIFICACION	3,389,500
1690	952001	BIOMETRIA OCULAR	99,000
1691	952501	PAQUIMETRIA	99,000
1692	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	79,200
1693	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	1,657,700
1694	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	463,000
1695	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1,822,000
1696	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	930,800
1697	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	735,600
1698	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	66,000
1699	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	66,000
1700	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	72,900
1701	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	2,081,000
1702	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	2,081,000
1703	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	2,081,000
1704	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	2,081,000
1705	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1706	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	2,081,000
1707	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1708	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1709	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	2,081,000
1710	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	2,081,000

1711	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	2,081,000
1712	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	2,081,000
1713	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	2,081,000
1714	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1715	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1716	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1717	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	2,081,000
1718	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	2,081,000
1719	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1720	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1721	540000	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD	547,200
1722	540003	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547,200
1723	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	735,700
1724	261100	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	345,800
1725	494601	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	1,822,000
1726	494602	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1,657,700
1727	545000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	2,081,000
1728	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	735,700
1729	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	1,657,700
1730	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	930,900
1731	862306	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	1,657,700
1732	402200	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO SOD	735,700
1733	547400	EVENTRORRAFIA SOD	2,081,000
1734	854200	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	2,982,100
1735	490200	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	735,700
1736	862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	1,657,700
1737	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	930,800
1738	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA (HABITACION UNIPERSONAL)	352,000
1739	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (HABITACION BIPERSONAL)	320,300
1740	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE TRES CAMAS	352,000
1741	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE CUATRO O MAS CAMAS	320,300
1742	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS	223,900
1743	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS	223,900
1744	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	1,863,500
1745	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	951,900
1746	637300	VASECTOMIA SOD	951,900
1747	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	72,100
1748	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	40,700
1749	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	72,100
1750	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	81,000
1751	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	81,000
1752	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	81,000
1753	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	81,000
1754	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	40,700
1755	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2,874,700
1756	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	2,530,300
1757	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	2,484,700
1758	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	2,366,100
1759	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2,223,800
1760	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2,223,800
1761	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	2,223,800
1762	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	2,203,200
1763	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2,203,200
1764	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2,203,200
1765	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2,203,200
1766	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	2,203,200
1767	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	2,027,200
1768	804502	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA	1,730,500
1769	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	1,730,500
1770	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1,651,100
1771	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	1,651,100
1772	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1,651,100
1773	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1,651,100
1774	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1,651,100
1775	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1,651,100
1776	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	1,651,100
1777	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	1,445,800
1778	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	1,445,800
1779	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	1,445,800
1780	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1,330,300
1781	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	1,330,300
1782	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	1,330,300
1783	785900	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	1,330,300
1784	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	1,330,300
1785	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	1,315,900
1786	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	1,315,400
1787	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	1,315,400
1788	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1789	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1790	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON	1,315,400

		FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	
1791	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1792	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1793	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1794	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	1,315,400
1795	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	1,315,400
1796	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1,315,400
1797	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1,315,400
1798	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1799	793602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1800	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1,315,400
1801	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1802	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	1,315,400
1803	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	1,315,400
1804	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	1,315,400
1805	778307	RESECCION DE EPIFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ARTROSCOPICA	1,241,200
1806	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	1,215,300
1807	811104	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	1,215,300
1808	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1,215,300
1809	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1,210,200
1810	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	1,210,200
1811	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1,200,600
1812	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1,200,600
1813	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA	1,101,600
1814	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	1,018,100
1815	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1,863,500
1816	219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1,018,100
1817	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	1,018,100
1818	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	1,018,100
1819	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1,018,100
1820	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	1,018,100
1821	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	1,018,100
1822	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1,018,100
1823	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1,018,100
1824	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	1,018,100
1825	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	1,018,100
1826	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	1,018,100
1827	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1,018,100
1828	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	1,018,100
1829	834202	TENOSINOVECTOMIA	1,018,100
1830	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	738,500
1831	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	738,500
1832	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	738,500
1833	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	738,500
1834	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	738,500
1835	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	738,500
1836	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	738,500
1837	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	738,500
1838	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	738,500
1839	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	738,500
1840	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	738,500
1841	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	738,500
1842	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	738,500
1843	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	738,500
1844	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	738,500
1845	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	738,500
1846	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	732,400
1847	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	679,700
1848	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	646,200
1849	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	583,700
1850	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	583,700
1851	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	583,700
1852	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	583,700
1853	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	505,400
1854	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	434,300
1855	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	434,300
1856	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	434,300
1857	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	318,000
1858	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	245,100
1859	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	242,700
1860	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	225,600
1861	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	225,600
1862	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	154,000
1863	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144,300
1864	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	140,900
1865	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	121,100

1866	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109,700
1867	906317-PR	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS) PRUEBA RAPIDA	109,300
1868	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	107,500
1869	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	100,300
1870	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	94,400
1871	881320	ECOGRAFIA DE ANO	94,400
1872	881704	ECOGRAFIA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)	92,400
1873	906249-PR	PRUEBA RAPIDA VIH	86,900
1874	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	83,000
1875	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77,500
1876	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	72,600
1877	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	56,900
1878	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	44,300
1879	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	37,500
1880	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32,900
1881	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32,900
1882	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	31,500
1883	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	27,300
1884	991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL	25,400
1885	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	22,000
1886	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	21,500
1887	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	20,000
1888	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	18,700
1889	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	17,800
1890	906915-PR	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL(PRUEBA RÁPIDA)	16,000
1891	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	14,900
1892	573201X	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1,312,200
1893	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA V?SICO-CUT?NEA]	3,049,700
1894	579501	COLOCACION O REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	40,700
1895	597101	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	1,863,500
1896	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPID?DIMO SOD	2,128,100
1897	890494	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA UROLOGO	81,000
1898	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	163,900
1899	972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD	94,500
1900	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	83,000
1901	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	137,900
1902	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	1,131,300
1903	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	141,200
1904	545101	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA	2,629,100
1905	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	86,300
1906	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	30,200
1907	906270	SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG G	30,200
1908	906271	SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG M	181,500
1909	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	648,500
1910	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	648,500
1911	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	23,900
1912	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	186,600
1913	422001B	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN NEUMÁTICA CON BALÓN (SESIÓN)	1,315,400
1914	422001D	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN (SESIÓN)	1,018,100
1915	422001E	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1,651,100
1916	422002H	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA	1,445,800
1917	422002V	ESOFAGOSCOPIA PARA ESCLEROSIS DE VÁRICES (SESIÓN)	1,315,400
1918	492101A	ANOSCOPIA (PROCTOSCOPIA)	434,300
1919	518500E	E R C P PARA ESFINTEROTOMIA Y/O PAPILOTOMIA	2,530,300
1920	518500P	PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA EN ESTÓMAGO O DUODENO	2,366,100
1921	869500TED	TERAPIA ENTEROSTOMAL DOMICILIARIA Curacion Tipo II Y III Por Enfermeria paciente Hospitalizado En Casa	56,900
1922	CC008	CURACIONES TIPO I Y II POR ENFERMERIA (PACIENTE HOSPITALIZADO EN CASA)	47,800
1923	999316	CURACION ESPECIAL INTRAHOSPITLARIA	35,300
1924	441302H	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA	1,135,700
1925	452301C	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1,131,300
1926	452401R	RECTOSIGMOIDOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1,135,700
1927	452401S	SIGMOIDOSCOPIA PARA RESECCIÓN DE PÓLIPOS, CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA	1,135,700
1928	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	65,900
1929	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	90,800
1930	890384	CONSULTA DECONTROL POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	90,800
1931	890373	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	80,700
1932	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	80,700
1933	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	99,800
1934	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	99,800
1935	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	80,700
1936	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	121,100
1937	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	2,234,700
1938	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	2,234,700
1939	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	2,234,700
1940	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA BILATERAL	3,671,400
1941	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	5,507,100
1942	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	2,234,700
1943	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	2,234,700
1944	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	473,500

1945	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	2,839,700
1946	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	752,400
1947	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	3,015,800
1948	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	752,400
1949	640000	CIRCUNCISION SOD	1,312,300
1950	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	752,400
1951	644400	RECONSTRUCCION PENEANA	15,734,500
1952	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)	18,356,900
1953	P622901	PROSTATECTOMIA ABIERTA	9,581,900
1954	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	10,751,900
1955	602005 (RZ)	PAQUETE PROPIO: ABLACION DE PROSTATA CON VAPOR DE AGUA REZUM	16,888,300
1956	602005 (H)	PAQUETE PROPIO: ENUCLEACION LASER DE PROSTATA CON MORCELACION	19,668,100
1957	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL	8,522,800
1958	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	10,751,900
1959	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNÓSTICA	6,293,800
1960	592303+592401	PAQUETE PROPIO: NEFROLITOTOMIA / URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER	13,112,100
1961	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	2,360,200
1962	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	2,032,400
1963	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	2,622,400
1964	592204+592401	PAQUETE PROPIO: CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	5,900,400
1965	892001	URODINAMIA ESTANDAR	445,800
1966	892400	UROFLUJOMETRIA SOD	118,000
1967	597101 + 573201	PAQUETE: CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR) + CONTROL ENDOSCOPICO	5,507,100
1968	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	5,507,100
1969	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	190,200
1970	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	4,589,200
1971	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	151,300
1972	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	10,489,700
1973	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	10,489,700
1974	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1,863,500
1975	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	2,622,400
1976	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	827,100
1977	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	2,527,500
1978	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	2,527,500
1979	S3130201	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARMENIA	1,302,500
1980	S3130202	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUGA	1,060,600
1981	S3130203	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CALI	1,311,800
1982	S3130204	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA AL DOVIO	614,100
1983	S3130205	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CARTAGO	921,100
1984	S3130206	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA UNION	483,800
1985	S3130207	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA VICTORIA	288,400
1986	S3130208	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PALMIRA	1,246,700
1987	S3130209	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PEREIRA	1,209,500
1988	S3130210	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ROLDANILLO	186,100
1989	S3130211	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A SEVILLA	911,800
1990	S3130212	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TORO	651,300
1991	S3130213	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TULUA	762,900
1992	S3130214	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A VERSALLES	818,700
1993	S3130215	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOGOTA	3,302,900
1994	S3130216	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MEDELLIN	2,763,200
1995	S3130217	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO	400,100
1996	S3130218	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CAICEDONIA	548,900
1997	S3130219	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOLIVAR	372,200
1998	S3130220	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ULLOA	753,600
1999	S3130221	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A EL CAIRO	1,079,200
2000	S3130222	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ALCALA	1,321,100
2001	S3130223	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A JAMUNDI	1,544,400
2002	S3130224	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MANIZALES	1,349,100
2003	S3130225	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA	3,414,500
2004	S3130226	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARGELIA	642,000
2005	S3130227	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A RIOFRIO	465,200
2006	S3130228	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A POPAYAN	2,428,300
2007	S3230601	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CALI	3,205,800
2008	S3230602	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TULUA	922,500
2009	S3230603	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUGA	1,476,000
2010	S3230604	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARMENIA	1,614,400
2011	S3230605	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PEREIRA	1,902,700
2012	S3230606	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PALMIRA	2,560,000
2013	S3230607	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CARTAGO	1,141,600
2014	S3230608	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO	253,700
2015	S3230609	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A SEVILLA	1,130,100
2016	S3230610	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TORO	807,200

2017	S3230611	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA UNION	599,600
2018	S3230612	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA VICTORIA	553,500
2019	S3230613	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA AL DOVIO	761,100
2020	S3230614	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A VERSALLES	1,014,800
2021	S3230615	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOGOTA	4,093,700
2022	S3230616	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MEDELLIN	3,424,900
2023	S3230617	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO	495,900
2024	S3230618	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CAICEDONIA	680,400
2025	S3230619	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOLIVAR	461,300
2026	S3230620	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ULLOA	934,100
2027	S3230621	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A EL CAIRO	1,337,700
2028	S3230622	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ALCALA	1,637,500
2029	S3230623	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A JAMUNDI	2,882,900
2030	S3230624	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MANIZALES	1,441,400
2031	S3230625	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA	4,232,100
2032	S3230626	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARGELIA	795,700
2033	S3230627	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A RIOFRIO	576,600
2034	S3230628	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A POPAYAN	3,009,700
2035	S3330201	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ARMENIA	1,706,100
2036	S3330202	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BUGA	1,559,900
2037	S3330203	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CALI	1,718,300
2038	S3330204	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CARTAGO	1,157,700
2039	S3330205	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PEREIRA	1,462,400
2040	S3330206	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A TULUA	974,900
2041	S3330207	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PALMIRA	1,389,300
2042	S3330208	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A JAMUNDI	2,023,000
2043	S3330209	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BOGOTA	4,326,300
2044	S3330210	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MEDELLIN	3,619,500
2045	S3330211	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MANIZALES	1,706,100
2046	S3330212	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A POPAYAN	3,180,700
2047	S3330213	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO	281,700
2048	PQ950601	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ O CONTROL POR OPTOMETRIA INLUYE MEDICION DE AGUDEZA VISUAL. -- INCY : OTROS, LENTE Y MONTURA. N +/- 5.00 CON ADD HASTA +3.00	90,000
2049	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	29,000
2050	890307	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	29,000
2051	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	721,000
2052	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	721,000
2053	89101	ABLACION DE PESTANA POR ELECTROLISIS	835,000
2054	83100	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD	3,388,600
2055	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	3,388,600
2056	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	3,388,600
2057	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	3,388,600
2058	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	3,388,600

ANEXO No. 7
OFERTA ECONOMICA

Santiago de Cali,

Señor
JEFE AREA LOGISTICA Y FINANCIERA
POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
Ciudad

REF: Proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 203/2024**

El suscrito _____, obrando en nombre y representación de _____, de conformidad con lo establecido en la invitación del presente proceso de contratación, adelantado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4** de la Policía Nacional, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como único **porcentaje** de descuento que se establecerá como precio fijo, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos a la invitación con un porcentaje que se discrimina así:

Por favor escriba el porcentaje de descuento que ofrece a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el cual será aplicado por parte de la Regional a cada uno de los valores estimados que conforman el presente proceso (**VER ANEXO 6 VALORES ESTIMADOS**).
- Previo cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones, la adjudicación del contrato se hará en forma **TOTAL.**

ITEM	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE (%) DE DESCUENTO
1	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES"**	_____%

NOTA 1: El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en la invitación, incluyendo sus anexos, formatos y formularios.

NOTA 2: El oferente deberá presentar su oferta económica a través del SECOP II, diligenciando y cargando el anexo "Oferta Económica" con el respectivo porcentaje de descuento, si lo ofrece, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a cada uno de los ítems que conforman el proceso. (Ver anexo de la invitación "Precios techo").

NOTA 3. En caso que su descuento sea equivalente al 0%, la oferta se entenderá que son los valores y tarifas estimadas, (incluido el IVA si aplica al presente proceso) del presente proceso.

NOTA 4: El **Anexo 6** es de carácter informativo y no debe ser modificado ni diligenciado.

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C. N°: _____

FORMULARIO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Santiago de Cali,

Señores
POLICÍA NACIONAL
Regional de Aseguramiento en Salud No. 4
Ciudad

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 203/2024,** cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".**

Yo (Nombre) (s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste (éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria y formal para participar en el proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 203/2024**, convocado por la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".** conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

Las características se encuentran detalladamente enunciadas en la invitación y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a las mismas, teniendo en cuenta su descripción.

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

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de la invitación y de sus Anexos y Formularios.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal ó apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
4. Que el proponente, en este caso (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: (Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente).
5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la invitación y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
6. Que nos comprometemos a proveer a la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los servicios y/o bienes ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por la invitación para la Contratación Directa, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en la invitación, y en las condiciones allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
7. Declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los servicios y/o bienes que se entregarán a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de la invitación, sus Anexos y sus Formularios.
8. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

9. Reconocemos que ni LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia ó visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.
10. Reconocemos que ni la invitación a presentar ofertar del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.
11. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de selección y contratación impulsado, y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).
12. Los suscritos (Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.
13. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.
14. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4 cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
15. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): (Dirección para notificaciones): Teléfono (os): Fax: _____ Email: _____
16. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).
17. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
18. Que el plazo de ejecución del contrato será _____.
19. Que la vigencia de la presente oferta es _____, contados a partir de la presentación de la oferta.

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C. N°: _____

FORMULARIO No. 2
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD_____ **FECHA** _____

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA _____ CANCELACIÓN_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

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

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

Denominación de la cuenta **Corriente** _____

Ahorros _____

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

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

CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI (___)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____Código _____Ciudad_____

Dirección _____Teléfono_____ Fax_____

Número de la cuenta _____

NOTA: La información contenida en el formulario debe ser coherente con la contenida en la Certificación Bancaria. (***Adjuntar original certificación bancaria vigente***)

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C. No.: _____

FORMULARIO No. 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad, seleccionar la fecha

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Contratación Directa., Número PN RASES4 CD 203/2024 cuyo objeto es: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".**

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

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las

leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - UNIDAD EJECUTORA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,1 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

_____

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

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

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

FORMULARIO No. 4
ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Ciudad, seleccionar la fecha

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Contratación Directa., Número PN RASES4 CD 203/2024. cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".**

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

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Contratación Directa, para la celebración de un contrato estatal para la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".**

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

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

FORMULARIO No. 5
FORMULARIO DE COMPROMISO SGSST

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Contratación Directa. Número PN RASES4 CD 203/2024, cuyo objeto es: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".**

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

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

> *"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".*

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.

- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III

2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.

3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

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

FORMULARIO No. 6
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

Santiago de Cali,

Señores
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Cali.

La empresa _____ identificada con **NIT.** Nº _____ nos comprometemos a sostener los precios ofertados dentro del proceso de contratación directa **PN RASES4 CD 203/2024**, cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES**". durante la vigencia del contrato si este se llegara a suscribir.

Atentamente,

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____

C.C. No.: _____