REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

Neiva, 20 de noviembre del 2024

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2".

Clasificación UNSPSC	Segmento	Familia	Clase	Producto
85121700	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud	----------

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado del presente proceso de selección de mínima cuantía será por la suma de CIENTO VINTICIENCO MILLONES DE PESOS **($125.000.000,00)** distribuidos así: Un valor de **($5.000.000,00)** para la vigencia 2024 y **($120.000.000.00)** para la vigencia 2025.

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA
N/A	02-02-02-09-03-01	RASES No. 2	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	16	1	$ 5.000.000.00	$ 120.000.000.00
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$125.000.000.00

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

Plan Anual de Adquisiciones No. 286 de fecha 18/11/2024
Recursos: 16
Rubro presupuestal 02-02-02-009-03-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA
Programa: "O" Atención Salud
Descripción: Servicio para el cuidado de la salud humana y servicios sociales

ÍTEM	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	VIGENCIA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA
1	02-02-02-009-03-01	RASES No. 2	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA	16	2024	1	$ 5.000.000.00
1					2025	1	$ 120.000.000.00
						total	**$ 125.000.000.00**

Resolución 001 del 1 de enero de 2024 "Por la cual se desagrega el detalle del anexo del Decreto 2590 del 23 de diciembre de 2024 "Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2023, se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos", se detallan los ingresos del presupuesto de Rentas y Gastos del Fondo Cuenta de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud y Hospital Central de la Policía Nacional para la Vigencia Fiscal 2023"

Vigencias futuras autorizadas bajo la comunicación oficial electrónica Nº GS-2024-050373- DISAN del 11-07-2024, firmada por el señor coronel Carlos Alirio Fuentes Duran, Director de Sanidad.

1.4 CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar en el presente proceso todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras con representación en la ciudad de Neiva Huila en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tengan dentro de su objeto social actividad igual y/o similar al objeto de este proceso, que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo. El oferente deberá tener el perfil y calidad de prestador de servicios de salud. De conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.3 del Decreto 1082 de 2015 Convocatorias limitadas a Mipyme, modificado por el Decreto 1860 de 2021 *"Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, con el fin reglamentar los artículos 30, 31, 32, 34 y 35 de la Ley 2069 de 2020, en lo relativo al sistema de compras públicas y se dictan otras disposiciones"* la Unidad Prestadora de Salud Huila conservará la discrecionalidad y resolverá las solicitudes de limitación a Mipymes en la etapa procesal contractual que corresponda en observancia a la normatividad vigente y aplicable.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La misión de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de Salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos", con eficiencia, calidad e integral al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de la Policía Nacional y sus beneficiarios, garantizando el derecho a la salud, vida y seguridad social.

La necesidad de contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2; obedece a garantizar la accesibilidad de todos sus titulares y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional; siendo necesario para asegurar la calidad de la atención en términos de oportunidad, facilidad, continuidad, seguridad y pertinencia, de conformidad con las normas vigentes del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, Decreto 780 de 2016 "por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social", Normas de Habilitaciones de Servicios Asistenciales Resolución 003100 de 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud".

Que, el Acuerdo No. 002 de 2001, "Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial" determina que se debe brindar un servicio integral a los afiliados y beneficiarios con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de Salud; Así mismo, de conformidad con el artículo 2º de dicho acuerdo refiere: Alcance - El plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación. PARÁGRAFO entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas y quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el plan de servicios de Sanidad Militar y policial que se suministra dentro del país y correspondientes a los Niveles de Atención." Por consiguiente, la Unidad Prestadora de Salud Huila debe garantizar la prestación del servicio de salud de forma continua y eficiente, con el fin de preservar la vida, la integridad personal y la salud, como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Unidad Prestadora de Salud Huila.

Teniendo en cuenta el artículo 6 del Decreto 1795 de 2000 por el cual se estructura el sistema de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, señala los principios orientadores para la prestación del servicio de salud: calidad, ética, eficiencia, universalidad, solidaridad, equidad y protección integral, por ende, es deber de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, cumplir con la cobertura de estos servicios para satisfacer las necesidades de toda la población del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 2.

Que, la Regional de Aseguramiento en Salud No 2, a través de su Unidad Prestadora de Salud Huila, únicamente puede satisfacer la necesidad de la prestación de servicio de ortopedia de manera independiente a través de contratos con profesionales de la salud que ofrecen el servicio en dicha especialidad y que prestar el servicio en la zona urbana (Neiva - Huila),

Los servicios en la subespecialidad de ortopedia como Especialista en cirugía de mano, de rodilla, de cadera, cirugía de pie, de tobillo, cirugía de columna, especialista neurocirugía, neurocirugía funcional; involucra el tratamiento del sistema musculoesquelético, Incluye sus huesos, articulaciones, ligamentos, tendones y músculos, estas tienen un papel central en muchas de las áreas del cuidado en salud, desde la salud maternoinfantil hasta las enfermedades infecciosas y no transmisibles.

JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, tienen como fin primordial, la prestación de los servicios de salud para los usuarios y beneficiarios que pertenecen al subsistema de la Policía Nacional, virtud a la misionalidad, haciendo necesario la satisfacción de estos servicios mediante la contratación de prestación de servicios de salud. La prestación de tales servicios requiere de procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial de la Regional, y para acceder a ello se requiere dar continuidad Prestación de servicios médicos ambulatorios de alta complejidad de Neurocirugía, ortopedia y traumatología que incluye: consulta, apoyo diagnóstico, procedimientos quirúrgicos, medicamentos, insumos y dispositivos médicos derivados de la atención ambulatoria para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional que pertenecen a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

Por otra parte, la especialidad de NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, constituye un complejo campo quirúrgico. Con un alto número de población, que presenta un alto número de enfermedades osteomusculares debido a la labor desempeñada por los usuarios de nuestros servicios y el aumento asociado en la prevalencia de enfermedades articulares degenerativas que, se presenta en toda la población, que produce un aumento en la realización de procedimientos ortopédicos de alta complejidad, especialmente en el campo de reemplazos articulares y injertos y los procedimientos artroscópicos. Por otro lado, se encuentran los procedimientos de alta complejidad que requiere la población pediátrica, con diagnósticos como parálisis cerebral espástica, escoliosis idiopática juvenil compleja, luxación congénita de cadera y osteogénesis imperfecta, que requiere manejo no solo por la especialidad de ortopedia, sino también las valoraciones que permitan establecer la necesidad del procedimiento quirúrgico como las juntas médicas

LA OPORTUNIDAD

La filosofía de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, al momento de adelantar el proceso de contratación se basa en principios de calidad total, con el fin de brindar una atención óptima, oportuna y eficaz, encaminada a satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios que conforman esta Regional (UPRES Tolima, Huila, Putumayo y Caquetá)

Con la contratación de los servicios objeto del presente estudio previo se busca mantener la buena prestación de los servicios a nuestros usuarios que, en busca de poder satisfacer esta necesidad vital para el mantenimiento de su salud, es por lo que se requiere contratar estos servicios.

MEDIOS PARA SATISFACER LA NECESIDAD:

La Regional de Aseguramiento en Salud No 2, únicamente se puede satisfacer la necesidad de la prestación de servicios médicos ambulatorios de alta complejidad de ortopedia y traumatología, se requiere realizar la contratación de todos los servicios con una entidad de red externa que pueda brindar y suplir las necesidades de los usuarios y beneficiarios que padecen patología de Neurocirugía, ortopedia y traumatología, con el fin de evitar acciones constitucionales contra la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 por vulnerar derechos fundamentales, entre ellos, la vida, salud e integralidad.

CURSO DE VIDA AUTORIZACION POR LA SUBESPECIALIDAD

AMBITO	
AMBULATO..	347
	100%



MOMENTO CURSO VIDA		
MOMENTO CURS..	Autoriz..	%
Adultez (29 - 59)	162	46,69%
Adolescencia (12 - 17)	60	17,29%
Infancia (6 - 11)	39	11,24%
Juventud (18 - 28)	34	9,80%
Primera Infancia (0 - 5)	32	9,22%
Vejez (>60)	20	5,76%
Total general	347	100,00%

ESTADO AUTORIZACIÓN		
ANULADA	10	2,88%
APROBADA	337	97,12%
Total general	347	100,00%

ESTADO USUARIO		
ESTADO_USUA..	Autorizaciones	%
ACTIVO	116	33,43%
BENEFICIARIO	189	54,47%
PENSIONADO	42	12,10%

Según la distribución poblacional según el curso de vida de la Regional de Aseguramiento en Salud a continuación se evidencia el análisis de la poblacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 revela una población con predominio el curso de vida adultez de 29 años a 59 años, con un 46.69%, adolescencia 12 años a 17 años con 17.29%, infancia 6 años a 11 años con el 11.24%, juventud 18 años a 28 años con el 9.80%, primer infancia de 6 a 11 años con el 9,22 % y vejez mayores de 60 años el 5,76%.

CONSUMO PROMEDIO DE LA VIGENCIA 2023 y 2024 ejecución del contrato

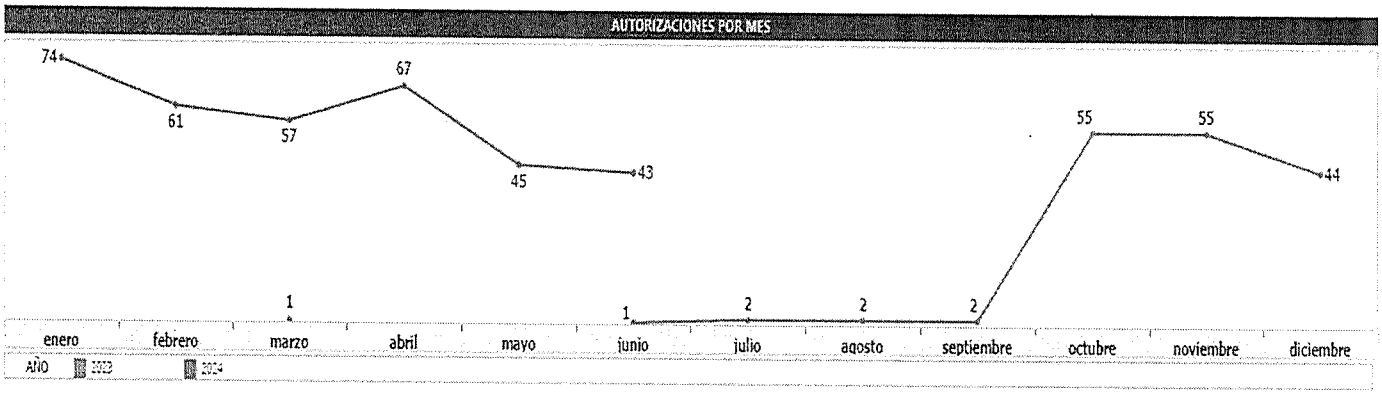
MES	VALOR FACTURADO	ENTIDAD Y NUMERO DE CONTRATO	PROMEDIO MENSUAL
OCTUBRE	$ 614.200,00	No contrato 85-7-20137-23 INSTITUTO ROOSEVELT	$ 7.969.088,45
NOVIEMBRE	$ 1.024.400,00		
DICIEMBRE	$ 16.393.836,00		
ENERO	$ 2.757.400,00		
FEBRERO	$ 2.674.100,00		
MARZO	$ 7.591.969,48		
ABRIL	$ 31.034.204,00		
MAYO	$ 92.078.397,00		
JUNIO	$ 68.965.970,00		

POBLACIÓN OBJETO: Según el reporte Registro del Sistema de Información Policial en Salud SISAP, de acuerdo a la Resolución de Regionalización Operativa y Funcional de la Dirección de Sanidad, la Región de Aseguramiento en Salud No. 2, corresponde la atención de las Unidades Prestadoras de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 y la atención de usuarios población flotantes de acuerdo a las necesidades policiales del servicio.

Así las cosas una vez se cuente con ese contrato se garantizara la prestación del servicio a una población aproximada de **52.482 usuarios**, quienes en todo el rango de edades requieren de esta prestación; existe la necesidad del servicio requerido y teniendo en cuenta lo anterior, actualmente no se cuenta con el recurso humano idóneo (personal adscrito a la planta de la entidad), equipos biomédicos para solventar dicha necesidad, por ende se hace necesario realizar esta contratación con entidades en la red externa con la finalidad de garantizar a los pacientes un servicio integral y de calidad, producto de una selección acorde a nuestras necesidades.

Así mismo es importante relacionar que de la presente contratación se van a beneficiar los usuarios que residen a lo largo de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 y sus Departamentos de Influencia como lo son Huila, Tolima Caquetá y putumayo, departamentos que hacen parte de la Regional No 2.

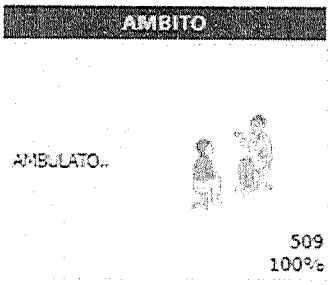
De acuerdo a la herramienta de información de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional Bodega de datos, se puede relacionar la información referente a las autorizaciones ambulatorias generadas en el año 2023 y la presente vigencia 2024, así;



UPRES AUTORIZADOR		
UPRES	Autorizaciones	%
CAQUETA	2	0.39%
HUILA	489	96.07%
PUTUMAYO	2	0.39%
TOLIMA	16	3.14%
Total general	509	100.00%

CENTRO AUTORIZADOR	9		
CENTRO_AUTORIZADOR	Autorizaciones	VALOR_ITEM	
ESPOO CLINICA DELIL	328	$ 528.744.300	
UPRES HUILA	145	$ 23.637.700	
ESPRI IBAGUE	14	$ 4.707.200	
ESPRI PITALITO	9	$ 18.400.300	
ESPRI LA PLATA	4	$ 1.786.100	
ESPRI GARZON	3	$ 248.100	
UPRES PUTUMAYO	2	$ 165.400	
UPRES CAQUETA	2	$ 149.600	
UPRES TOLIMA	2	$ 695.000	
Total general	509	$ 580.533.700	

En el cuadro anterior se evidencia que durante las vigencias 2023 y 2024 se han autorizado el total de 509 autorizaciones lo cual corresponde a $580.533.700,00 del ámbito ambulatorio.



Así las cosas, se tendrá en cuenta la base de datos suministrada de vigencia 2023 y 2024 en la cual se constata lo siguiente:

SERVICIO_AUTORIZADO	Autorizaciones
030208 -EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1
048201 -INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	1
048203 -INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	2
770200 -SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1
772304 -OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	2
772912 -OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	1
772951 -REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	1
775401 -REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2

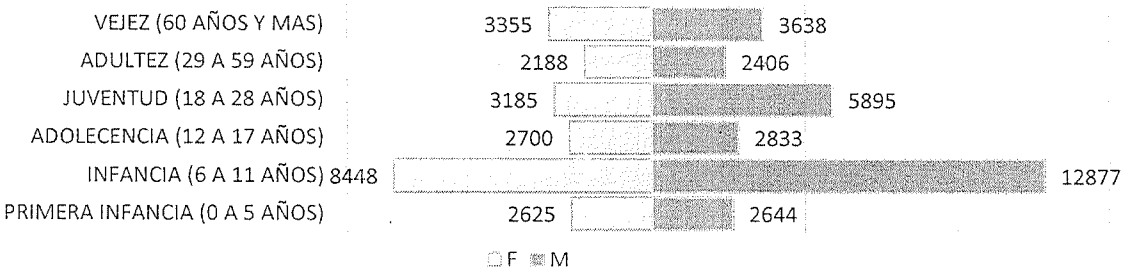
779952 -VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	1
780201 -INJERTO OSEO EN HUMERO	1
780402 -INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	1
780800 -INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1
780902 -INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1
780920 -INJERTO OSEO EN PELVIS	3
781802 -COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	1
783001 -TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	3
786201 -EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	1
793201 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1
793801 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1
799401 -REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	1
800801 -EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	1
801600 -ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1
802701 -ARTROSCOPIA DE TOBILLO	1
807707 -SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	1
810018 -CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	1
811207 -ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	1
813102 -ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	1
814102 -CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2
815104 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	2
818302 -ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA Incluye: AQUELLA POR EXTRACCION DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS	2
818608 -CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	5
819310 -CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA Incluye: TIPO BANKART ANTERIOR O POSTERIOR, ENTRE OTROS	1
822101 -RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1
825501 -ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1
829115 -TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	1
831101 -TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	1
831312 -TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	4
836302 -SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	2
837702 -TRANSPOSICION DE MUSCULO	5
838502 -ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	3
839101 -LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	1
849002 -CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	1
849512 -CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS EXCLUYE: AQUELLAS CONGENITAS DE LA CATEGORIA 84.9.0. Y SUBCATEGORIAS 84.9.5.08 Y 84.9.5.09	1
871060 -RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	2
871061 -RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	4
871070 -RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	18
871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	4
872101 -RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	1
873305 -RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	1
873306 -RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NINOS)	12
878831 -ARTROGRAFIA DE TOBILLO	2
883210 -RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1
883220 -RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1
883230 -RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1
883440 -RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1
886011 -OSTEODENSITOMETRIA POR TC	1
	2

890202 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD	2
890226 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	23
890261 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	9
890273 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	6
890280 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	111
890281 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	99
890302 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS-PROTESIS	3
890326 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1
890373 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	6
890380 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	94
890502 -PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	9
890503 -PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	4
891907 -MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL	2
930401 -EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	5
930403 -ESTUDIO COMPUTARIZADO DE LA MARCHA	16
935308 -MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	2
TOTAL	**509**

Se puede evidenciar que el comportamiento de autorización muestra una alta demanda de servicios de salud por la especialidad en ortopedia.

POBLACION RASES No. 2				
CURSO DE VIDA	EDAD	M	F	TOTAL
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	2644	2625	1697
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	12877	8448	1872
ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)	ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)	2833	2700	1803
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	5895	3185	2300
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	2406	2188	7224
VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)	VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)	3638	3355	1997
TOTAL		**30293**	**22501**	**16893**

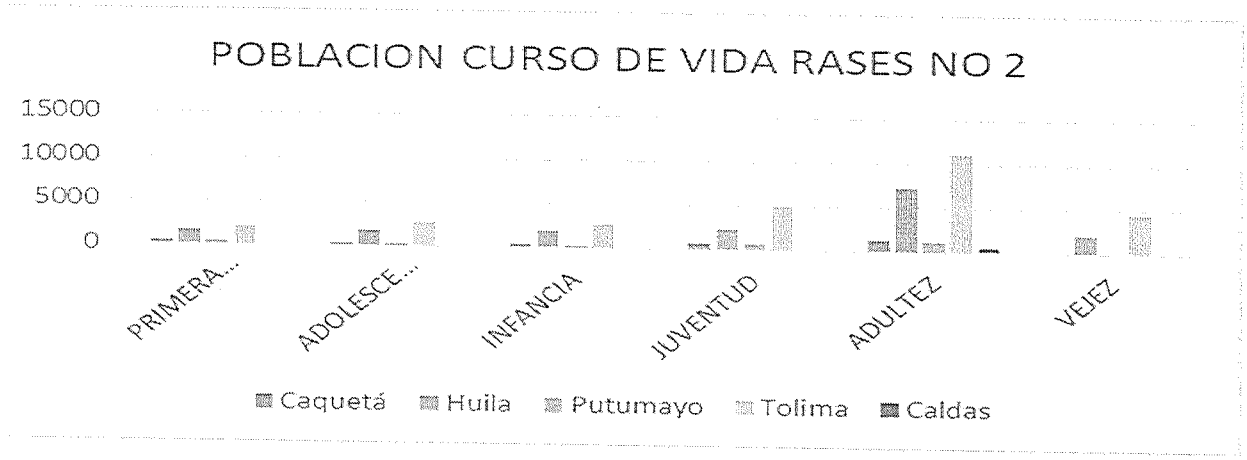
POBLACION POR CURSO DE RASES NO 2



CURSO DE VIDA DE LA REGIONAL No. 2

CURSO DE VIDA	CAQUETÁ	HUILA	PUTUMAYO	TOLIMA	CALDAS	TOTAL, GENERAL
PRIMERA INFANCIA	391	1648	357	2070	128	4594
ADOLESCENCIA	328	1828	267	2696	150	5269
INFANCIA	467	1884	322	2690	170	5533
JUVENTUD	712	2448	728	5031	161	9080

ADULTEZ	1335	7229	1189	11019	553	21325
VEJEZ	127	2045	111	4598	112	6993
TOTAL, GENERAL	**3360**	**17082**	**2974**	**28104**	**1274**	**52794**



CAPACIDAD INSTALADA: La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 para la atención de salud de sus usuarios tiene como establecimiento de referencia de mediana complejidad, el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Deuil, clasificada de acuerdo a los recursos físicos, técnicos y de talento humano como de mediana complejidad, en la actualidad no tiene habilitada la prestación de servicios de **MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA MAS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** objeto del presente estudio previo, ya que no cuenta con recursos tecnológicos, por tanto esta contratación permite garantizar la complementariedad diagnostica, en aras de garantizar la integralidad de la atención a los pacientes que necesitan la continuidad de su tratamiento.

Teniendo en cuenta que se pretende seguir garantizando la Prestación de Servicios de Salud, se requiere una entidad con calidad, que cuente con tecnología de punta y talento humano con las altas capacidades académicas y personales, donde permitan atender a todos nuestros usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2.

Así las cosas, el mes proyectado para la presente contratación en el mes de diciembre del 2024.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Una vez realizada una verificación de los procesos contractuales realizados por esta unidad correspondiente al objeto del presente estudio previo en las últimas 3 vigencias, solo se realizó una contratación en la vigencia 2020, 2022 y 2023 el cual finalizo el 30 de junio del 2024 como se relaciona a continuación:

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - INSTITUTO ROOSEVELT	85-7-20055-2020 de fecha 26 de agosto	SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA DE ALTA COMPLEJIDAD INCLUYE: CONSULTA, APOYO DIAGNOSTICO, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2	PN RASES HUILA MIC 018 2020	EL ACUERDO DE VOLUNTADES SE EJECUTÓ DE MANERA SATISFACTORIA	NO PRESENTA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 –	85-7-20137-22 de fecha 28 nov 2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA QUE INCLUYE: CONSULTA, APOYO DIAGNÓSTICO,	PN RASES No. 2 MIC 048 2022	EL ACUERDO DE VOLUNTADES SE EJECUTÓ DE	NO PRESENTA

BELLO HORIZONTE		PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2		MANERA SATISFACTORIA	
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - INSTITUTO ROOSEVELT	85-7-20137-23 21/09/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2".	PN RASES No. 2 SA 014 2023	EL ACUERDO DE VOLUNTADES SE EJECUTÓ DE MANERA SATISFACTORIA	NO PRESENTA

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

MÍNIMA CUANTÍA Previsto en el Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 decreto 1082 de 2015 modificado por el decreto 1860 de 2021, establece el procedimiento para la contratación de mínima cuantía, cuyo valor no exceda del 10% de la menor cuantía de la Entidad Estatal, independientemente de su objeto

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El presente Estudio Previo cuenta con un anexo de las especificaciones técnicas mínimas, que contiene la descripción clara y detalla de los servicios de salud que requiere la Regional de aseguramiento en salud No 2. Asimismo, el oferente con la presentación de la oferta, entiende, acepta la totalidad de las exigencias establecidas en el anexo CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS y se compromete a cumplir a cabalidad con las mismas durante la ejecución del contrato

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Es requisito mínimo habilitante la experiencia del proponente en este tipo de contratación, por lo cual deberá ser demostrada por los oferentes adjuntando a su propuesta certificaciones de contratos ejecutados firmada por el representante legal o persona autorizada, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación y cuyo valor sea mayor o igual al 50% del valor del presupuesto asignado al presente proceso. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica debidamente suscrita por quien la expide:

- Nombre del contratante
- Objeto del contrato
- Número del contrato
- Valor del contrato
- Fecha de iniciación y terminación contrato.
- Valor
- Cumplimiento del servicio
- Ser expedidas y firmadas por el contratante.
- Dirección, correo electrónico, teléfono de la entidad quien expide la certificación.
- Nombre del contratista

No se admiten:

-Certificaciones de Subcontrataciones
-No se acepta auto certificaciones.
-Copias de facturas órdenes de pago etc.
-Copias de Contratos.

Cuando la experiencia de un proponente corresponda a contratos como integrante de un contratista plural, (consorcio, unión temporal, promesa de sociedad futura), la experiencia derivada de ese contrato corresponde a la ponderación del valor del contrato por el porcentaje de participación.

Por 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.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se reserva el derecho de verificar el contenido de las anteriores certificaciones, en el caso de no poderse corroborar dicha información, la certificación no será tenida en cuenta

NOTA: En caso de que el oferente haya firmado contratos con la razón social Seccional de Sanidad Huila y/o Regional de Aseguramiento en Salud No. 2. No es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato objeto y el valor; la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012. ***ARTICULO 9. PROHIBICIÓN DE EXIGIR DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD***

4.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso que aplique)

Para la prestación del servicio objeto del presente proceso, será requisito mínimo que las personas que presten los servicios a nuestros usuarios y beneficiarios, sean profesionales titulados por parte de una entidad educativa debidamente reconocida ante el Ministerio de Educación y soportar que dichos estudios, así como capacitaciones de los mismos. El Oferente para la prestación de los servicios deberá contar con mínimo el siguiente personal y la respectiva experiencia y/o especialidad así:

- UN (01) MÉDICO ESPECIALISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
- UN (01) MÉDICO ESPECIALISTA EN CX DE MANO
- UN (01) MÉDICO ESPECIALISTA CX DE RODILLA
- UN (01) MÉDICO ESPECIALISTA CX DE CADERA
- UN (01) MÉDICO ESPECIALISTA CX DE PIE TOBILLO
- UN (01) MÉDICO ESPECIALISTA CX DE COLUMNA
- UN (01) MÉDICO ESPECIALISTA NEUROCIRUGIA
- UN (01) MÉDICO ESPECIALISTA NEUROCIRUGIA FUNCIONAL

PERSONAL TÉCNICO: El oferente para la prestación de los servicios deberá contar con personal técnico calificado para la asistencia del especialista durante la realización de exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la especialidad de Ortopedia de alta complejidad especializada.

- UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERÍA.

Los profesionales tendrán que estar inscritos en la Secretaría de Salud y RETHUS (anexar copia del registro de inscripción como LO ACREDITA SU PROFESION de acuerdo con lo tipificado en el artículo 100 del Decreto Ley 2106 de 2019)

NOTA: Convalidación de títulos. Los interesados que presenten dentro de su grupo de trabajo personas que hayan cursado carreras profesionales o postgrados en el exterior, deberán presentar los títulos debidamente convalidados de acuerdo con lo establecido en la Resolución 20797 de 2017 del Ministerio de Educación Nacional.

En caso de que las certificaciones no tengan la información solicitada, o no se pueda verificar o constatar la información allí mencionada, se tendrán como certificaciones no válidas.

El talento humano profesional y auxiliar en salud ofertado deber reunir los requisitos definidos por el Estándar Recurso Humano establecidos por el Ministerio de salud y Protección Social. Así mismo, el oferente deberá anexar hoja de vida con todos los soportes que acredite las profesiones solicitadas en el presente proceso.

4.1.3. EXPERIENCIA (En caso que aplique)

No Aplica

EXPERIENCIA DEL PERSONAL (En caso de que aplique)

Con el fin de garantizar la idoneidad del personal que prestará los servicios requeridos y de acuerdo a lo descrito en el numeral **4.1.2, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** de la entidad donde conste que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, RETHUS y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con experiencia laboral en el ejercicio profesional de mínimo UN (01) AÑO, que tiene la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

4.1.4. CAPACIDAD OPERATIVA (En caso de que aplique)

El oferente deberá **CERTIFICAR MEDIANTE DOCUMENTO** escrito firmado por el representante legal de la entidad, que cuenta con toda la infraestructura, equipos, capacidad técnica, y capacidad tecnológica para prestar los servicios de salud solicitados en el presente estudio previo. Igualmente certificará que cumplen con los estándares mínimos de habilitación y calidad para la prestación de sus servicios que oferta según lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Además, debe certificar que podrá prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación.

4.1.5. OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

El oferente deberá cumplir con otras condiciones técnicas verificables que se encuentra contenidas en las especificaciones técnicas mínimas los cuales se comprobarán como CUMPLE O NO CUMPLE.

4.1 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN.

No aplica.

4.2. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

La oferta ECONOMICA se debe presentar en la plataforma SECOP II, la adjudicación se realizará de forma total del presupuesto oficial asignado. Por lo anterior, en la plataforma SECOP II encontrará dos opciones que debe realizar:

1. ***OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO OFICIAL:*** *Diligenciar el valor total del presupuesto oficial*. El oferente debe diligenciar el presupuesto oficial como se relaciona a continuación; de lo contrario **se rechazará la oferta Así:**

SERVICIO	VIGENCIA	UNIDAD	VALOR TOTAL ESTIMADO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2	2024	RASE No 2	$ 5.000.000,00
	2025		$ 120.000.000.00
VALOR TOTAL			**$ 125.000.000,00**

2. ***OFERTA ECONÓMICA POR MAYOR POR PORCENTAJE DE DESCUENTO:*** En esta, se determinará el ***MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO*** el cual se aplicará para cada uno de los procedimientos enunciados en cada uno de los ítems en el presente estudio previo.

Una vez obtenido el resultado del **mayor porcentaje de descuento** sobre cada uno de los procedimientos de cada uno de los ítems, el menor valor resultará de quien haya ofertado el **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO** entre

todas las ofertas participantes. Luego de determinar el menor valor se realizará el procedimiento respectivo establecido en el Decreto 1082 de 2015 modificado por el Decreto 1860 de 2021.

PROCEDIMIENTO: De conformidad con lo señalado en Ley 1474 de 2011 artículo 94 *TRANSPARENCIA EN CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA* y numeral 5° y 7° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015 modificado por el decreto 1860 de 2021, la Unidad Prestadora de Salud Huila revisará las ofertas económicas y verificará que la de mayor porcentaje de descuento cumpla con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Unidad Prestadora de Salud Huila verificará el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mayor porcentaje de descuento, y así sucesivamente.

En caso de empate, la Unidad Prestadora de Salud Huila aplicará los criterios que trata el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020 conforme a los medios de acreditación del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del decreto 1860 de 2021, de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido.

De conformidad con el numeral 6° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 2 del Decreto 1860 de 2021, la Unidad Prestadora de Salud Huila publicará el informe de evaluación durante un (1) día hábil. Así mismo, aceptará la oferta de mayor porcentaje de descuento, siempre que cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en procesos de mínima cuantía.

4.3.2 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica

4.3.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate, se aplicará los criterios que trata el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020 conforme a los medios de acreditación del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del decreto 1860 de 2021, de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido. Si el empate persiste la entidad aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El oferente que resulte adjudicatario se compromete prestar el servicio objeto de la presente contratación en sus instalaciones debidamente habilitada, según Resolución 003100 de 2019 "*Por lo cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de rehabilitación de servicios de salud y se adopta el manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud*".

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **TRACTO SUCESIVO**, de acuerdo con los requerimientos del supervisor y de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, según la necesidad y remisión autorizada por parte de cada una de las oficinas de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

La atención de los pacientes será de conformidad con lo requerido por la institución y teniendo en cuenta la malla de pertinencia que previamente será regulada por el médico de referencia y contrarreferencia quien expedirá la respectiva orden de autorización para los servicios.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del contrato será hasta el **30 abril del 2025,** contado a partir de la fecha de la aprobación de la garantía única y entrega de la carta de inicio de la ejecución del contrato por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, previa coordinación y verificación del supervisor del contrato.

5.4. FORMA DE PAGO

El pago se realizará de acuerdo a las disposiciones contenidas en el Decreto 441 del 2022, el pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana, junto con los documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

El pago se realizará en moneda legal Colombiana, La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Neiva, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, junto con las autorizaciones del servicio, demás soportes requeridos del resultado a la prestación del servicio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. Todas las facturas deben venir acompañadas de los RIPS debidamente diligenciados, los cuales serán validados en el aplicativo SISAP WEB de la Policía Nacional.

En el evento en el que la facturación la efectúe el consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997 y demás normas que lo complementen, modifiquen o adicionen; La factura debe indicar claramente el porcentaje o valor del ingreso que corresponde a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, Además, la factura debe incluir el nombre o razón social y el NIT de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal. Es importante que estas facturas cumplan con todos los requisitos establecidos en las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes.

En caso que el CONTRATISTA presente los documentos solicitados, cumpliendo con el total de los requisitos exigidos para el pago después del undécimo (11) día hábil del mes, los pagos se realizarán dentro de los (60) días calendario siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos realizados se ajustarán a los descuentos legales aplicables, de acuerdo a responsabilidades tributarias contempladas en el Registro Único Tributario RUT.

La radicación de facturas se llevará a cabo en la ventanilla única de la Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.2. Allí se deberá presentar la documentación requerida según la cláusula de forma de pago del contrato correspondiente. Además, se procederá a validar la información de los documentos entregados, incluyendo el número consecutivo de la factura, concepto de bienes y servicios con sus respectivos valores discriminados etc.

De igual forma, en cumplimiento al procedimiento "Recepción, Radicación y Obligación de Cuentas Médicas" (1LF-PR-0008) de la Policía Nacional, el contratista deberá tener en cuenta las siguientes condiciones adicionales:

La factura electrónica de venta debe expedirse con el cumplimiento de lo dispuesto a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 y demás normas que regulan esta resolución.

En cuanto a la facturación en salud, el artículo 15 de la Ley 1966 de 2019 señala: "Todos los prestadores de servicios de salud están obligados a generar factura electrónica para el cobro de los servicios y tecnologías en salud. Deberán presentarla, al mismo tiempo ante la DIAN y la entidad responsable de pago con sus soportes en el plazo establecido en la ley, contado a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente y prescribirá el derecho en los términos de ley. (...). En todo caso la generación de los RIPS se realizará al momento de prestar el servicio, de la entrega de tecnología en salud o del egreso del paciente".

Así mismo, de acuerdo con la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 artículo 14, indica el tiempo que dispone la entidad que realiza la facturación electrónica de venta en salud para el proceso de radicación ante el responsable de pago, de la siguiente manera:

"Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores. Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de la factura, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud y los demás soportes determinados en la normatividad vigente.

1. RECEPCIÓN, REVISIÓN Y APROBACION DE LA FACTURA POR PARTE DEL SUPERVISOR

✓ El supervisor del contrato u orden de compra debe recepcionar, revisar y avalar las facturas electrónicas, notas débito o crédito a través del sistema integrado de información financiera – SIIF, nación, de acuerdo a la circular externa 042 de 26 de diciembre del 2023 "Sistema Facturación Electrónica del SIIF Nación, una vez sean emitidas por el proveedor.

Todo proveedor y/o contratistas obligados a facturar electrónicamente (personas jurídicas y personas naturales incluyendo la prestación de servicios profesionales) deben parametrizar con su operador electrónico de facturación los datos del emisor, datos del adquiriente y notas finales; así mismo, establecer, que todas las facturas a nombre de Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se direccionen al buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al siguiente correo electrónico siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co toda vez que será el Ministerio de Hacienda - SIIF NACION quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través "Software propio" validación previa a su expedición pasará a ser asumido en su totalidad por el SIIF Nación.

Con el fin de evitar contratiempos y tener un proceso éxito en la recepción de los documentos electrónico, el contratista debe indicar a los proveedores y/o contratistas de bienes y/o servicios, la información a registrar al momento de emitirlo, según los lineamientos definidos por la Administración del SIIF Nación para realizar el procesamiento de los DE y la asignación a la entidad correspondiente. Los cuales, se enumeran a continuación:

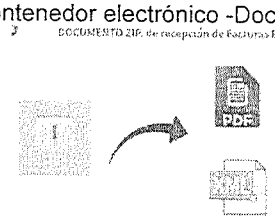
- Proveedor/contratista registrado en SIIF Nación
- Que en el RUT del proveedor y/o contratista tenga relacionada la responsabilidad 52 – Facturador electrónico.
- En los datos del emisor en el campo de correo electrónico debe registrar el correo en el que requiere que le llegue información sobre el proceso de recepción.
- Al igual, que debe recomendar registrar en tipo de contribuyente que se encuentra registrado en el RUT.
- El contratista y/o proveedor, en el momento de que este generando la factura en su operador tecnológico autorizado, en datos del Adquirente en el campo correo electrónico debe registre la cuenta el correo que la Administración del SIIF Nación ha dispuesto para la recepción que en este caso es: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
- Adicional que registren el correo electrónico en datos del adquiriente, en el campo de Notas u Observaciones, debe registrar la referencia de distribución a saber así: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, sin dejar espacios; en la casillas mencionadas solo debe registrar el dato que se expone o indica, no pueden registrar más datos.

Ejemplo: en la casilla de NOTAS U OBSERVACIONES se debe registrar un código así tal como se evidencia el ejemplo con los datos correcto del contrato.

#$16-01-02-041;85-5-20001-24;xxxxxx@correo.policia.gov.co#$

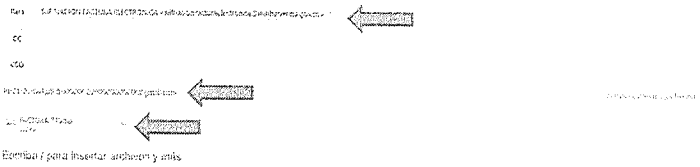
1. Nota importante: De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.

Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento .Zip (PDF, XML).



Desde cualquier correo electrónico, puede enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento .Zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma, sin espacios según ej. Adjunto:

16-01-02-041;85-7-20033-2024;pepito.perez@correo.policia.gov.co



Ejemplo: se anexa pantallazo que muestra cómo queda lo indicado en la nota importante. No es necesario incluir texto en el cuerpo del correo; solo debe contener lo indicado para hacer el cargue manual al software propio del SIIF Nación.

En virtud de lo anteriormente expuesto, para una mejor claridad en los lineamientos de la circular 042 del Sistema Integrado de Información Financiera (SIIF) Nación, emitida el 26 de diciembre de 2023, el contratista deberá comunicarse con el supervisor asignado.

- ✓ Así mismo, los proveedores deben realizar el cargue de las facturas de conformidad a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), de acuerdo con lo establecido en el capítulo I, Numeral 7 "ejecución del contrato", así:

  "Una vez que crea el plan, queda en estado "Pendiente"

  Sección "Plan de pagos": En esta sección el Proveedor debe cargar las facturas. Es importante aclarar que previamente debe radicarlas en físico en la Entidad Estatal, pues el SECOP II le pedirá que indique el número y fecha de radicación."

- ✓ El supervisor del contrato u orden de compra, verifica que el Prestador del Servicio de Salud de la Red externa, cargue los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de cuentas médicas de la Dirección de Sanidad. (únicamente aplica para las cuentas que llevan auditoria médica), verificando el cumplimiento de los campos definidos en el anexo técnico en formato XML de la Resolución 2275 de 2023 del Ministerio de Salud o la norma que adicione, modifique o sustituya.

- ✓ Una vez avaladas mediante la verificación técnica por parte del supervisor, entregará las facturas al contratista, para que las radique en la ventanilla de central de cuentas con la totalidad de los requisitos contenidos en la cláusula forma de pago del respectivo contrato.

2. REALIZAR EL TRAMITE DE FACTURAS MODULO SISAP WEB

- ✓ Si el Prestador del Servicio de Salud de la Red externa está obligado a generar RIPS, este deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación cuentas

médicas de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.

- ✓ Ingreso a la aplicación de los usuarios de la RED EXTERNA- IPS: por la ruta del RECUM – navegador internet https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx para proceder con el cargue de RIPS que deben incluirse en los archivos XLMS, según lo dispuesto por la unidad Administrativa Especial Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, conforme a las facturas electrónicas en salud radicadas por la RED EXTERNA – INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD – IPS.

- ✓ Adicionalmente deben incluir los datos del sector salud formato XML para las facturas electrónicas de venta conforme lo establece la Resolución No. 2275 del 28 de diciembre del 2023 "Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones". o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.

- ✓ Verificar que la IPS haya generado la construcción de los archivos planos de los RIPS según "Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" 2019 versión 8 (está cargado en la plataforma de RECUM).

Nota 1. Para poder acceder al sistema RECUM (Registro de Cuentas médicas), la entidad prestadora de salud deberá solicitar usuario mediante correo electrónico a la unidad ejecutora donde radicará sus facturas.

En razón a lo anterior, se aclara que, para el ingreso a la plataforma SISAPW (RECUM), es necesario asignar un usuario y una contraseña. Este proceso es obligatorio para todas las IPS que aún no estén generando ni cargando RIPS. Se solicita que cada IPS designe a un funcionario interno, quien será el responsable de llevar a cabo este proceso.

Los datos que deberán enviar al correo electrónico deuil.upres-cue@policia.gov.co son los siguientes:

CODIGO HABILITACION REPS (IPS)	NIT	RAZON SOCIAL IPS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL CARGUE RIPS IPS	CEDULA	TELEFONO OFICINA	CELULAR	Email

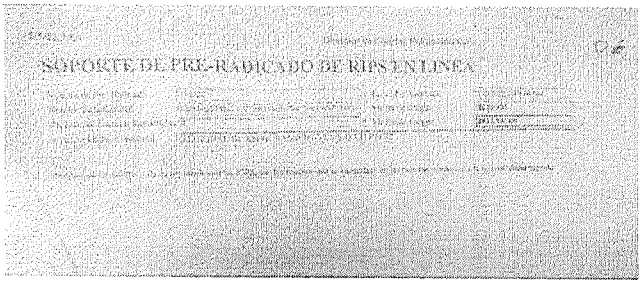
Nota 2:

Si el contratista presenta errores en alguno de los archivos, la IPS deberá enviar la novedad al correo disan.gutic-rip@policia.gov.co, con el fin que se le de soporte técnico por parte del grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DISAN emita respuesta.

Nota 3: la factura electrónica en salud por servicios y tecnologías en salud con respaldo presupuestal (contratos u orden de compra) que no cuenta con autorización de referencia y contra-referencia no podrán ser cargadas al Módulo de Cuentas Médicas plataforma SISAPW (RECUM) (cargue de RIPS). Las facturas que presenten novedades al momento de subirlas al módulo, deberán presentar un comunicado oficial dirigido al supervisor de contrato y/o orden de compra justificando el motivo para continuar con el trámite.

Nota 4: Una vez que el proceso de carga de RIPS sea exitoso, el sistema generará un pre-radicado. Este pre-radicado se visualizará de forma similar a lo que se muestra en el siguiente ejemplo. Cuando obtenga este soporte, deberá imprimirlo y adjuntarlo a la factura. Posteriormente, procederá a radicar todo el documento completo de manera física ante la oficina de Central de Cuentas de la unidad competente.

Ejemplo:



3. RECEPCIÓN DE LAS FACTURAS

En cuanto a la facturación electrónica en salud, las entidades prestadoras de salud deben presentar de manera individual por paciente cumpliendo con los requisitos de ley, así mismo se debe verificar que las facturas no estén prescritas de acuerdo a los términos de ley (contados a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente).

- ✓ Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria, C.C. o NIT de quien prestó el servicio - IPS entidad que figura en el contrato suscrito.
- ✓ Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los servicios (RASES No. 2).
- ✓ Discriminar el impuesto a las ventas, si son grabados, exentos o excluidos.
- ✓ Verificar que la factura de venta tenga un número consecutivo que corresponda a un sistema de numeración.
- ✓ Fecha de expedición y de vencimiento de la factura.
- ✓ Código y descripción específica o genérica de los servicios prestados.
- ✓ Valor total.
- ✓ Nombre o razón social del impresor de la factura.
- ✓ Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas.
- ✓ No deben presentar tachones o enmendaduras.

Adicionalmente tendrán en cuenta los siguientes aspectos:

- ✓ Verificar el código QR de la factura física por la cual la factura sea realizada mediante inserción en la página web de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN.
- ✓ Verificar el cumplimiento de los archivos XLM definidos en la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 "Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones". o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- ✓ Verificar que la fecha de emisión de la factura de venta junto con la fecha de atención del paciente debe corresponder al año en curso, con excepción de facturas que han sido recibidas y devueltas en periodos anteriores y que cuentan con un consecutivo de radicación en el sistema de información de Cuentas Médicas, máximo se deben volver a radicar en el mes siguiente a los 22 días hábiles de acuerdo a la resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023.
- ✓ Verificar que todos los servicios prestados y posteriormente facturados cuenten con la autorización emitida por Referencia y contrarreferencia de la dirección de sanidad o la regional de aseguramiento en salud correspondiente.
- ✓ De acuerdo con la Superintendencia Nacional de Salud (concepto 201511201231001), las facturas de periodos anteriores dentro de la misma vigencia, se debe recibir en el mes siguiente, y la facturación generada en el año anterior deberá ser presentada con plazo máximo el día primero (01) de febrero del año siguiente, con sujeción a la administración del presupuesto del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- ✓ Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI "Seguimiento a la ejecución contractual", literal d) "Aprobación de facturas" descrito de la siguiente manera:

> "Aprobación de facturas una vez que los Proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores

deben llevar la factura en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II...", de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.

4. RADICACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS POR CONTRATO Y SIN RESPALDO PRESUPUESTAL

4.1 La facturación electrónica en salud y los soportes para ser radicadas deben ser entregadas en medio físico en la ventanilla única de Central de Cuentas de las unidades en los siguientes tiempos:

- ✓ Las cuentas médicas con respaldo presupuestal durante los primeros diez (10) días hábiles de cada mes o en los tiempos definidos en la forma de pago de la minuta contractual.

- ✓ Las cuentas médicas de servicios sin respaldo presupuestal, se entregarán los primeros quince (15) días hábiles de cada mes.

En este proceso, se realizarán las actividades de recepcionar, verificar, validar las cuentas médicas por pagar por parte de los funcionarios intervinientes así:

- ✓ Cuentas médicas por contrato

Los funcionarios responsables de central de cuentas de la unidad verificaran las siguientes actividades para la radicación de las cuentas médicas:

- ✓ Se verificará que la factura electrónica en salud, notas débito y crédito, estén validadas por el supervisor del contrato y/o orden de compra antes los sistemas establecidos.

A. Las facturas electrónicas en salud, notas débito y crédito, deben cumplir con los requisitos definidos en la circular 042 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, establecido en la presente forma de pago en su numeral No. 1
B. Aprobar o rechazar las facturas electrónicas en salud, notas débito y crédito por el SECOP II. (cuando el proveedor o contratista haya realizado el cargue de facturas en dicha plataforma).
C. Verificar la certificación aportes parafiscales vigente firmada por el representante legal y/o revisor fiscal.

Nota 1: la factura electrónica en salud por servicios y tecnologías en salud con respaldo presupuestal (contratos u orden de compra) que no cuenta con autorización de referencia y contra-referencia no podrán ser cargadas al Módulo de Cuentas Médicas. Las facturas que presenten novedades al momento de subirlas al módulo, deberán presentar un comunicado oficial dirigido al supervisor de contrato y/o orden de compra justificando el motivo para continuar con el trámite.

Nota 2: Para dar el recibido a la documentación antes mencionada, el funcionario de Central de Cuentas, radicará en el Sistema de Información Financiera (QUIPU), dicho sistema arrojará el número de radicado para continuar con el trámite administrativo.

D. Diligenciar y remitir al Grupo de auditoria médica de sus unidades, la relación de las facturas en el formato "Radicación de Cuentas Medicas". (formatos internos).

E. Terminada la actividad de la radicación y auditoria por parte de los funcionarios de la UPRES Tipo B, el jefe de la unidad deberán disponer de un responsable para enviar de manera inmediata, a las RASES, (responsable del pago) los soportes documentales de la cuenta médica para el trámite de la obligación y pago, así:

- ✓ Documentos adicionales requeridas de manera física para el mecanismo de pago:

La factura electrónica de venta de un prestador de servicios de salud a una entidad responsable del pago de servicios de salud, debe estar soportado la atención de los servicios en salud según el tipo de servicio prestado y por usuario, en concordancia a la R Resolución 2284 del 28/12/2023 anexo técnico No. 1 (soporte de cobro),

así mismo efectúa y realiza la auditoria de acuerdo a lineamientos de la DISAN bajo el Instructivo 019 del 29-05-2020 "componente auditoria de la facturación de los eventos en salud de la Dirección de Sanidad" o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.

- Factura original (electrónica o impresa) o documento equivalente. Según estatuto tributario
- Certificación aportes parafiscales.
- Entrada de almacén en caso de tratarse de una adquisición de bienes.
- Planilla asignación de turno - trámite de cuentas formato, código: 2BS-FR-021 (formato interno).
- Certificación de Auditoria Médica formato, código: 1LF-FR-0131.
- Conciliación de glosas formato, código: 1LF-FR-0131. (cuando se requiera)
- 2BS-FR-0045 Constancia Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (emitido por supervisor).
- Anexar impresa el soporte de PRE-RADICADO del sistema RECUM validador de RIPS. (los que aplican a generar RIPS).
- Soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo técnico No.1 de la Resolución 2284 del 28/12/2023.
- Demás soportes solicitados en el contrato – cláusula "Forma de Pago".

✓ Procedimientos Técnico-Administrativos Para Emisión del RAS

Una vez que el adjudicatario (Contratista) haya radicado la factura, el funcionario de la Ventanilla Única de Cuentas la remitirá al supervisor del contrato para la revisión de los documentos y soportes. Tras esta revisión, se expedirá la Constancia de Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (2BS-FR-0045) (RAS). Posteriormente, se tramitará la cuenta o factura junto con los soportes requeridos para continuar con el proceso de pago respectivo.

✓ Se solicita a la entidad que, al momento de radicar la factura ante la Ventanilla Única de Radicación de Cuentas Médicas, deberá remitir, mediante correo electrónico a deuil.upres-rad@policia.gov.co la siguiente información:

- Anexar los archivos RIPS cargados en la plataforma RECUM de forma magnética.
- Se solicita la relación de pacientes correspondiente a la factura que se está radicando, en un archivo Excel que contenga los siguientes datos:

ítem	No. Factura	fecha factura	fecha atención	nombres y apellidos paciente	No. Identificación	edad	DX	Procedimiento	valor facturado

✓ Cuentas sin respaldo presupuestal Urgencias Médicas y/o Conciliación extrajudicial:

El funcionario de referencia y contra-referencia verificará las autorizaciones para las facturas sin respaldo presupuestal (urgencias médicas) y que las facturas estén pre-radicadas en el módulo de cuentas médicas y las demás actividades definidas en el numeral 2 de este procedimiento.

✓ El funcionario de referencia y contra-referencia de la unidad Sanidad aprobará las facturas por concepto de prestación de servicios de salud sin respaldo presupuestal URGENCIA MEDICA que estén cargadas en el Sistema de Información Financiera SIIF NACION II acorde a lo establecido en la circular 042 de fecha 26/12/2023, emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público con asunto: SISTEMA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DEL SIIF NACIÓN y lo contemplado en la resolución 2275 del 28/12/2023 por la cual se expide la resolución única reglamentaria del registro individual de prestación de servicios de salud -RIPS-, soporte de la factura electrónica de venta FEV en salud y se dictan otras disposiciones.

✓ Los funcionarios responsables de central de cuentas de la unidad verificaran la entrega de los siguientes soportes por parte de la IPS:

- El formato de información a terceros.

- Certificación bancaria no superior a 30 días.
- Fotocopia del Registro Único Tributario - RUT.
- Fotocopia cédula representante legal.
- Cumplimiento de los demás soportes de la cuenta médica (autorización por parte de referencia y contra referencia y listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme a los anexos de la Resolución 2335 de 2023 o la norma que la adicione, modifique o sustituya).
- Las facturas por servicios médicos sin respaldo presupuestal (urgencias Médicas y/o Conciliación Extrajudicial) que no tenga autorización del grupo de referencia y contra-referencia de la unidad, no podrán ser cargadas al Módulo de Cuentas Médicas.

5. AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS DE LAS FACTURAS POR CONTRATO Y SIN RESPALDO PRESUPUESTAL

Una vez el personal de Central de cuentas recepcione las cuentas médicas por parte del supervisor, hará entrega (en forma física y desde el módulo) al grupo de auditoría médica. La entrega física de las facturas se realizará a través del formato "Radicación de Cuentas Médicas".

5.1 Certificación de Auditoría Médica de las facturas por contrato u orden de compra:

El Auditor de cuentas médicas recepcionará las facturas en físico y en el módulo de cuentas médicas, quién revisará el contenido de las facturas electrónicas en salud, para lo cual verificará el cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 4747 de 2007, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución 2335 del 2023 normativa expedida por el Ministerio de Salud, así como la normas que las adicione, modifique o sustituya.

En cuanto al trámite de glosas, la auditoría de cuentas, lo efectuará conforme lo define el artículo 57 de la Ley 1438 del 19/01/2011 o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

NOTA 1. La trazabilidad de las gestiones adelantadas con los prestadores de servicios en salud, de lo que trata el punto anterior, deberá registrarse en el módulo de cuentas médicas por control y seguimiento de la facturación electrónica radicada, auditada, glosada y conciliada. De esto se generará un reporte que será firmado por los auditores médicos de la IPS y de la Unidad de Sanidad Policial. Al finalizar la auditoría de cuentas médicas, entregará las facturas a la central de cuentas en físico para trámite de obligación presupuestal con los respectivos soportes, a través del formato "Certificación de Auditoría Médica". Las facturas glosadas junto a los soportes quedarán en custodia del auditor médico hasta tanto no sean conciliadas.

NOTA 2. El formato "Certificación de Auditoría Médica" se llevará en forma manual hasta que quede totalmente afinado el procedimiento digital a través del módulo de cuentas médicas.

NOTA 3. A su vez el supervisor expedirá el formato "Constancia Recibido a Satisfacción" dejando descrito la relación de facturas liberadas para la obligación y las facturas que presentan glosas.

NOTA 4: El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

5.2 Conciliación de glosas de las facturas por contrato u orden de compra:

En cuanto a las glosas generadas se notificarán a las Instituciones Prestadoras de Salud, de manera formal y por intermedio del Módulo Cuentas Médicas conforme al artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y excepcionalmente cuando las facturas no puedan ser cargadas en el módulo y sean glosadas se notificarán a través del correo electrónico suministrado por la IPS, el auditor de cuentas médicas generará el formato "Conciliación de glosas" el cual será firmado por las partes (IPS y auditor medico) en constancia de aceptación. Al finalizar la conciliación de las glosas, por parte del auditor médico, entregará las facturas de manera física a la central de cuentas.

Nota 1. una vez conciliada con la IPS las facturas glosadas, el Auditor medico informará que se deben presentar la respectiva notas crédito en caso de que haya lugar.

Nota 2. Adicionalmente el auditor médico le informará al supervisor del contrato sobre las facturas glosadas como punto de control y seguimiento de los pagos y cruce con la IPS.

- ✓ A su vez el supervisor expedirá el formato "Constancia Recibido a Satisfacción" dejando descrito la relación de facturas y las notas crédito de la aceptación de las glosas.

- ✓ Los supervisores de los contratos y/o órdenes de compra en su función de control y vigilancia sobre la ejecución contractual realizarán una verificación mensual de las facturas electrónicas en salud, notas crédito y débito con las IPS generando un informe al ordenador del gasto del cruce de las cuentas radicadas, auditadas, glosadas, pagadas y saldo por ejecutar.

5.3 Auditoria de facturas electrónicas sin respaldo presupuestal.

Los funcionarios de referencia y contra-referencia, central cuentas y auditoría de cuentas médicas, en el caso de las facturas electrónicas en salud, notas crédito y débito sin respaldo presupuestal (urgencia médica), realizarán una verificación a partir de la radicación en el módulo de cuentas médicas cruzando con la IPS.

Nota 1: Los Responsables de Central de Cuentas junto a Auditoria de Cuentas Médicas realizaran los cruces de cartera con las entidades que presenten facturas sin respaldo presupuestal con el fin de llevar control de lo ingresado por urgencia médica.

- ✓ Certificación de Auditoría Médica de las facturas sin respaldo presupuestal.

El Auditor Médico realizará la actividad de acuerdo a la auditoria de facturas electrónicas sin respaldo presupuestal sobre la certificación de auditoria médica con sus respectivos formatos establecidos dentro de su procedimiento.

- ✓ Conciliación de glosas de las facturas sin respaldo presupuestal.

El Auditor Médico, realizará la actividad de acuerdo a la Certificación de Auditoría Médica de las facturas sin respaldo presupuestal, sobre la conciliación de glosas con sus respectivos formatos establecidos dentro de su procedimiento.

6. ORGANIZACIÓN DE SOPORTES DE LAS CUENTAS MÉDICAS

De acuerdo a la ley 594 del 2,000 por la cual se establece la Ley General de Archivo, y demás normatividad establecida por Policía Nacional, Todos los documentos deben ser radicados en Carpeta de 4 aletas color blanca, Los documentos no deben estar perforados ni sujetos con ganchos para evitar daños y facilitar su conservación, Cada relación de envío debe estar encarpetada por separado, y no debe exceder los 250 folios por carpeta; las hojas de menor dimensión al de tamaño carta debe ir pegado en una hoja completo bien sea carta u oficio.

7. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud Huila y la central de autorizaciones de referencia Nacional de la Dirección de Sanidad.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de Referencia y Contrarreferencia, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 2284 del 28/12/2023.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.

- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- El contratista realizará gestión de los eventos de seguridad de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente aplicable, que sean identificados por la entidad contratista, auditoria concurrente de la entidad contratante y/o que sean comunicados por la supervisión del contrato, remitiendo el resultado de dicha gestión y análisis al correo deuil.rases-ase@policia.gov.co, previa revisión mediante comité y proceso establecido por la entidad para dichos casos; dicho reporte se debe consignar en el formato establecido por el oferente."
- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN), cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 2284 del 28/12/2023.
- Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.
- El incumplimiento al decreto 2242 de 2015, la Resolución No 000020 de 26-03-2019 expedida por la Dirección de Impuesto y Aduanas Nacionales DIAN y la circular CR-042 del 26-12-2023 de asunto Sistema Facturación Electrónica del SIIF NACIÓN, notifica "el proceso de emisión y recepción de factura electrónica de venta, cambia su modo de operación y pasa de "Proveedor tecnológico" a "Software propio".
- El incumplimiento por parte del Prestador del Servicio de Salud de la red externa, ya sea por no realizar el cargue de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación de cuentas médicas de la Dirección de Sanidad (RECUM), o porque las facturas en físico no coincidan con lo cargado en la plataforma en cuanto a número de factura o valores, podrá dar lugar a las acciones pertinentes según lo establecido en el procedimiento correspondiente.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 2, por inconsistencias como la mala liquidación frente a los valores entre el contrato y la factura o la suma de la misma, Regional de Aseguramiento En Salud N.º 2, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el tramite 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.

Es importante mencionar que de conformidad con el sistema de tributación en Colombia cuyos principios y preceptos normativos son exigidos por el Estatuto Tributario, el cual por tratarse de una norma procedimental, tiene aplicabilidad en todos los impuestos (nacionales, departamentales y municipales); así mismo hay que tener en cuenta que es deber del estado actuar como agente retenedor en el recaudo de los impuestos a título de anticipo por intermedio de los establecimientos públicos del orden nacional. Por lo anterior es importante mencionar la responsabilidad del Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 en la aplicabilidad de estos gravámenes a las tarifas establecidas según cada concepto de retención y de acuerdo con la clasificación o tipo de contribuyente. (Retención en la fuente, Retención en la fuente por IVA, Retención del impuesto de industria y comercio y Sobretasa bomberil).

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

Para la supervisión del presente contrato la jefe de la Regional de Aseguramiento en salud, dispuso a la Señora Patrullera **GINA MARCELA MOTTA VARGAS** apoyado por médico auditor de referencia y contra referencia, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto, de acuerdo a la Ley 1474 de 2011, y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014" y demás normas concordantes.

Así las cosas, deberá ejercer las funciones de supervisión y control en la ejecución de los contratos inicialmente relacionados de conformidad con lo antes descrito y el resto de la normatividad aplicable y vigente que exista sobre el tema de supervisión contractual. Por tal razón, los informes de supervisión deberán ser cargados los primeros 5 días de cada mes en plataforma de SECOP II y ser entregados a la oficina de contratos de forma física. Así mismo, de encontrar novedades en los contratos deberá informar al ordenador del gasto para iniciar las acciones disciplinarias a que haya lugar.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICIA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La estimación del riesgo (probabilidad de ocurrencia del riesgo) corresponde a los porcentajes Mínimos indicados dentro de la normatividad vigente, el Manual de Contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la Institución, relacionado en el Anexo ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIEGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTIAS, del presente Estudio Previo.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

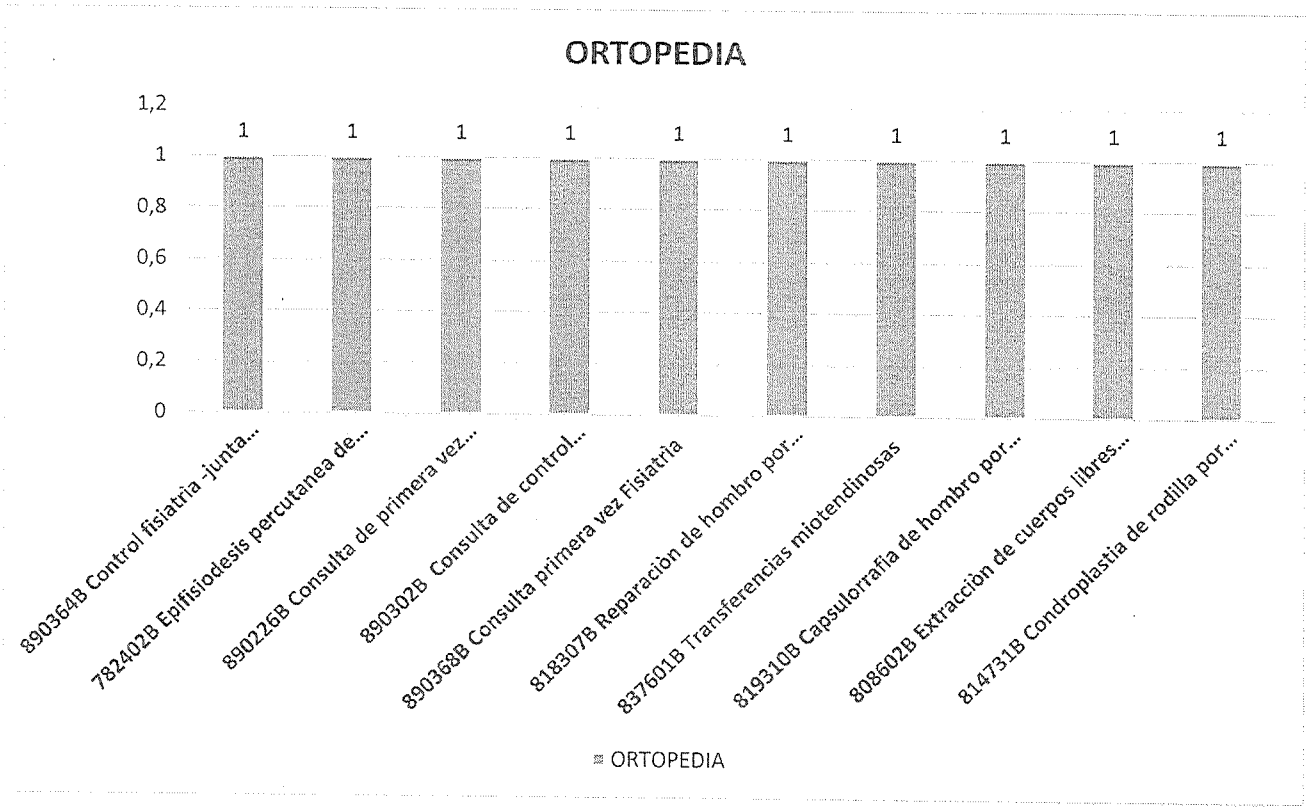
La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 (Unidad Prestadora de Salud Huila), como Administrador del Plan de Beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe garantizar los servicios de salud a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 que, para el presente, comprenderá a los departamentos del Huila, Caquetá, Putumayo, Tolima.

Teniendo en cuenta el análisis de los procedimientos pendientes según la necesidad, se puede evidenciar lo siguiente:

VALORACIONES Y/O USUARIOS PENDIENTES POR CONSULTAS O PROCEDIMIENTOS.

No	GENERO	EDAD	CURSO DE VIDA	NÚMERO DE ORDEN SISAP	FECHA DE TRANSCRIPCIÓN	SERVICIO SOLICITADO	CODIGO CUPS	DX	MUNICIPIO	UPRES
1	Masculino	15 años	Adolescencia 12 a 17 años	2401018597	12/01/2024	Consulta de control o de seguimiento por especialista en medicina física y rehabilitación ---junta espasticidad IV nivel	890364B		Neiva	Huila
2	Femenino	8 años	Infancia 6 a 11 años	2406003049	20/06/2024	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR --- ROOSEVELT	782402B	Deformidad en flexión	Ibagué	Tolima
3	Femenino	8 años	Infancia 6 a 11 años	406110811	20/06/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA--- ROOSEVELT	890226B	Deformidad en flexión	Ibagué	Tolima
4	Femenino	8 años	Infancia 6 a 11 años	2406095325	20/06/2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS --- ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA --ROOSEVELT	890302B	Deformidad en flexión	Ibagué	Tolima
5	Femenino	8 años	Infancia 6 a 11 años	2406095318	20/06/2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA --- ROOSEVELT	890368B	Deformidad en flexión	Ibagué	Tolima
6	Femenino	8 años	Infancia 6 a 11 años	2406095311	20/06/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION --- ROOSEVELT	890264B	Deformidad en flexión	Ibagué	Tolima
7	Masculino	39 años	Adultez 29-59 años	2406004223	27/06/2024	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA INCLUYE:AQUELLA CON CURETAJE DE CARTILAGO, RESECCION DE LABRUM ROTO O POR OSTEOCONDRITRIS DEL CONDILO ---Roosevelt	818307B	Síndrome de manguito rotatorio	Neiva	Huila

8	Masculino	39 años	Adultez 29-59 años	2406004223	27/06/2024	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO----Roosevelt	837601B	Síndrome de manguito rotatorio	Neiva	Huila
9	Masculino	39 años	Adultez 29-59 años	2406004223	27/06/2024	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA Incluye: TIPO BANKART ANTERIOR O POSTERIOR, ENTRE OTROS----Roosevelt	819310B	Síndrome de manguito rotatorio	Neiva	Huila
10	Masculino	31 años	Adultez 29-59 años	2407000093	2/07/2024	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA ---- Roosevelt	808602B	Trastornos internos de la rodilla	Neiva	Huila
11	Masculino	31 años	Adultez 29-59 años	2407000093	2/07/2024	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA----Roosevelt	814731B	Trastornos internos de la rodilla	Neiva	Huila



AUTORIZACIONES ORTOPEDIA 2023 – 2024

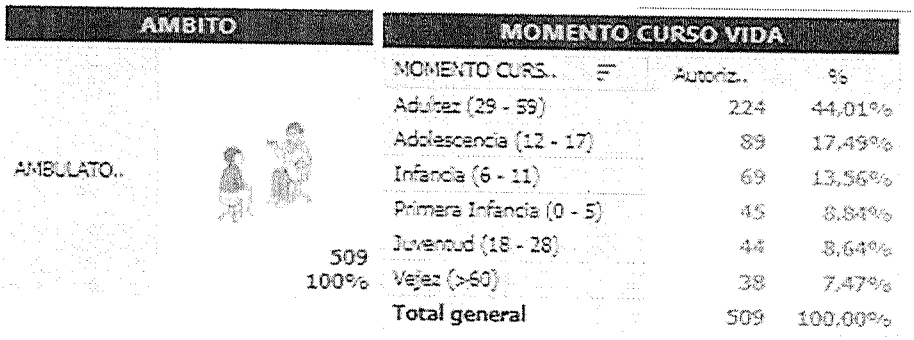
SERVICIO_AUTORIZADO	Autorizaciones
030208 -EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1
048201 -INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	1
048203 -INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	2
770200 -SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1

772304 -OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	2
772912 -OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	1
772951 -REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	1
775401 -REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2
779952 -VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	1
780201 -INJERTO OSEO EN HUMERO	1
780402 -INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	1
780800 -INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1
780902 -INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1
780920 -INJERTO OSEO EN PELVIS	3
781802 -COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	1
783001 -TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	3
786201 -EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	1
793201 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1
793801 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1
799401 -REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	1
800801 -EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	1
801600 -ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1
802701 -ARTROSCOPIA DE TOBILLO	1
807707 -SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	1
810018 -CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	1
811207 -ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	1
813102 -ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	2
814102 -CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2
815104 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	2
818302 -ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA Incluye: AQUELLA POR EXTRACCION DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS	5
818608 -CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	1
819310 -CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA incluye: TIPO BANKART ANTERIOR O POSTERIOR, ENTRE OTROS	1
822101 -RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1
825501 -ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1
829115 -TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	1
831101 -TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	4
831312 -TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	2
836302 -SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	5
837702 -TRANSPOSICION DE MUSCULO	3
838502 -ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	1
839101 -LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	1
849002 -CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	1
849512 -CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS EXCLUYE: AQUELLAS CONGENITAS DE LA CATEGORIA 84.9.0. Y SUBCATEGORIAS 84.9.5.08 Y 84.9.5.09	2
871060 -RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	4
871061 -RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	18
871070 -RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	4
871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1
872101 -RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	1

873305 -RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	12
873306 -RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NINOS)	2
878831 -ARTROGRAFIA DE TOBILLO	1
883210 -RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1
883220 -RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1
883230 -RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1
883440 -RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1
886011 -OSTEODENSITOMETRIA POR TC	2
890202 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD	2
890226 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	23
890261 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	9
890273 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	6
890280 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	111
890281 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	99
890302 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS-PROTESIS	3
890326 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1
890373 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	6
890380 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	94
890502 -PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	9
890503 -PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	4
891907 -MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL	2
930401 -EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	5
930403 -ESTUDIO COMPUTARIZADO DE LA MARCHA	16
935308 -MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	2
TOTAL	**509**

Fuente: Tableau DISAN Modulo Autorizaciones 2023-2024

AUTORIZACIONES POR CURSO DE VIDA DE ORTOPEDIA 2023-2024



Fuente: Tableau DISAN Modulo Autorizaciones 2023-2024

AUTORIZACIONES DE ORTOPEDIA UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD RASES No.2 2022-2023

UPRES AUTORIZADOR		
UPRES	Autorizaciones	%
CAQUETA	2	0,39%
HUILA	489	96,07%
PUTUMAYO	2	0,39%
TOLIMA	16	3,14%
Total general	509	100,00%

Fuente: Tableau DISAN Modulo Autorizaciones 2023-2024

AUTORIZACIONES ORTOPEDIA 2023-2024

SERVICIO_AUTORIZADO	Autorizaciones
890280 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	111
890281 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	99
total	210

Fuente: Tableau DISAN Modulo Autorizaciones 2023-2024

AUTORIZACIONES POR CURSO DE VIDA DE ORTOPEDIA 2023-2024

MOMENTO CURSO VIDA			
MOMENTO CURS..	F	Autoriz..	%
Adultez (29 - 59)		76	36,19%
Infancia (6 - 11)		43	20,48%
Primera Infancia (0 - 5)		37	17,62%
Adolescencia (12 - 17)		36	17,14%
Juventud (18 - 28)		10	4,76%
Vejez (>60)		8	3,81%
Total general		210	100,00%

Fuente: Tableau DISAN Modulo Autorizaciones 2023-2024

AUTORIZACIONES DE NEUROCIRUGIA UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD RASES No.2 2023-2024

UPRES AUTORIZADOR		
UPRES	Autorizaciones	%
CAQUETA	1	0,48%
HUILA	197	93,81%
PUTUMAYO	2	0,95%
TOLIMA	10	4,76%
Total general	210	100,00%

Fuente: Tableau DISAN Modulo Autorizaciones 2023-2024

La central de radicación (oficina de referencia, Contra referencia y autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2) de la Policía Nacional, durante el 2023 y 2024 autoriza (210) órdenes para la red externa por la especialidad de ortopedia (111) y para la especialidad de ortopedia pediátrica de alta complejidad para un total de 210 autorizaciones.

Según los datos se puede evidenciar que la consulta de primera vez son las de mayor incidencia de autorización.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

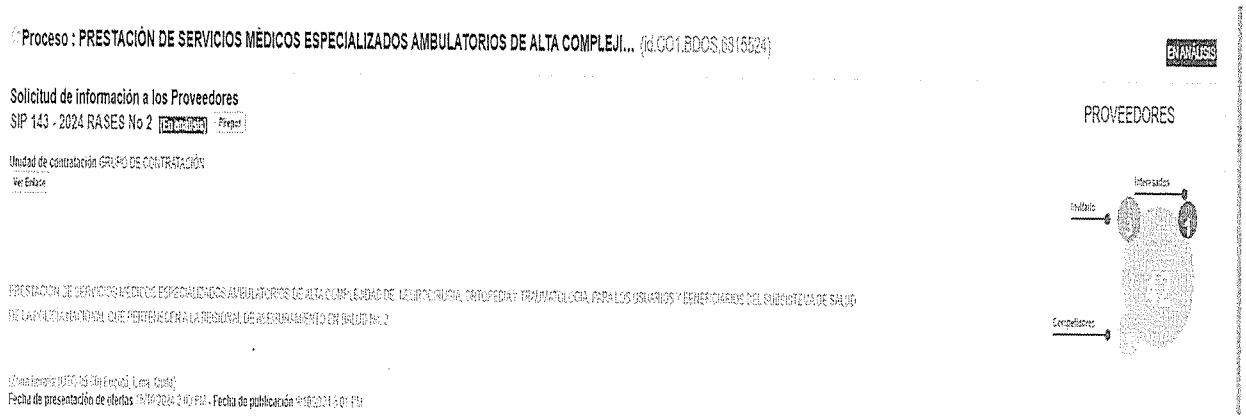
Para este tipo de mercados, es claro que, por tratarse de una prestación de servicios de salud de alta complejidad, las entidades oferentes que están debidamente habilitadas y en capacidad de prestar los servicios de salud afines con el servicio a contratar, son entidades del orden público y privado dedicadas a la atención de usuarios afiliados de las diferentes EPS que se encuentran a nivel nacional.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

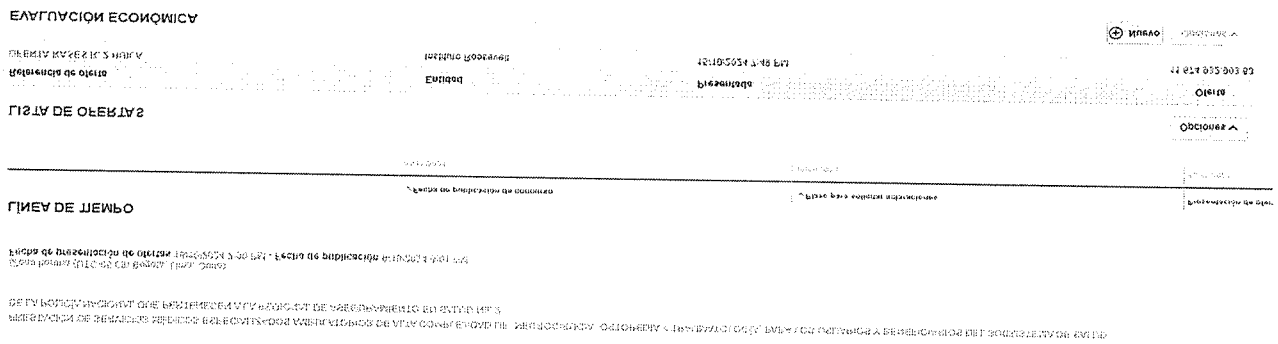
IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:

Dentro del sector nacional se encuentran proveedores, los cuales ofertan los servicios objeto del presente proceso de contratación, quien dentro de su perfil cuenta con el recurso humano, para el presente proceso, se proyectó análisis del mercado por medio de plataforma del SECOP, **SIP 143 2024 RASES No. 2**, arrojando de dicha manera como posibles oferentes las siguientes entidades:

- **INSTITUTO ROSEVELT**
- **HOSPITAL HERNANDO MONCALEANO**
- **CLINICA UROS S.A**
- **CLINICA MEDILASER S.A**
- **CLINICA BELO HORIZONTE**



Una vez realizada la solicitud de información por la plataforma del SECOP II mediante **SIP 143 2024 RASES No. 2**, se pudo establecer que existen entidades con capacidad de ofertar el servicio de salud requerido en el presente estudio previo, de lo cual se obtuvieron dos cotizaciones, la primera, por medio de la plataforma SECCOP II, donde se recibe cotización por la entidad **INSTITUTO DE ROOSEVETL**.



Podrán participar todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras con representación en Colombia en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tengan dentro de su objeto social actividad igual o similar al objeto de este proceso, que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.

Los oferentes deberán encontrarse legalmente constituidos e inscritos ante Secretaria de Salud Departamental y/o Municipal, con perfil y capacidad para la prestación de servicios de salud, de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019.

De conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015 Convocatorias limitadas a Mipyme, modificado por el Decreto 1860 de 2021 *"Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, con el fin reglamentar los artículos 30, 31, 32, 34 y 35 de la Ley 2069 de 2020, en lo relativo al sistema de compras públicas y se dictan otras disposiciones"* y teniendo en cuenta que el valor del proceso de contratación NO es superior a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US$125.000), podrá limitarse la convocatoria a MIPYMES NACIONALES con domicilio en el Departamento del Huila.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: Los oferentes deberán incluir los costos Reales del Servicio, así como los costos Administrativos en los cuales se incurre para la legalización del respectivo contrato, incluida las garantías que respaldan el proceso.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: Entre otras, se consideran como circunstancias que inciden en el costo de oportunidad: la estacionalidad del bien, saturación de los mercados, bajas en la moneda, caída de precios por diversos factores y reconocidas por los entes reguladores del mercado.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS: Los beneficios son los correspondientes al bienestar de nuestros usuarios y beneficiarios, ya que se podrá contar con el servicio oportuno del servicio de apoyo de auxiliar de enfermería y terapias domiciliarias, evitando complicaciones y vulneración de derechos fundamentales a nuestros usuarios y beneficiarios.

COSTOS INDIRECTOS: Todo lo relacionado con costos adicionales como pólizas, impuestos, certificaciones, costo de intermediación, gastos administrativos en los que se pueda incurrir en el desarrollo del proceso de contratación y la ejecución del contrato, estarán a cargo del contratista y no habrá reconocimiento por parte de la Unidad Prestadora de Salud Huila, por dichos conceptos.

4. MONEDA A CONTRATAR

La moneda debe ser presentada en pesos colombianos

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)

- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policia Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Se realizó la consulta en la plataforma del SECOP II, logrando ubicar de referencia tres contratos celebrados en diferentes unidades, los cuales no serán tenidos en cuenta para el análisis del valor estimado en el presente estudio previo, toda vez que no son congruentes con las descripciones del objeto y del ítem que se requiere contratar por parte de esta unidad prestadora.

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL DE GARZÓN - CARLOS ALBERTO ARIZA MORENO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES INTEGRALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PARA LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL DE GARZÓN - HUILA.	CONT.670-2021 29/11/2021	CONT.670-2021	22.500.000
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7 - INSTITUTO ROOSEVELT	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDICINA ESPECIALIZADA DE ALTA COMPLEJIDAD EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA, ORTOPEDIA, ANALISIS DE MARCHA Y CLINICA DEL DOLOR PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7	84-7-20005-22 01/04/2022	PN RASES No.7 CD 006 2022	275.000.000
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA - DAVID ALFONZO PEDRAZA GOMEZ	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA EN EL DISPENSARIO MÉDICO DE TOLEMAIDA VIGENCIA 2022	CD-121-DMTOL 2020/10/2022	CD-121-DMTOL 2022	88.288.200

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO 85-7-20137-22 HORIZONTE	VALOR UNITARIO 85-7-20137-22 HORIZONTE UVT 24	VALOR UNITARIO 85-7-20137-23 ROOSEVELT	VALOR UNITARIO 85-7-20137-23 ROOSEVELT PROYECTADOS UVT 24	VALOR HISTORICO A TOMAR
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
2	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 40.000,00	$ 49.537,01	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
3	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
4	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	N/A	N/A	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
5	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 40.000,00	$ 49.537,01	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
6	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
7	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 40.000,00	$ 49.537,01	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
8	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
9	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	N/A	N/A	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
10	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 40.000,00	$ 49.537,01	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
11	890281	CONSULTA PRIORITARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ORTOPEDIA)	$ 40.000,00	$ 49.537,01	$ 82.700,00	$ 91.772,19	$ 91.772,19
12	930401	EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	N/A	N/A	$ 296.200,00	$ 328.693,14	$ 328.693,14
13	930403	LABORATORIO DE MARCHA	N/A	N/A	$ 1.847.700,00	$ 2.050.392,69	$ 2.050.392,69
14	930101	PRUEBA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (SESIÓN)	N/A	N/A	$ 68.300,00	$ 75.792,51	$ 75.792,51

15	931101	TERAPIA KINESIO TAPING	N/A	N/A	$ 164.400,00	$ 182.434,68	$ 182.434,68
16	873305	ORTORADIOGRAFIA - ADULTOS	N/A	N/A	$ 247.500,00	$ 274.650,75	$ 274.650,75
17	873306	ORTORADIOGRAFIA - NIÑOS	N/A	N/A	$ 247.500,00	$ 274.650,75	$ 274.650,75
18	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
19	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
20	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
21	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
22	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
23	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
24	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
25	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
26	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
27	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
28	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
29	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
30	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
31	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
32	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
33	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
34	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
35	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
36	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
37	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
38	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
39	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
40	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
41	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
42	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
43	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
44	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
45	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
46	883905	ESPECTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
47	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
48	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
49	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	N/A	N/A	$ 689.300,00	$ 764.916,21	$ 764.916,21
50	883512B	ARTRORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	$ 1.982.200,00	$ 2.199.647,34	$ 2.199.647,34
51	883522A	ARTRORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	N/A	N/A	$ 1.982.200,00	$ 2.199.647,34	$ 2.199.647,34
52	883512A	ARTRORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR + ANESTESIA	N/A	N/A	$ 2.851.900,00	$ 3.164.753,43	$ 3.164.753,43
53	883522B	ARTRORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR + ANESTESIA	N/A	N/A	$ 2.851.900,00	$ 3.164.753,43	$ 3.164.753,43
54	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	N/A	N/A	$ 871.200,00	$ 966.770,64	$ 966.770,64
55	998701A	SOPORTE ANESTÉSICO PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO - RESONANCIA	N/A	N/A	$ 1.493.600,00	$ 1.657.447,92	$ 1.657.447,92
56	998701B	SOPORTE ANESTÉSICO PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO - TAC	N/A	N/A	$ 862.100,00	$ 956.672,37	$ 956.672,37
57	911102	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR	N/A	N/A	$ 106.900,00	$ 118.626,93	$ 118.626,93
58	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	N/A	N/A	$ 368.200,00	$ 408.591,54	$ 408.591,54
59	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	N/A	N/A	$ 106.900,00	$ 118.626,93	$ 118.626,93
60	911106	UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	N/A	N/A	$ 763.600,00	$ 847.366,92	$ 847.366,92
61	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	N/A	N/A	$ 855.300,00	$ 949.126,41	$ 949.126,41
62	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	N/A	N/A	$ 956.300,00	$ 1.061.206,11	$ 1.061.206,11
63	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	N/A	N/A	$ 646.000,00	$ 716.866,20	$ 716.866,20
64	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	N/A	N/A	$ 1.468.800,00	$ 1.629.927,36	$ 1.629.927,36
65	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	N/A	N/A	$ 2.361.100,00	$ 2.620.112,67	$ 2.620.112,67
66	898202	ESTUDIO DE COLORACIÓN EN MUESTRA	N/A	N/A	$ 206.900,00	$ 229.596,93	$ 229.596,93
67	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	N/A	N/A	$ 243.100,00	$ 269.768,07	$ 269.768,07
68	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$ 113.200,00	$ 125.618,04	$ 125.618,04
69	898103	INMUNOHISTOQUÍMICA: PARA CADA MARCADOR	N/A	N/A	$ 86.600,00	$ 96.100,02	$ 96.100,02
70	898002	CITOLOGÍAS DE LÍQUIDOS CORPORALES	N/A	N/A	$ 50.600,00	$ 56.150,82	$ 56.150,82
71	898006	CITOLOGÍA CON COLORACIONES ESPECIALES	N/A	N/A	$ 126.900,00	$ 140.820,93	$ 140.820,93
72	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO (BACAF)	N/A	N/A	$ 84.600,00	$ 93.880,62	$ 93.880,62
73	898107	MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA EN RIÑÓN, EN MUSCULO, EN PIEL	N/A	N/A	$ 1.685.000,00	$ 1.869.844,50	$ 1.869.844,50
74	898104	INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	$ 314.500,00	$ 349.000,65	$ 349.000,65
75	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 26.497.500,00	$ 29.404.275,75	$ 29.404.275,75
76	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 18.271.500,00	$ 20.275.883,55	$ 20.275.883,55
77	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCER Y CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 16.126.800,00	$ 17.895.909,96	$ 17.895.909,96
78	790932	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	N/A	N/A	$ 6.300.500,00	$ 6.991.664,85	$ 6.991.664,85
79	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 37.958.100,00	$ 42.122.103,57	$ 42.122.103,57

80	32303	RIZOTOMIA DORSAL	N/A	N/A	$ 23.576.300,00	$ 26.162.620,11	$ 26.162.620,11
81	28314	NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA BILAT EQUIPO RECARGABLE	N/A	N/A	$ 176.611.000,00	$ 195.985.226,70	$ 195.985.226,70
82	28203	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA BILATERAL EQUIPO NO RECARGABLE	N/A	N/A	$ 165.638.800,00	$ 183.809.376,36	$ 183.809.376,36
83	012205A	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (RECARGABLE)	N/A	N/A	$ 144.985.400,00	$ 160.890.298,38	$ 160.890.298,38
84	012205B	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (NO RECARGABLE)	N/A	N/A	$ 91.942.000,00	$ 102.028.037,40	$ 102.028.037,40
85	039304A	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS POSTERIORES	N/A	N/A	$ 84.869.600,00	$ 94.179.795,12	$ 94.179.795,12
86	039304B	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS ANTERIORES	N/A	N/A	$ 214.817.700,00	$ 238.383.201,69	$ 238.383.201,69
87	39003	COLOCACION DE BOMBA INTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	N/A	N/A	$ 74.260.900,00	$ 82.407.320,73	$ 82.407.320,73
88	992990	RECARGA BOMBAINTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	N/A	N/A	$ 1.944.900,00	$ 2.158.255,53	$ 2.158.255,53
89	39307	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA QUIRÚRGICA	N/A	N/A	$ 134.839.400,00	$ 149.631.282,18	$ 149.631.282,18
90	39309	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA PERCUTANEA (SIN GENERADOR)	N/A	N/A	$ 33.474.900,00	$ 37.147.096,53	$ 37.147.096,53
91	53302	GANGLIOLISIS POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	$ 29.453.800,00	$ 32.684.881,86	$ 32.684.881,86
92	28307	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA SIN EQUIPO	N/A	N/A	$ 56.487.400,00	$ 62.684.067,78	$ 62.684.067,78
93	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 21.712.400,00	$ 24.094.250,28	$ 24.094.250,28
94	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 15.360.400,00	$ 17.045.435,88	$ 17.045.435,88
95	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 30.173.000,00	$ 33.482.978,10	$ 33.482.978,10
96	772713A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 32.132.600,00	$ 35.657.546,22	$ 35.657.546,22
97	772713B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 44.103.600,00	$ 48.941.764,92	$ 48.941.764,92
98	772506A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 44.103.600,00	$ 48.941.764,92	$ 48.941.764,92
99	772506B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 47.883.900,00	$ 53.136.763,83	$ 53.136.763,83
100	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	N/A	N/A	$ 39.063.200,00	$ 43.348.433,04	$ 43.348.433,04
101	772912	OSTEOTOMÍA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	N/A	N/A	$ 18.901.600,00	$ 20.975.105,52	$ 20.975.105,52
102	54204	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO I INTERVENCIÓN - ALTO COMPLETO	N/A	N/A	$ 28.225.100,00	$ 31.321.393,47	$ 31.321.393,47
103	838502A	PONSETI UNILATERAL	N/A	N/A	$ 8.820.800,00	$ 9.788.441,76	$ 9.788.441,76
104	838502B	PONSETI BILATERAL	N/A	N/A	$ 11.971.000,00	$ 13.284.218,70	$ 13.284.218,70
105	772915	PAQUETE EXTROFIA VESICAL	N/A	N/A	$ 68.045.600,00	$ 75.510.202,32	$ 75.510.202,32
106	810854	CIRUGÍA ELONGACION DE COLUMNA	N/A	N/A	$ 9.450.700,00	$ 10.487.441,79	$ 10.487.441,79
107	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 22.681.900,00	$ 25.170.104,43	$ 25.170.104,43
108	810018	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 25.202.000,00	$ 27.966.659,40	$ 27.966.659,40
109	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	N/A	N/A	$ 28.352.300,00	$ 31.462.547,31	$ 31.462.547,31
110	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 19.531.600,00	$ 21.674.216,52	$ 21.674.216,52
111	773102	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 19.531.600,00	$ 21.674.216,52	$ 21.674.216,52
112	773104	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 25.202.000,00	$ 27.966.659,40	$ 27.966.659,40
113	861411A	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	$ 4.420.300,00	$ 4.905.206,91	$ 4.905.206,91
114	861411B	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA CON TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 3.038.200,00	$ 3.371.490,54	$ 3.371.490,54
115	861411C	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA SIN TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 1.352.000,00	$ 1.500.314,40	$ 1.500.314,40
116	35104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
117	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
118	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
119	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
120	35501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
121	36102	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
122	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
123	39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	$ 102.500,00	$ 113.744,25	$ 113.744,25
124	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	$ 102.500,00	$ 113.744,25	$ 113.744,25
125	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
126	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
127	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
128	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
129	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
130	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
131	39310	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34

132	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
133	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
134	40500	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
135	40705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
136	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
137	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
138	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
139	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
140	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
141	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
142	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
143	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
144	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
145	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
146	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
147	44101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
148	44204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	N/A	N/A	$ 47.900,00	$ 53.154,63	$ 53.154,63
149	44205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
150	44206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
151	44207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERINTICA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
152	44208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
153	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
154	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
155	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
156	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
157	44305	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
158	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
159	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
160	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
161	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
162	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
163	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
164	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
165	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
166	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
167	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
168	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
169	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
170	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
171	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
172	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
173	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
174	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
175	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
176	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	N/A	N/A	$ 140.000,00	$ 155.358,00	$ 155.358,00
177	48202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	N/A	N/A	$ 140.000,00	$ 155.358,00	$ 155.358,00
178	48203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	N/A	N/A	$ 140.000,00	$ 155.358,00	$ 155.358,00
179	48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	N/A	N/A	$ 140.000,00	$ 155.358,00	$ 155.358,00
180	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
181	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
182	52102	GANGLIONECTOMIA	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
183	52200	SIMPATECTOMÍA CERVICAL SOD	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
184	52300	SIMPATECTOMÍA LUMBAR SOD	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
185	52603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
186	53105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	N/A	N/A	$ 140.000,00	$ 155.358,00	$ 155.358,00
187	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
188	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
189	54201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
190	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
191	54203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
192	55102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	N/A	N/A	$ 469.400,00	$ 520.893,18	$ 520.893,18
193	55200	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	N/A	N/A	$ 469.400,00	$ 520.893,18	$ 520.893,18
194	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
195	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50

196	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
197	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
198	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
199	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
200	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
201	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
202	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
203	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
204	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
205	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
206	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
207	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
208	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
209	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
210	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
211	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
212	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$ 1.121.600,00	$ 1.389.017,70	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
213	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
214	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 1.091.340,00	$ 1.351.542,96	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
215	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.091.340,00	$ 1.351.542,96	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
216	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.091.340,00	$ 1.351.542,96	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
217	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.091.340,00	$ 1.351.542,96	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
218	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.091.340,00	$ 1.351.542,96	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
219	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.091.340,00	$ 1.351.542,96	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
220	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
221	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
222	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
223	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
224	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
225	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 1.456.260,00	$ 1.803.469,08	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
226	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 1.456.260,00	$ 1.803.469,08	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
227	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 1.456.260,00	$ 1.803.469,08	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
228	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.456.260,00	$ 1.803.469,08	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
229	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.456.260,00	$ 1.803.469,08	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
230	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
231	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
232	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
233	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
234	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
235	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
236	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
237	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
238	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
239	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
240	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
241	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
242	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
243	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 1.672.380,00	$ 2.071.117,54	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
244	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 2.787.300,00	$ 3.451.862,56	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
245	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 2.787.300,00	$ 3.451.862,56	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
246	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 2.787.300,00	$ 3.451.862,56	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
247	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 2.787.300,00	$ 3.451.862,56	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
248	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
249	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
250	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
251	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
252	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
253	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34

254	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
255	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 1.449.100,00	$ 1.794.601,96	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
256	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 813.600,00	$ 1.007.582,74	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
257	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 813.600,00	$ 1.007.582,74	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
258	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 813.600,00	$ 1.007.582,74	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
259	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 813.600,00	$ 1.007.582,74	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
260	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 1.975.200,00	$ 2.446.137,46	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
261	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	$ 3.292.000,00	$ 4.076.895,76	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
262	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	N/A	N/A	$ 7.000,00	$ 7.767,90	$ 7.767,90
263	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	N/A	N/A	$ 7.000,00	$ 7.767,90	$ 7.767,90
264	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	$ 1.456.260,00	$ 1.803.469,08	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
265	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.456.260,00	$ 1.803.469,08	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
266	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 1.456.260,00	$ 1.803.469,08	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
267	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.456.260,00	$ 1.803.469,08	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
268	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
269	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
270	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
271	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.121.600,00	$ 1.389.017,70	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
272	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.121.600,00	$ 1.389.017,70	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
273	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.121.600,00	$ 1.389.017,70	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
274	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.121.600,00	$ 1.389.017,70	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
275	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
276	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
277	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
278	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
279	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
280	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
281	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
282	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
283	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
284	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
285	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
286	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
287	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
288	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
289	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
290	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
291	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
292	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
293	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
294	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
295	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
296	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
297	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
298	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
299	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
300	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
301	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
302	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
303	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
304	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCIC	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
305	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
306	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
307	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
308	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
309	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
310	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
311	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04

312	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
313	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
314	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
315	776942	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
316	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
317	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
318	776945	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
319	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
320	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
321	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
322	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
323	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
324	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
325	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
326	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
327	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
328	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
329	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
330	776957	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
331	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
332	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
333	776960	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
334	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
335	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
336	776963	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
337	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
338	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
339	776966	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
340	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
341	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
342	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
343	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
344	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
345	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
346	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
347	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
348	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04

349	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
350	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
351	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
352	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
353	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
354	776984	ESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
355	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
356	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
357	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
358	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
359	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
360	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
361	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	N/A	N/A	$ 7.000,00	$ 7.767,90	$ 7.767,90
362	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	N/A	N/A	$ 7.000,00	$ 7.767,90	$ 7.767,90
363	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
364	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
365	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
366	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
367	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
368	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
369	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
370	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
371	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
372	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
373	778800	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
374	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
375	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
376	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
377	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
378	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
379	778923	HEMIPELVECTOMÍA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
380	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 7.000,00	$ 7.767,90	$ 7.767,90
381	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
382	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
383	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
384	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
385	779802	ASTRAGALECTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
386	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
387	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
388	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
389	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
390	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
391	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
392	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
393	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
394	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 1.563.960,00	$ 1.936.847,48	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
395	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 2.324.938,00	$ 2.879.261,81	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
396	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
397	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$ 1.563.960,00	$ 1.936.847,48	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
398	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
399	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
400	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
401	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75

402	780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
403	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
404	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
405	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
406	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
407	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 1.420.609,00	$ 1.759.317,98	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
408	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
409	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
410	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
411	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
412	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
413	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
414	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
415	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.420.609,00	$ 1.759.317,98	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
416	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
417	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
418	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
419	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
420	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
421	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
422	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 1.592.700,00	$ 1.972.439,82	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
423	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.420.609,00	$ 1.759.317,98	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
424	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
425	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
426	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
427	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
428	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
429	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
430	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
431	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
432	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
433	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
434	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
435	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
436	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
437	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
438	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
439	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
440	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
441	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
442	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
443	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
444	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
445	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
446	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
447	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
448	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
449	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
450	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
451	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
452	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
453	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
454	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
455	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
456	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
457	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04

458	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
459	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
460	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
461	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
462	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
463	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
464	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
465	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
466	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
467	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
468	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
469	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
470	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
471	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
472	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
473	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
474	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
475	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
476	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
477	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
478	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
479	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
480	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
481	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
482	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
483	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
484	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
485	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
486	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
487	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
488	790600	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
489	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
490	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
491	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
492	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
493	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
494	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
495	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
496	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
497	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
498	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
499	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
500	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
501	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
502	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
503	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
504	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34

505	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
506	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
507	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
508	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
509	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
510	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
511	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
512	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
513	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
514	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
515	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
516	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
517	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
518	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
519	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
520	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
521	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
522	792600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
523	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
524	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
525	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
526	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
527	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
528	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
529	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
530	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
531	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
532	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
533	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
534	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
535	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
536	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
537	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
538	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
539	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
540	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
541	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
542	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
543	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38

544	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
545	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
546	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
547	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
548	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
549	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
550	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
551	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
552	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
553	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
554	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
555	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
556	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
557	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
558	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
559	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
560	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
561	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
562	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
563	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
564	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
565	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
566	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
567	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
568	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
569	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
570	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
571	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
572	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
573	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
574	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
575	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
576	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
577	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
578	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
579	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
580	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
581	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
582	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34

583	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
584	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
585	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
586	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
587	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
588	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
589	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
590	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
591	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
592	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
593	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
594	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
595	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
596	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
597	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
598	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
599	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
600	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
601	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
602	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
603	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
604	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
605	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
606	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
607	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
608	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
609	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
610	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
611	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
612	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
613	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
614	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
615	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
616	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
617	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
618	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
619	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
620	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
621	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
622	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
623	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
624	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
625	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
626	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
627	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
628	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
629	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
630	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
631	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50

632	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
633	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
634	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO- METACARPIANA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
635	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO- METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
636	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
637	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
638	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
639	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
640	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
641	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
642	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
643	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
644	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
645	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
646	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
647	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
648	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
649	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
650	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
651	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
652	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
653	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
654	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
655	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
656	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
657	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
658	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
659	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
660	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
661	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
662	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
663	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
664	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
665	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
666	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
667	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
668	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
669	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
670	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
671	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
672	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
673	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
674	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
675	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
676	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67

677	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
678	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
679	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
680	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
681	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
682	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
683	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
684	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
685	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
686	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
687	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
688	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$ 813.600,00	$ 902.851,92	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
689	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	$ 813.600,00	$ 902.851,92	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
690	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	$ 1.121.600,00	$ 1.244.639,52	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
691	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	$ 813.600,00	$ 902.851,92	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
692	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	$ 1.449.100,00	$ 1.608.066,27	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
693	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	$ 1.449.100,00	$ 1.608.066,27	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
694	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 1.449.100,00	$ 1.608.066,27	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
695	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 813.600,00	$ 902.851,92	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
696	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 813.600,00	$ 902.851,92	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
697	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
698	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
699	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
700	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
701	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
702	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
703	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
704	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
705	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
706	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
707	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
708	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
709	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
710	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
711	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
712	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
713	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
714	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
715	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
716	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
717	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
718	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
719	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
720	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
721	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
722	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
723	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
724	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
725	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
726	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
727	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
728	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
729	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
730	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
731	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
732	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
733	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
734	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
735	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38

736	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
737	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
738	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
739	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
740	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
741	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
742	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
743	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
744	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
745	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
746	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
747	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
748	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 1.449.100,00	$ 1.608.066,27	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
749	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 1.456.260,00	$ 1.616.011,72	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
750	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 1.456.260,00	$ 1.616.011,72	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
751	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 1.456.260,00	$ 1.616.011,72	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
752	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
753	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
754	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.456.260,00	$ 1.616.011,72	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
755	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.456.260,00	$ 1.616.011,72	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
756	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
757	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
758	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 1.456.260,00	$ 1.616.011,72	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
759	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 2.427.100,00	$ 2.693.352,87	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
760	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
761	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 1.456.260,00	$ 1.616.011,72	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
762	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
763	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 1.456.260,00	$ 1.616.011,72	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
764	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
765	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
766	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
767	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
768	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
769	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
770	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
771	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
772	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
773	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
774	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
775	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
776	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
777	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
778	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
779	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
780	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
781	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
782	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
783	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
784	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
785	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
786	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
787	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
788	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
789	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
790	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04

791	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
792	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
793	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
794	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
795	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
796	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
797	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
798	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
799	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
800	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
801	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
802	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
803	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
804	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
805	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
806	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
807	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
808	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
809	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
810	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
811	812402	ARTRODESIS DE CODO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
812	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
813	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
814	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
815	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
816	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
817	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
818	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
819	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
820	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
821	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
822	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
823	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
824	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
825	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
826	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
827	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
828	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
829	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
830	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
831	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
832	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
833	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
834	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
835	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
836	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
837	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
838	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
839	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL. ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
840	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
841	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
842	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
843	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
844	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34

845	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
846	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
847	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
848	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
849	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
850	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
851	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
852	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 3.262.471,00	$ 3.620.364,07	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
853	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$ 3.262.471,00	$ 3.620.364,07	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
854	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
855	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
856	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	$ 3.262.471,00	$ 3.620.364,07	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
857	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
858	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
859	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
860	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
861	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
862	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
863	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
864	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
865	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
866	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
867	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
868	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
869	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
870	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.262.471,00	$ 3.620.364,07	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
871	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
872	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
873	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
874	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
875	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
876	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
877	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
878	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
879	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
880	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
881	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	N/A	N/A	$ 25.100,00	$ 27.853,47	$ 27.853,47
882	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
883	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
884	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
885	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
886	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
887	820200	MIOTOMÍA DE MANO SOD	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
888	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
889	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
890	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
891	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
892	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
893	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
894	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
895	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
896	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
897	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
898	823100	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
899	823200	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
900	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
901	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
902	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
903	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
904	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
905	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
906	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
907	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
908	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34

909	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
910	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36
911	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
912	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
913	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
914	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
915	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
916	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
917	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
918	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
919	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
920	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
921	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
922	828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
923	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
924	828200	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO SOD	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
925	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
926	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
927	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
928	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
929	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
930	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
931	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
932	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
933	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
934	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
935	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
936	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
937	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
938	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
939	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
940	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
941	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
942	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
943	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
944	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
945	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
946	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
947	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
948	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
949	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
950	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
951	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
952	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
953	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
954	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
955	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
956	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
957	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
958	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
959	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
960	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
961	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
962	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
963	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
964	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
965	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
966	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
967	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
968	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
969	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
970	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
971	831902	LIBERACION DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
972	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
973	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 554.800,00	$ 615.661,56	$ 615.661,56
974	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67

975	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
976	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
977	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
978	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
979	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
980	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
981	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
982	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
983	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
984	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
985	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
986	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
987	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
988	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
989	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
990	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
991	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
992	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
993	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
994	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
995	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
996	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.023.800,00	$ 3.355.510,86	$ 3.355.510,86
997	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
998	838830	TENODESIS	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
999	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
1.000	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.001	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.002	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.003	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.004	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.005	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.006	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.007	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
1.008	840300	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
1.009	840400	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.010	840500	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.011	840600	DESARTICULACIÓN DE CODO SOD	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.012	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.013	840800	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.014	840900	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.015	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 746.000,00	$ 827.836,20	$ 827.836,20
1.016	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.017	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.018	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.019	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
1.020	841600	DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
1.021	841800	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.022	842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.023	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.024	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.025	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.026	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.027	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.028	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.029	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.030	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	N/A	N/A	$ 6.315.000,00	$ 7.007.755,50	$ 7.007.755,50
1.031	842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.032	842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
1.033	842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
1.034	842800	REIMPLANTE DE MUSLO SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
1.035	843100	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.036	843200	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	N/A	N/A	$ 3.818.800,00	$ 4.237.722,36	$ 4.237.722,36

1.037	843300	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.038	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.039	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
1.040	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	N/A	N/A	$ 3.172.200,00	$ 3.520.190,34	$ 3.520.190,34
1.041	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
1.042	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	N/A	N/A	$ 943.900,00	$ 1.047.445,83	$ 1.047.445,83
1.043	843900	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA SOD	N/A	N/A	$ 4.422.600,00	$ 4.907.759,22	$ 4.907.759,22
1.044	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
1.045	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
1.046	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
1.047	849400	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
1.048	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.049	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.050	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.051	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.052	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.053	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
1.054	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
1.055	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
1.056	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.057	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.058	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.059	866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.060	866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.443.830,67	$ 1.443.830,67
1.061	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
1.062	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
1.063	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
1.064	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 1.847.500,00	$ 2.050.170,75	$ 2.050.170,75
1.065	866300	INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.066	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.067	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.068	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.069	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.070	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.071	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
1.072	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 3.124.249,38	$ 3.124.249,38
1.073	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
1.074	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
1.075	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
1.076	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	N/A	N/A	$ 3.451.000,00	$ 3.829.574,70	$ 3.829.574,70
1.077	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.078	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.079	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.865.183,76	$ 1.865.183,76
1.080	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.587.882,04	$ 3.587.882,04
1.081	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	N/A	N/A	$ 82.300,00	$ 91.328,31	$ 91.328,31
1.082	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.083	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.084	870005	RADIOGRAFÍA D E MASTOIDES COMPARATIVAS	N/A	N/A	$ 94.300,00	$ 104.644,71	$ 104.644,71
1.085	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	N/A	N/A	$ 94.300,00	$ 104.644,71	$ 104.644,71
1.086	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	N/A	N/A	$ 94.300,00	$ 104.644,71	$ 104.644,71
1.087	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10

1.088	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.089	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.090	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	N/A	N/A	$ 84.700,00	$ 93.991,59	$ 93.991,59
1.091	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.092	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.093	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.094	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.095	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.096	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	N/A	N/A	$ 84.700,00	$ 93.991,59	$ 93.991,59
1.097	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	N/A	N/A	$ 26.300,00	$ 29.185,11	$ 29.185,11
1.098	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	N/A	N/A	$ 14.300,00	$ 15.868,71	$ 15.868,71
1.099	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	N/A	N/A	$ 99.700,00	$ 110.637,09	$ 110.637,09
1.100	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	N/A	N/A	$ 92.300,00	$ 102.425,31	$ 102.425,31
1.101	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	N/A	N/A	$ 90.300,00	$ 100.205,91	$ 100.205,91
1.102	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	N/A	N/A	$ 112.700,00	$ 125.063,19	$ 125.063,19
1.103	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	N/A	N/A	$ 87.700,00	$ 97.320,69	$ 97.320,69
1.104	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	N/A	N/A	$ 152.000,00	$ 168.674,40	$ 168.674,40
1.105	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	N/A	N/A	$ 118.000,00	$ 130.944,60	$ 130.944,60
1.106	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	N/A	N/A	$ 41.300,00	$ 45.830,61	$ 45.830,61
1.107	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	N/A	N/A	$ 72.300,00	$ 80.231,31	$ 80.231,31
1.108	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	N/A	N/A	$ 80.000,00	$ 88.776,00	$ 88.776,00
1.109	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	N/A	N/A	$ 72.300,00	$ 80.231,31	$ 80.231,31
1.110	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	N/A	N/A	$ 53.300,00	$ 59.147,01	$ 59.147,01
1.111	871202	APICOGRAMA	N/A	N/A	$ 84.300,00	$ 93.547,71	$ 93.547,71
1.112	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	N/A	N/A	$ 114.700,00	$ 127.282,59	$ 127.282,59
1.113	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	N/A	N/A	$ 103.300,00	$ 114.632,01	$ 114.632,01
1.114	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	N/A	N/A	$ 93.300,00	$ 103.535,01	$ 103.535,01
1.115	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	N/A	N/A	$ 124.000,00	$ 137.602,80	$ 137.602,80
1.116	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	N/A	N/A	$ 169.700,00	$ 188.316,09	$ 188.316,09
1.117	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	$ 208.300,00	$ 231.150,51	$ 231.150,51
1.118	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	N/A	N/A	$ 187.000,00	$ 207.513,90	$ 207.513,90
1.119	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	$ 210.700,00	$ 233.813,79	$ 233.813,79
1.120	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	N/A	N/A	$ 218.700,00	$ 242.691,39	$ 242.691,39
1.121	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	$ 210.700,00	$ 233.813,79	$ 233.813,79
1.122	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	N/A	N/A	$ 351.700,00	$ 390.281,49	$ 390.281,49
1.123	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	N/A	N/A	$ 732.300,00	$ 812.633,31	$ 812.633,31
1.124	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	N/A	N/A	$ 163.200,00	$ 181.103,04	$ 181.103,04
1.125	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	N/A	N/A	$ 2.110.100,00	$ 2.341.577,97	$ 2.341.577,97
1.126	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	N/A	N/A	$ 254.000,00	$ 281.863,80	$ 281.863,80
1.127	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	N/A	N/A	$ 56.300,00	$ 62.476,11	$ 62.476,11
1.128	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.129	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 56.300,00	$ 62.476,11	$ 62.476,11
1.130	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.131	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 56.300,00	$ 62.476,11	$ 62.476,11
1.132	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.133	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	N/A	N/A	$ 56.300,00	$ 62.476,11	$ 62.476,11
1.134	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	N/A	N/A	$ 56.300,00	$ 62.476,11	$ 62.476,11
1.135	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	N/A	N/A	$ 56.300,00	$ 62.476,11	$ 62.476,11
1.136	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	N/A	N/A	$ 72.700,00	$ 80.675,19	$ 80.675,19
1.137	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	N/A	N/A	$ 89.300,00	$ 99.096,21	$ 99.096,21
1.138	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.139	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.140	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	N/A	N/A	$ 56.300,00	$ 62.476,11	$ 62.476,11
1.141	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.142	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 62.000,00	$ 68.801,40	$ 68.801,40
1.143	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.144	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.145	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	N/A	N/A	$ 84.300,00	$ 93.547,71	$ 93.547,71
1.146	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	N/A	N/A	$ 56.300,00	$ 62.476,11	$ 62.476,11
1.147	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	N/A	N/A	$ 33.000,00	$ 36.620,10	$ 36.620,10
1.148	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	N/A	N/A	$ 29.700,00	$ 32.958,09	$ 32.958,09
1.149	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	N/A	N/A	$ 254.000,00	$ 281.863,80	$ 281.863,80
1.150	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	N/A	N/A	$ 143.800,00	$ 159.574,86	$ 159.574,86
1.151	874700	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	N/A	N/A	$ 137.300,00	$ 152.361,81	$ 152.361,81
1.152	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	N/A	N/A	$ 159.700,00	$ 177.219,09	$ 177.219,09
1.153	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	N/A	N/A	$ 159.700,00	$ 177.219,09	$ 177.219,09
1.154	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 185.200,00	$ 205.516,44	$ 205.516,44
1.155	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	N/A	N/A	$ 159.700,00	$ 177.219,09	$ 177.219,09
1.156	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	N/A	N/A	$ 185.200,00	$ 205.516,44	$ 205.516,44
1.157	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	N/A	N/A	$ 159.700,00	$ 177.219,09	$ 177.219,09

1.158	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	N/A	N/A	$ 159.700,00	$ 177.219,09	$ 177.219,09
1.159	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 185.200,00	$ 205.516,44	$ 205.516,44
1.160	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	N/A	N/A	$ 612.300,00	$ 679.469,31	$ 679.469,31
1.161	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	N/A	N/A	$ 288.700,00	$ 320.370,39	$ 320.370,39
1.162	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	N/A	N/A	$ 710.300,00	$ 788.219,91	$ 788.219,91
1.163	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	N/A	N/A	$ 66.900,00	$ 74.238,93	$ 74.238,93
1.164	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	N/A	$ 57.700,00	$ 64.029,69	$ 64.029,69
1.165	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	N/A	N/A	$ 66.900,00	$ 74.238,93	$ 74.238,93
1.166	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	N/A	$ 57.700,00	$ 64.029,69	$ 64.029,69
1.167	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	N/A	N/A	$ 66.900,00	$ 74.238,93	$ 74.238,93
1.168	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	$ 73.900,00	$ 82.006,83	$ 82.006,83
1.169	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	N/A	N/A	$ 134.900,00	$ 149.698,53	$ 149.698,53
1.170	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	N/A	N/A	$ 77.700,00	$ 86.223,69	$ 86.223,69
1.171	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	N/A	N/A	$ 251.300,00	$ 278.867,61	$ 278.867,61
1.172	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	N/A	N/A	$ 251.300,00	$ 278.867,61	$ 278.867,61
1.173	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	N/A	N/A	$ 44.500,00	$ 49.381,65	$ 49.381,65
1.174	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	N/A	N/A	$ 81.200,00	$ 90.107,64	$ 90.107,64
1.175	898005	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	N/A	N/A	$ 37.100,00	$ 41.169,87	$ 41.169,87
1.176	898006	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	N/A	N/A	$ 228.900,00	$ 254.010,33	$ 254.010,33
1.177	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$ 118.300,00	$ 131.277,51	$ 131.277,51
1.178	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$ 273.400,00	$ 303.391,98	$ 303.391,98
1.179	898104	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$ 258.000,00	$ 286.302,60	$ 286.302,60
1.180	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	N/A	$ 136.300,00	$ 151.252,11	$ 151.252,11
1.181	898202	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	N/A	$ 181.000,00	$ 200.855,70	$ 200.855,70
1.182	898203	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	N/A	$ 330.000,00	$ 366.201,00	$ 366.201,00
1.183	898204	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	N/A	$ 278.400,00	$ 308.940,48	$ 308.940,48
1.184	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	N/A	N/A	$ 328.300,00	$ 364.314,51	$ 364.314,51
1.185	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	N/A	N/A	$ 34.700,00	$ 38.506,59	$ 38.506,59
1.186	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	N/A	N/A	$ 34.700,00	$ 38.506,59	$ 38.506,59
1.187	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	$ 259.500,00	$ 287.967,15	$ 287.967,15
1.188	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCITICO	N/A	N/A	$ 188.000,00	$ 208.623,60	$ 208.623,60
1.189	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	N/A	N/A	$ 65.300,00	$ 72.463,41	$ 72.463,41
1.190	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A ME	N/A	N/A	$ 74.000,00	$ 82.117,80	$ 82.117,80
1.191	901219	CULTIVO PARA VIRUS	N/A	N/A	$ 287.300,00	$ 318.816,81	$ 318.816,81
1.192	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	N/A	N/A	$ 30.700,00	$ 34.067,79	$ 34.067,79
1.193	901236	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO)	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.194	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	N/A	N/A	$ 73.000,00	$ 81.008,10	$ 81.008,10
1.195	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO +	N/A	N/A	$ 27.700,00	$ 30.738,69	$ 30.738,69
1.196	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	N/A	N/A	$ 501.100,00	$ 556.070,67	$ 556.070,67
1.197	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	N/A	N/A	$ 83.900,00	$ 93.103,83	$ 93.103,83
1.198	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFERESIS	N/A	N/A	$ 1.551.300,00	$ 1.721.477,61	$ 1.721.477,61
1.199	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	N/A	N/A	$ 13.100,00	$ 14.537,07	$ 14.537,07
1.200	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	N/A	N/A	$ 50.700,00	$ 56.261,79	$ 56.261,79
1.201	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	N/A	N/A	$ 89.300,00	$ 99.096,21	$ 99.096,21
1.202	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	N/A	N/A	$ 66.000,00	$ 73.240,20	$ 73.240,20
1.203	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 26.497.500,00	$ 29.404.275,75	$ 29.404.275,75
1.204	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 18.271.500,00	$ 20.275.883,55	$ 20.275.883,55
1.205	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCER Y CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 16.126.800,00	$ 17.895.909,96	$ 17.895.909,96
1.206	790932	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	N/A	N/A	$ 6.300.500,00	$ 6.991.664,85	$ 6.991.664,85
1.207	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 37.958.100,00	$ 42.122.103,57	$ 42.122.103,57
1.208	32303	RIZOTOMIA DORSAL	N/A	N/A	$ 23.576.300,00	$ 26.162.620,11	$ 26.162.620,11
1.209	28314	NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA BILAT EQUIPO RECARGABLE	N/A	N/A	$ 176.611.000,00	$ 195.985.226,70	$ 195.985.226,70
1.210	28203	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA BILATERAL EQUIPO NO RECARGABLE	N/A	N/A	$ 165.638.800,00	$ 183.809.376,36	$ 183.809.376,36
1.211	012205A	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (RECARGABLE)	N/A	N/A	$ 144.985.400,00	$ 160.890.298,38	$ 160.890.298,38

1.212	012205B	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (NO RECARGABLE)	N/A	N/A	$ 91.942.000,00	$ 102.028.037,40	$ 102.028.037,40
1.213	039304A	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS POSTERIORES	N/A	N/A	$ 84.869.600,00	$ 94.179.795,12	$ 94.179.795,12
1.214	039304B	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS ANTERIORES	N/A	N/A	$ 214.817.700,00	$ 238.383.201,69	$ 238.383.201,69
1.215	39307	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA QUIRÚRGICA	N/A	N/A	$ 134.839.400,00	$ 149.631.282,18	$ 149.631.282,18
1.216	39309	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA PERCUTANEA (SIN GENERADOR)	N/A	N/A	$ 33.474.900,00	$ 37.147.096,53	$ 37.147.096,53
1.217	28307	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA SIN EQUIPO	N/A	N/A	$ 56.487.400,00	$ 62.684.067,78	$ 62.684.067,78
1.218	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 21.712.400,00	$ 24.094.250,28	$ 24.094.250,28
1.219	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 15.360.400,00	$ 17.045.435,88	$ 17.045.435,88
1.220	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 30.173.000,00	$ 33.482.978,10	$ 33.482.978,10
1.221	772713A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 32.132.600,00	$ 35.657.546,22	$ 35.657.546,22
1.222	772713B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 44.103.600,00	$ 48.941.764,92	$ 48.941.764,92
1.223	772506A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 44.103.600,00	$ 48.941.764,92	$ 48.941.764,92
1.224	772506B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 47.883.900,00	$ 53.136.763,83	$ 53.136.763,83
1.225	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	N/A	N/A	$ 39.063.200,00	$ 43.348.433,04	$ 43.348.433,04
1.226	772912	OSTEOTOMÍA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	N/A	N/A	$ 18.901.600,00	$ 20.975.105,52	$ 20.975.105,52
1.227	54204	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO I INTERVENCIÓN - ALTO COMPLETO	N/A	N/A	$ 28.225.100,00	$ 31.321.393,47	$ 31.321.393,47
1.228	838502A	PONSETI UNILATERAL	N/A	N/A	$ 8.820.800,00	$ 9.788.441,76	$ 9.788.441,76
1.229	838502B	PONSETI BILATERAL	N/A	N/A	$ 11.971.000,00	$ 13.284.218,70	$ 13.284.218,70
1.230	810854	CIRUGÍA ELONGACION DE COLUMNA	N/A	N/A	$ 9.450.700,00	$ 10.487.441,79	$ 10.487.441,79
1.231	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 22.681.900,00	$ 25.170.104,43	$ 25.170.104,43
1.232	810018	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 25.202.000,00	$ 27.966.659,40	$ 27.966.659,40
1.233	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	N/A	N/A	$ 28.352.300,00	$ 31.462.547,31	$ 31.462.547,31
1.234	773102	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 19.531.600,00	$ 21.674.216,52	$ 21.674.216,52
1.235	773104	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 25.202.000,00	$ 27.966.659,40	$ 27.966.659,40
1.236	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 19.531.600,00	$ 21.674.216,52	$ 21.674.216,52
1.237	861411A	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	$ 4.420.300,00	$ 4.905.206,91	$ 4.905.206,91
1.238	861411B	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA CON TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 3.038.200,00	$ 3.371.490,54	$ 3.371.490,54
1.239	861411C	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA SIN TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 1.352.000,00	$ 1.500.314,40	$ 1.500.314,40
1.240	890502A	JUNTA DE CUIDADOS PALIATIVOS	N/A	N/A	$ 837.900,00	$ 929.817,63	$ 929.817,63
1.241	890502B	JUNTA DE SEDESTACIÓN	N/A	N/A	$ 837.900,00	$ 929.817,63	$ 929.817,63
1.242	890502D	JUNTA DE ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES	N/A	N/A	$ 1.102.000,00	$ 1.222.889,40	$ 1.222.889,40
1.243	890502E	JUNTA DE MOVIMIENTOS ANORMALES	N/A	N/A	$ 837.900,00	$ 929.817,63	$ 929.817,63
1.244	890502F	JUNTA DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD	N/A	N/A	$ 837.900,00	$ 929.817,63	$ 929.817,63
1.245	890502G	JUNTA DE ORTOPEDIA	N/A	N/A	$ 837.900,00	$ 929.817,63	$ 929.817,63
1.246	890502H	JUNTA DE FRAGILIDAD ÓSEA	N/A	N/A	$ 837.900,00	$ 929.817,63	$ 929.817,63
1.247	890502K	JUNTA DE ESPASTICIDAD	N/A	N/A	$ 837.900,00	$ 929.817,63	$ 929.817,63
1.248	890502L	JUNTA DE TOXINA	N/A	N/A	$ 837.900,00	$ 929.817,63	$ 929.817,63

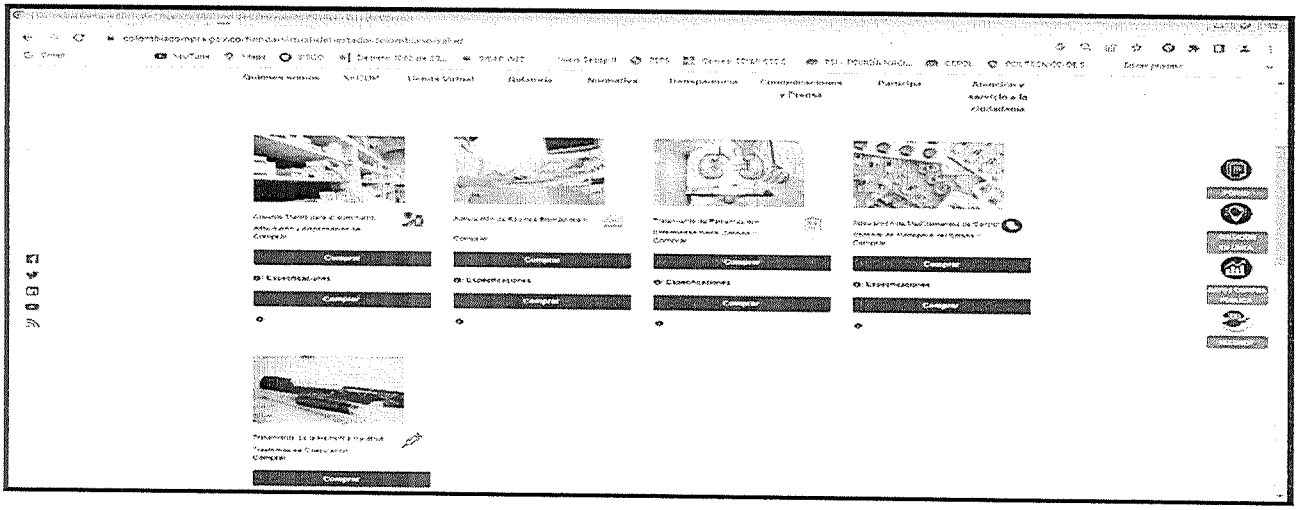
Para determinar el valor histórico proyectado, se toman como referencia los valores de los contratos correspondientes a las vigencias 2022 y 2023 aplicándoles el UVT autorizado para esta vigencia, se establece como valor de referencia el valor histórico proyectado UVT del contrato de la vigencia 2023, siendo estos valores los más acordes al precio del mercado actual, el cual finalizo el 30 de junio del 2024

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

Se verifico en tienda virtual y no se encontraron los elementos relacionados en la tienda virtual consultados https://colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/salud.

BIEN O SERVICIO	FECHA	EMPRESA	VALOR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA



- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.4. PRECIOS DE MERCADO

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	COTIZACION No. 1 ROOSEVELT	PRECIOS DEL MERCADO
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 92.600,00	$ 92.600,00
2	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
3	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
4	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
5	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
6	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 92.600,00	$ 92.600,00
7	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
8	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
9	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
10	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
11	890281	CONSULTA PRIORITARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ORTOPEDIA)	$ 92.600,00	$ 92.600,00
12	930401	EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	$ 331.800,00	$ 331.800,00
13	930403	LABORATORIO DE MARCHA	$ 2.069.600,00	$ 2.069.600,00
14	930101	PRUEBA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (SESIÓN)	$ 76.500,00	$ 76.500,00
15	931101	TERAPIA KINESIO TAPING	$ 184.100,00	$ 184.100,00
16	873305	ORTORADIOGRAFIA - ADULTOS	$ 277.200,00	$ 277.200,00
17	873306	ORTORADIOGRAFIA - NIÑOS	$ 277.200,00	$ 277.200,00
18	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	$ 772.100,00	$ 772.100,00
19	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$ 772.100,00	$ 772.100,00
20	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 772.100,00	$ 772.100,00
21	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 772.100,00	$ 772.100,00
22	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 772.100,00	$ 772.100,00
23	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 772.100,00	$ 772.100,00
24	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 772.100,00	$ 772.100,00
25	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 772.100,00	$ 772.100,00
26	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 772.100,00	$ 772.100,00
27	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 772.100,00	$ 772.100,00
28	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 772.100,00	$ 772.100,00
29	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 772.100,00	$ 772.100,00
30	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 772.100,00	$ 772.100,00
31	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 772.100,00	$ 772.100,00
32	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 772.100,00	$ 772.100,00
33	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 772.100,00	$ 772.100,00
34	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 772.100,00	$ 772.100,00
35	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 772.100,00	$ 772.100,00
36	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00
37	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 772.100,00	$ 772.100,00
38	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 772.100,00	$ 772.100,00
39	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	$ 772.100,00	$ 772.100,00
40	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 772.100,00	$ 772.100,00
41	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 772.100,00	$ 772.100,00
42	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 772.100,00	$ 772.100,00
43	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 1.772.000,00	$ 1.772.000,00
44	998701A	SOPORTE ANESTÉSICO PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO - RESONANCIA	$ 1.064.000,00	$ 1.064.000,00
			$ 1.064.000,00	$ 1.064.000,00

45	998701B	SOPORTE ANESTÉSICO PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO - TAC	$ 1.064.000,00	$ 1.064.000,00
46	911102	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 1.197.001,00	$ 1.197.001,00
47	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 412.200,00	$ 412.200,00
48	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 119.700,00	$ 119.700,00
49	911106	UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	$ 855.300,00	$ 855.300,00
50	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 958.000,00	$ 958.000,00
51	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 1.071.200,00	$ 1.071.200,00
52	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 723.600,00	$ 723.600,00
53	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	$ 1.645.700,00	$ 1.645.700,00
54	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 2.644.765,00	$ 2.644.765,00
55	898202	ESTUDIO DE COLORACIÓN EN MUESTRA	$ 231.700,00	$ 231.700,00
56	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 272.300,00	$ 272.300,00
57	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 126.800,00	$ 126.800,00
58	898103	INMUNOHISTOQUÍMICA: PARA CADA MARCADOR	$ 97.000,00	$ 97.000,00
59	898002	CITOLOGÍAS DE LÍQUIDOS CORPORALES	$ 56.700,00	$ 56.700,00
60	898006	CITOLOGÍA CON COLORACIONES ESPECIALES	$ 142.100,00	$ 142.100,00
61	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO (BACAF)	$ 142.100,00	$ 142.100,00
62	898107	MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA EN RIÑÓN, EN MUSCULO, EN PIEL	$ 1.887.400,00	$ 1.887.400,00
63	898104	INMUNOFLUORESCENCIA	$ 352.300,00	$ 352.300,00
64	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 40.313.500,00	$ 40.313.500,00
65	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 24.345.400,00	$ 24.345.400,00
66	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCER Y CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 24.345.400,00	$ 24.345.400,00
67	790932	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	$ 7.564.000,00	$ 7.564.000,00
68	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	$ 38.417.000,00	$ 38.417.000,00
69	32303	RIZOTOMIA DORSAL	$ 33.347.000,00	$ 33.347.000,00
70	28314	NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA BILAT EQUIPO RECARGABLE	$ 197.822.000,00	$ 197.822.000,00
71	28203	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA BILATERAL EQUIPO NO RECARGABLE	$ 185.532.000,00	$ 185.532.000,00
72	012205A	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (RECARGABLE)	$ 162.398.100,00	$ 162.398.100,00
73	012205B	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (NO RECARGABLE)	$ 102.984.200,00	$ 102.984.200,00
74	039304A	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS POSTERIORES	$ 95.062.400,00	$ 95.062.400,00
75	039304B	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS ANTERIORES	$ 240.617.300,00	$ 240.617.300,00
76	39003	COLOCACION DE BOMBA INTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	$ 83.179.600,00	$ 83.179.600,00
77	992990	RECARGA BOMBAINTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	$ 2.178.500,00	$ 2.178.500,00
78	39307	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA QUIRÚRGICA	$ 151.033.600,00	$ 151.033.600,00
79	39309	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA PERCUTANEA (SIN GENERADOR)	$ 37.495.200,00	$ 37.495.200,00
80	53302	GANGLIOLISIS POR RADIOFRECUENCIA	$ 32.991.200,00	$ 32.991.200,00
81	28307	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA SIN EQUIPO	$ 63.271.500,00	$ 63.271.500,00
82	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 24.320.100,00	$ 24.320.100,00
83	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 22.786.200,00	$ 22.786.200,00
84	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	$ 33.993.900,00	$ 33.993.900,00
85	772713A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	$ 39.611.200,00	$ 39.611.200,00
86	772713B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	$ 54.658.600,00	$ 54.658.600,00
87	772506A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	$ 49.400.400,00	$ 49.400.400,00
88	772506B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	$ 57.295.400,00	$ 57.295.400,00
89	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	$ 43.754.700,00	$ 43.754.700,00
90	772912	OSTEOTOMÍA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	$ 23.642.000,00	$ 23.642.000,00
91	54204	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO I INTERVENCIÓN - ALTO COMPLETO	$ 31.988.000,00	$ 31.988.000,00
92	838502A	PONSETI UNILATERAL	$ 10.869.500,00	$ 10.869.500,00
93	838502B	PONSETI BILATERAL	$ 14.566.900,00	$ 14.566.900,00
94	772915	PAQUETE EXTROFIA VESICAL	$ 95.605.000,00	$ 95.605.000,00
95	810854	CIRUGÍA ELONGACION DE COLUMNA	$ 10.585.700,00	$ 10.585.700,00
96	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 25.739.900,00	$ 25.739.900,00
97	810018	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	$ 28.228.800,00	$ 28.228.800,00
98	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	$ 33.983.800,00	$ 33.983.800,00
99	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	$ 21.877.300,00	$ 21.877.300,00
100	773102	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	$ 29.739.800,00	$ 29.739.800,00
101	773104	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (BILATERAL)	$ 37.788.800,00	$ 37.788.800,00
102	861411A	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 4.951.200,00	$ 4.951.200,00
103	861411B	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA CON TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	$ 3.403.100,00	$ 3.403.100,00
104	861411C	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA SIN TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	$ 1.514.400,00	$ 1.514.400,00
105	35104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
106	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
107	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 1.635.820,00	$ 1.635.820,00
108	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
109	35501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
110	36102	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
111	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	$ 1.107.555,00	$ 1.107.555,00
112	39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	$ 102.500,00	$ 102.500,00
113	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	$ 1.482.500,00	$ 1.482.500,00
114	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
115	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
116	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
117	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
118	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
119	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
120	39310	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 810.355,00	$ 810.355,00

121	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	$ 281.035,00	$ 281.035,00
122	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
123	40500	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	$ 752.020,00	$ 752.020,00
124	40705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	$ 943.900,00	$ 943.900,00
125	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
126	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
127	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 746.000,00	$ 746.000,00
128	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
129	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
130	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 936.000,00	$ 936.000,00
131	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 52.850,00	$ 52.850,00
132	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
133	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
134	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
135	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
136	44101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 1.390.465,00	$ 1.390.465,00
137	44204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	$ 47.900,00	$ 47.900,00
138	44205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$ 746.000,00	$ 746.000,00
139	44206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 746.000,00	$ 746.000,00
140	44207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERINTICA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
141	44208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
142	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
143	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
144	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
145	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
146	44305	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
147	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
148	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
149	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 39.500,00	$ 39.500,00
150	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
151	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
152	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
153	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 628.100,00	$ 628.100,00
154	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
155	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
156	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
157	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
158	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
159	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
160	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
161	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
162	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
163	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
164	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 293.985,00	$ 293.985,00
165	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	$ 120.700,00	$ 120.700,00
166	48202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	$ 140.000,00	$ 140.000,00
167	48203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	$ 34.510,65	$ 34.510,65
168	48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	$ 140.000,00	$ 140.000,00
169	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
170	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
171	52102	GANGLIONECTOMIA	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
172	52200	SIMPATECTOMÍA CERVICAL SOD	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
173	52300	SIMPATECTOMÍA LUMBAR SOD	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
174	52603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
175	53105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	$ 140.000,00	$ 140.000,00
176	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
177	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
178	54201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
179	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
180	54203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
181	55102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 469.400,00	$ 469.400,00
182	55200	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	$ 469.400,00	$ 469.400,00
183	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
184	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
185	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
186	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 943.900,00	$ 943.900,00
187	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 943.900,00	$ 943.900,00
188	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
189	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
190	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
191	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
192	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
193	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
194	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 943.900,00	$ 943.900,00
195	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
196	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
197	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
198	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
199	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
200	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00

201	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
202	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
203	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 998.300,00	$ 998.300,00
204	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
205	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 319.500,00	$ 319.500,00
206	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
207	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 620.890,00	$ 620.890,00
208	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
209	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 52.950,00	$ 52.950,00
210	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
211	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 689.130,00	$ 689.130,00
212	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 556.755,00	$ 556.755,00
213	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
214	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 689.130,00	$ 689.130,00
215	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 502.100,00	$ 502.100,00
216	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
217	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
218	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
219	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
220	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
221	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 620.890,00	$ 620.890,00
222	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
223	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 953.000,00	$ 953.000,00
224	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
225	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
226	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
227	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
228	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 457.770,00	$ 457.770,00
229	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 457.770,00	$ 457.770,00
230	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 89.350,00	$ 89.350,00
231	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 457.770,00	$ 457.770,00
232	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 1.216.800,00	$ 1.216.800,00
233	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
234	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
235	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
236	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
237	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
238	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
239	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
240	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
241	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
242	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
243	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 457.770,00	$ 457.770,00
244	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 360.135,00	$ 360.135,00
245	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 457.770,00	$ 457.770,00
246	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
247	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 457.770,00	$ 457.770,00
248	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 174.150,00	$ 174.150,00
249	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
250	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	$ 1.352.060,00	$ 1.352.060,00
251	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$ 7.000,00	$ 7.000,00
252	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	$ 784.960,00	$ 784.960,00
253	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	$ 715.030,00	$ 715.030,00
254	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
255	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 715.030,00	$ 715.030,00
256	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$ 607.940,00	$ 607.940,00
257	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
258	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
259	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	$ 124.715,00	$ 124.715,00
260	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
261	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
262	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
263	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 594.990,00	$ 594.990,00
264	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 410.640,00	$ 410.640,00
265	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 410.640,00	$ 410.640,00
266	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 410.640,00	$ 410.640,00
267	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 410.640,00	$ 410.640,00
268	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
269	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
270	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
271	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
272	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
273	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00

274	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
275	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
276	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
277	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
278	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
279	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 444.820,00	$ 444.820,00
280	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
281	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
282	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
283	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
284	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
285	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
286	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
287	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
288	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
289	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
290	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
291	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
292	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
293	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCIC	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
294	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
295	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
296	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
297	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
298	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
299	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
300	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
301	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
302	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
303	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
304	776942	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
305	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
306	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
307	776945	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
308	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
309	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
310	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
311	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
312	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
313	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
314	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
315	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
316	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
317	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
318	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
319	776957	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
320	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
321	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
322	776960	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
323	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
324	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
325	776963	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
326	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
327	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
328	776966	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00

329	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
330	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
331	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
332	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
333	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
334	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
335	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
336	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
337	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
338	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
339	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
340	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
341	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
342	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
343	776984	ESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
344	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
345	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
346	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
347	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
348	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
349	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 715.030,00	$ 715.030,00
350	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	$ 7.000,00	$ 7.000,00
351	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$ 7.000,00	$ 7.000,00
352	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
353	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
354	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
355	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
356	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$ 163.570,00	$ 163.570,00
357	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
358	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
359	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
360	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
361	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
362	778800	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
363	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 943.900,00	$ 943.900,00
364	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
365	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
366	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
367	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
368	778923	HEMIPELVECTOMÍA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
369	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	$ 7.000,00	$ 7.000,00
370	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
371	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 620.890,00	$ 620.890,00
372	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
373	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 620.890,00	$ 620.890,00
374	779802	ASTRAGALECTOMÍA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
375	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
376	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 512.850,00	$ 512.850,00
377	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
378	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
379	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
380	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
381	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 453.500,00	$ 453.500,00
382	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
383	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
384	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
385	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
386	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
387	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
388	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
389	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00

390	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	$ 556.755,00	$ 556.755,00
391	780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
392	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 560.600,00	$ 560.600,00
393	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
394	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
395	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
396	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
397	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
398	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
399	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
400	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
401	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
402	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 360.135,00	$ 360.135,00
403	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
404	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
405	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
406	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
407	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
408	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
409	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
410	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
411	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
412	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
413	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
414	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
415	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
416	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
417	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
418	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
419	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
420	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
421	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
422	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
423	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
424	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
425	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
426	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
427	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
428	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
429	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
430	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 410.640,00	$ 410.640,00
431	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
432	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
433	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
434	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
435	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 965.755,00	$ 965.755,00
436	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
437	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
438	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
439	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
440	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
441	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
442	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
443	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
444	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
445	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
446	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
447	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
448	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
449	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
450	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
451	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
452	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
453	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
454	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
455	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
456	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
457	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
458	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
459	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
460	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
461	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
462	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
463	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
464	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
465	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
466	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
467	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
468	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
469	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$ 135.865,00	$ 135.865,00

470	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
471	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
472	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
473	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
474	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 943.900,00	$ 943.900,00
475	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 943.900,00	$ 943.900,00
476	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
477	790600	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
478	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 252.270,00	$ 252.270,00
479	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
480	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 163.570,00	$ 163.570,00
481	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 943.900,00	$ 943.900,00
482	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 746.000,00	$ 746.000,00
483	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
484	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
485	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 943.900,00	$ 943.900,00
486	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
487	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
488	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
489	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 293.985,00	$ 293.985,00
490	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 943.900,00	$ 943.900,00
491	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 410.640,00	$ 410.640,00
492	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
493	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
494	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
495	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
496	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
497	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
498	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
499	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 772.010,00	$ 772.010,00
500	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 715.030,00	$ 715.030,00
501	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 943.900,00	$ 943.900,00
502	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
503	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
504	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
505	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
506	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
507	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
508	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
509	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
510	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
511	792600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
512	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
513	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
514	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
515	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
516	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
517	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
518	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
519	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
520	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
521	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
522	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
523	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
524	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
525	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
526	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
527	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
528	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
529	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
530	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
531	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
532	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 457.770,00	$ 457.770,00
533	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
534	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	$ 457.770,00	$ 457.770,00
535	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00

536	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
537	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
538	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
539	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
540	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
541	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 689.130,00	$ 689.130,00
542	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 556.755,00	$ 556.755,00
543	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 689.130,00	$ 689.130,00
544	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
545	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 689.130,00	$ 689.130,00
546	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 556.755,00	$ 556.755,00
547	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 556.755,00	$ 556.755,00
548	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 556.755,00	$ 556.755,00
549	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 457.770,00	$ 457.770,00
550	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 556.755,00	$ 556.755,00
551	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 457.770,00	$ 457.770,00
552	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
553	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
554	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
555	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
556	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
557	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
558	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
559	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
560	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
561	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
562	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
563	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
564	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
565	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
566	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
567	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
568	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
569	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
570	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
571	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
572	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
573	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
574	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
575	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
576	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
577	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
578	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
579	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
580	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
581	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
582	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
583	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
584	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
585	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
586	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
587	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
588	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
589	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
590	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
591	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
592	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
593	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
594	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
595	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
596	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
597	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
598	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
599	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
600	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$ 943.900,00	$ 943.900,00
601	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
602	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
603	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
604	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
605	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
606	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
607	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00

608	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
609	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
610	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
611	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 943.900,00	$ 943.900,00
612	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
613	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
614	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
615	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
616	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
617	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
618	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 700.220,00	$ 700.220,00
619	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 594.990,00	$ 594.990,00
620	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
621	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
622	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
623	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO- METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 702.080,00	$ 702.080,00
624	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO- METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
625	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 702.080,00	$ 702.080,00
626	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
627	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
628	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
629	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
630	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
631	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
632	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
633	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 163.570,00	$ 163.570,00
634	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
635	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
636	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
637	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
638	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
639	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
640	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
641	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
642	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
643	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
644	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
645	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
646	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
647	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
648	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
649	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 457.770,00	$ 457.770,00
650	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
651	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
652	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
653	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
654	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
655	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 943.900,00	$ 943.900,00
656	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
657	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
658	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
659	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 444.820,00	$ 444.820,00
660	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
661	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
662	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
663	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
664	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
665	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
666	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
667	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
668	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
669	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
670	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
671	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
672	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
673	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
674	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
675	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
676	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 943.900,00	$ 943.900,00
677	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$ 943.900,00	$ 943.900,00
678	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
679	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
680	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	$ 943.900,00	$ 943.900,00
681	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
682	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
683	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 943.900,00	$ 943.900,00

684	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
685	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 943.900,00	$ 943.900,00
686	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
687	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
688	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
689	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
690	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
691	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
692	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 746.000,00
693	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$ 135.865,00	$ 135.865,00
694	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
695	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
696	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
697	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
698	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
699	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
700	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
701	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
702	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
703	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
704	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
705	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
706	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
707	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
708	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
709	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
710	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
711	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
712	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
713	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 752.020,00	$ 752.020,00
714	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
715	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 752.020,00	$ 752.020,00
716	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
717	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
718	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	$ 607.940,00	$ 607.940,00
719	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
720	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 594.990,00	$ 594.990,00
721	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
722	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
723	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
724	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
725	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
726	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
727	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
728	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
729	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
730	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
731	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
732	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
733	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
734	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
735	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
736	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
737	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
738	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
739	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
740	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
741	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
742	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
743	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
744	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
745	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 594.990,00	$ 594.990,00
746	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 594.990,00	$ 594.990,00
747	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 715.030,00	$ 715.030,00
748	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
749	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
750	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 715.030,00	$ 715.030,00
751	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
752	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
753	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
754	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
755	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
756	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
757	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
758	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
759	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
760	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
761	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
762	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00

763	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
764	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
765	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
766	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
767	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 152.420,00	$ 152.420,00
768	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
769	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 152.420,00	$ 152.420,00
770	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
771	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 124.715,00	$ 124.715,00
772	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 556.755,00	$ 556.755,00
773	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
774	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
775	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
776	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
777	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.233.200,03	$ 3.233.200,03
778	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
779	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
780	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
781	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
782	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 1.068.705,00	$ 1.068.705,00
783	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
784	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
785	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
786	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
787	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
788	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 535.868,48	$ 535.868,48
789	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
790	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
791	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 103.650,00	$ 103.650,00
792	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
793	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
794	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 410.640,00	$ 410.640,00
795	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
796	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
797	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
798	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
799	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
800	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
801	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
802	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
803	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
804	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
805	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
806	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
807	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
808	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
809	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
810	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
811	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
812	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
813	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 715.030,00	$ 715.030,00
814	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
815	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 229.100,00	$ 229.100,00
816	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 715.030,00	$ 715.030,00
817	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
818	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
819	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
820	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 50.900,00	$ 50.900,00
821	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
822	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
823	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
824	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
825	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	##########	$ 3.451.002.000,00
826	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
827	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
828	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
829	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
830	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
831	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
832	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 543.805,00	$ 543.805,00

833	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 715.030,00	$ 715.030,00
834	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 556.755,00	$ 556.755,00
835	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 594.990,00	$ 594.990,00
836	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
837	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
838	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 1.217.000,00	$ 1.217.000,00
839	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 965.755,00	$ 965.755,00
840	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
841	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
842	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
843	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 965.766,00	$ 965.766,00
844	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 1.178.015,00	$ 1.178.015,00
845	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	$ 1.178.015,00	$ 1.178.015,00
846	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.217.000,00	$ 1.217.000,00
847	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
848	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
849	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
850	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
851	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
852	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 64.800,00	$ 64.800,00
853	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	$ 594.990,00	$ 594.990,00
854	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	##########	##########
855	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
856	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
857	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
858	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
859	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 965.755,00	$ 965.755,00
860	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
861	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 45.650,00	$ 45.650,00
862	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 512.850,00	$ 512.850,00
863	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
864	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
865	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
866	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
867	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 80.500,00	$ 80.500,00
868	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 797.910,00	$ 797.910,00
869	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	$ 25.100,00	$ 25.100,00
870	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
871	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
872	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 35.900,00	$ 35.900,00
873	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
874	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
875	820200	MIOTOMÍA DE MANO SOD	$ 746.000,00	$ 746.000,00
876	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$ 554.800,00	$ 554.800,00
877	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$ 554.800,00	$ 554.800,00
878	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
879	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
880	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 652.700,00	$ 652.700,00
881	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 594.990,00	$ 594.990,00
882	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 512.850,00	$ 512.850,00
883	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
884	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
885	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
886	823100	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
887	823200	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
888	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
889	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
890	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
891	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
892	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$ 594.990,00	$ 594.990,00
893	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
894	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
895	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
896	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
897	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
898	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
899	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 703.300,00	$ 703.300,00
900	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
901	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
902	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
903	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
904	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
905	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
906	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
907	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
908	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
909	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
910	828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00

911	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
912	828200	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO SOD	$ 512.850,00	$ 512.850,00
913	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
914	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
915	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
916	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
917	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
918	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
919	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
920	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
921	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
922	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
923	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
924	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
925	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	$ 965.755,00	$ 965.755,00
926	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.178.015,00	$ 1.178.015,00
927	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
928	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
929	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
930	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
931	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	$ 410.640,00	$ 410.640,00
932	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$ 457.770,00	$ 457.770,00
933	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$ 943.900,00	$ 943.900,00
934	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
935	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
936	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
937	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
938	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 554.800,00
939	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 554.800,00	$ 554.800,00
940	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	$ 554.800,00	$ 554.800,00
941	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
942	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 554.800,00
943	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 554.800,00
944	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	$ 554.800,00	$ 554.800,00
945	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	$ 554.800,00	$ 554.800,00
946	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 554.800,00	$ 554.800,00
947	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 554.800,00
948	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 554.800,00
949	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	$ 554.800,00	$ 554.800,00
950	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ABIERTA	$ 59.500,00	$ 59.500,00
951	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ARTROSCOPICA	$ 59.500,00	$ 59.500,00
952	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 33.500,00	$ 33.500,00
953	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
954	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
955	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
956	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
957	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 163.570,00	$ 163.570,00
958	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
959	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 410.640,00	$ 410.640,00
960	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 554.800,00	$ 554.800,00
961	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	$ 410.641,00	$ 410.641,00
962	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
963	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
964	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
965	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
966	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 746.000,00	$ 746.000,00
967	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
968	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
969	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 293.985,00	$ 293.985,00
970	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
971	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
972	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
973	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
974	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
975	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
976	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
977	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 293.985,00	$ 293.985,00
978	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	$ 943.900,00	$ 943.900,00
979	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
980	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
981	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
982	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$ 512.850,00	$ 512.850,00
983	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 410.640,00	$ 410.640,00
984	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
985	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 73.150,00	$ 73.150,00
986	838830	TENODESIS	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
987	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 943.900,00	$ 943.900,00
988	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
989	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
990	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00

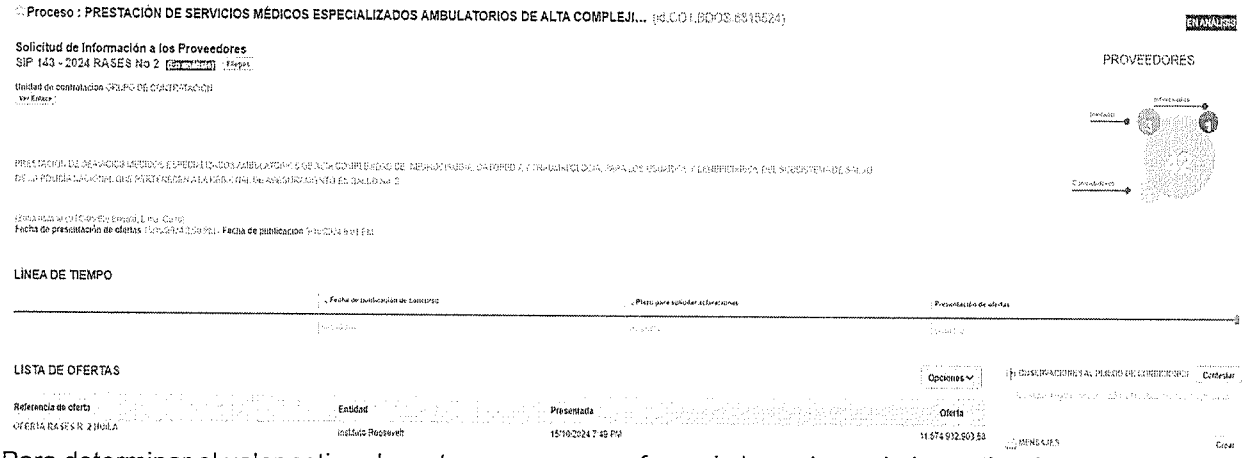
991	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
992	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
993	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
994	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
995	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$ 943.900,00	$ 943.900,00
996	840300	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
997	840400	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
998	840500	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
999	840600	DESARTICULACIÓN DE CODO SOD	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1000	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1001	840800	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1002	840900	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD	$ 689.130,00	$ 689.130,00
1003	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 410.640,00	$ 410.640,00
1004	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1005	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 594.990,00	$ 594.990,00
1006	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 594.990,00	$ 594.990,00
1007	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1008	841600	DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1009	841800	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1010	842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1011	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 1.161.100,00	$ 1.161.100,00
1012	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1013	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1014	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1015	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1016	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1017	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$ 4.422.600,01	$ 4.422.600,01
1018	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1019	842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1020	842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
1021	842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
1022	842800	REIMPLANTE DE MUSLO SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
1023	843100	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1024	843200	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
1025	843300	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1026	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1027	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	$ 943.900,00	$ 943.900,00
1028	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
1029	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
1030	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 943.900,00	$ 943.900,00
1031	843900	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA SOD	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1032	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1033	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1034	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1035	849400	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	$ 512.850,00	$ 512.850,00
1036	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 410.640,00	$ 410.640,00
1037	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 410.640,00	$ 410.640,00
1038	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 410.640,00	$ 410.640,00
1039	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1040	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1041	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
1042	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1043	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1044	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1045	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1046	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 252.150,00	$ 252.150,00
1047	866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1048	866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1049	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
1050	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1051	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
1052	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
1053	866300	INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1054	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 457.770,00	$ 457.770,00
1055	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1056	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1057	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1058	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1059	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1060	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1061	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
1062	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
1063	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
1064	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$ 1.054.500,00	$ 1.054.500,00
1065	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1066	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1067	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1068	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00

1069	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 82.300,00	$ 82.300,00
1070	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1071	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1072	870005	RADIOGRAFÍA D E MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 28.115,00	$ 28.115,00
1073	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$ 94.300,00	$ 94.300,00
1074	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 94.300,00	$ 94.300,00
1075	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1076	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1077	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1078	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$ 84.700,00	$ 84.700,00
1079	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1080	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1081	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1082	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1083	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1084	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 84.700,00	$ 84.700,00
1085	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 26.300,00	$ 26.300,00
1086	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 3.527,33	$ 3.527,33
1087	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$ 99.700,00	$ 99.700,00
1088	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$ 92.300,00	$ 92.300,00
1089	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$ 90.300,00	$ 90.300,00
1090	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 112.700,00	$ 112.700,00
1091	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$ 87.700,00	$ 87.700,00
1092	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 107.200,00	$ 107.200,00
1093	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 118.000,00	$ 118.000,00
1094	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 103.600,00	$ 103.600,00
1095	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$ 72.300,01	$ 72.300,01
1096	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 80.000,00	$ 80.000,00
1097	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 72.300,00	$ 72.300,00
1098	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 53.300,01	$ 53.300,01
1099	871202	APICOGRAMA	$ 84.300,00	$ 84.300,00
1100	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	$ 114.700,00	$ 114.700,00
1101	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$ 103.300,00	$ 103.300,00
1102	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 93.300,00	$ 93.300,00
1103	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 124.000,00	$ 124.000,00
1104	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 169.700,00	$ 169.700,00
1105	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 208.300,00	$ 208.300,00
1106	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 187.000,00	$ 187.000,00
1107	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 210.700,00	$ 210.700,00
1108	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$ 218.700,00	$ 218.700,00
1109	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 210.700,00	$ 210.700,00
1110	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	$ 351.700,00	$ 351.700,00
1111	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 732.300,00	$ 732.300,00
1112	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	$ 163.200,00	$ 163.200,00
1113	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$ 55.135,00	$ 55.135,00
1114	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 254.000,00	$ 254.000,00
1115	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1116	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1117	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1118	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1119	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1120	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1121	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1122	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1123	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1124	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 66.000,00	$ 66.000,00
1125	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$ 89.300,00	$ 89.300,00
1126	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1127	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1128	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1129	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1130	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 62.000,00	$ 62.000,00
1131	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1132	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1133	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 76.500,00	$ 76.500,00
1134	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1135	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 33.000,00	$ 33.000,00
1136	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 29.700,00	$ 29.700,00
1137	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 254.000,00	$ 254.000,00
1138	874601	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	$ 143.800,00	$ 143.800,00
1139	874700	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	$ 137.300,00	$ 137.300,00
1140	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1141	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1142	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	$ 185.200,00	$ 185.200,00
1143	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1144	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	$ 185.200,00	$ 185.200,00
1145	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1146	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1147	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	$ 185.200,00	$ 185.200,00

1148	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	$ 612.300,00	$ 612.300,00
1149	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 288.700,00	$ 288.700,00
1150	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$ 710.300,00	$ 710.300,00
1151	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	$ 66.900,00	$ 66.900,00
1152	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 57.700,00	$ 57.700,00
1153	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 66.900,00	$ 66.900,00
1154	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 57.700,00	$ 57.700,00
1155	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 66.900,00	$ 66.900,00
1156	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 73.900,00	$ 73.900,00
1157	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 134.900,00	$ 134.900,00
1158	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 77.700,00	$ 77.700,00
1159	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	$ 251.300,00	$ 251.300,00
1160	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	$ 251.300,00	$ 251.300,00
1161	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 44.500,00	$ 44.500,00
1162	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	$ 81.200,00	$ 81.200,00
1163	898005	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 37.100,00	$ 37.100,00
1164	898006	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 228.900,00	$ 228.900,00
1165	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$ 118.300,00	$ 118.300,00
1166	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$ 273.400,00	$ 273.400,00
1167	898104	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	$ 258.000,00	$ 258.000,00
1168	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 136.300,00	$ 136.300,00
1169	898202	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 181.000,00	$ 181.000,00
1170	898203	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 330.000,00	$ 330.000,00
1171	898204	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 278.400,00	$ 278.400,00
1172	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	$ 328.300,00	$ 328.300,00
1173	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	$ 34.700,00	$ 34.700,00
1174	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 16.410,00	$ 16.410,00
1175	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 301.979,16	$ 301.979,16
1176	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCITICO	$ 12.440,00	$ 12.440,00
1177	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	$ 51.000,00	$ 51.000,00
1178	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A ME	$ 25.670,00	$ 25.670,00
1179	901219	CULTIVO PARA VIRUS	$ 287.300,00	$ 287.300,00
1180	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	$ 24.305,00	$ 24.305,00
1181	901236	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO)	$ 64.100,00	$ 64.100,00
1182	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 24.305,00	$ 24.305,00
1183	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO +	$ 10.270,00	$ 10.270,00
1184	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 501.100,00	$ 501.100,00
1185	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	$ 83.900,00	$ 83.900,00
1186	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFERESIS	$ 1.551.300,00	$ 1.551.300,00
1187	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	$ 13.100,00	$ 13.100,00
1188	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 7.765,00	$ 7.765,00
1189	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 78.200,00	$ 78.200,00
1190	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 18.800,00	$ 18.800,00
1191	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 40.313.500,00	$ 40.313.500,00
1192	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 24.345.400,00	$ 24.345.400,00
1193	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCER Y CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 24.345.400,00	$ 24.345.400,00
1194	790932	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	$ 6.300.500,00	$ 6.300.500,00
1195	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	$ 38.417.000,00	$ 38.417.000,00
1196	32303	RIZOTOMIA DORSAL	$ 23.576.300,00	$ 23.576.300,00
1197	28314	NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA BILAT EQUIPO RECARGABLE	$ 197.822.000,00	$ 197.822.000,00
1198	28203	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA BILATERAL EQUIPO NO RECARGABLE	$ 185.532.000,00	$ 185.532.000,00
1199	012205A	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (RECARGABLE)	$ 162.398.100,00	$ 162.398.100,00
1200	012205B	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (NO RECARGABLE)	$ 102.984.200,00	$ 102.984.200,00
1201	039304A	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS POSTERIORES	$ 95.062.400,00	$ 95.062.400,00
1202	039304B	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS ANTERIORES	$ 240.617.300,00	$ 240.617.300,00
1203	39307	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA QUIRÚRGICA	$ 151.033.600,00	$ 151.033.600,00
1204	39309	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA PERCUTANEA (SIN GENERADOR)	$ 37.495.200,00	$ 37.495.200,00
1205	28307	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA SIN EQUIPO	$ 63.271.500,00	$ 63.271.500,00
1206	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 24.320.100,00	$ 24.320.100,00
1207	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 22.786.200,00	$ 22.786.200,00
1208	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	$ 33.993.900,00	$ 33.993.900,00
1209	772713A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	$ 39.611.200,00	$ 39.611.200,00
1210	772713B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	$ 54.658.600,00	$ 54.658.600,00
1211	772506A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	$ 44.103.600,00	$ 44.103.600,00
1212	772506B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	$ 47.883.900,00	$ 47.883.900,00
1213	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	$ 39.063.200,00	$ 39.063.200,00
1214	772912	OSTEOTOMIA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	$ 23.642.000,00	$ 23.642.000,00
1215	54204	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO I INTERVENCIÓN - ALTO COMPLETO	$ 31.988.000,00	$ 31.988.000,00
1216	838502A	PONSETI UNILATERAL	$ 10.869.500,00	$ 10.869.500,00
1217	838502B	PONSETI BILATERAL	$ 14.566.900,00	$ 14.566.900,00
1218	810854	CIRUGÍA ELONGACION DE COLUMNA	$ 10.585.700,00	$ 10.585.700,00
1219	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 25.739.900,00	$ 25.739.900,00
1220	810018	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	$ 28.228.800,00	$ 28.228.800,00
1221	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	$ 33.983.800,00	$ 33.983.800,00
1222	773102	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	$ 29.739.800,00	$ 29.739.800,00
1223	773104	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (BILATERAL)	$ 37.788.800,00	$ 37.788.800,00
1224	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	$ 21.877.300,00	$ 21.877.300,00
1225	861411A	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 4.420.300,00	$ 4.420.300,00

1226	861411B	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA CON TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	$ 3.403.100,00	$ 3.403.100,00
1227	861411C	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA SIN TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	$ 1.514.400,00	$ 1.514.400,00
1228	890502A	JUNTA DE CUIDADOS PALIATIVOS	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1229	890502B	JUNTA DE SEDESTACIÓN	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1230	890502D	JUNTA DE ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES	$ 1.234.400,00	$ 1.234.400,00
1231	890502E	JUNTA DE MOVIMIENTOS ANORMALES	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1232	890502F	JUNTA DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1233	890502G	JUNTA DE ORTOPEDIA	$ 1.282.000,00	$ 1.282.000,00
1234	890502H	JUNTA DE FRAGILIDAD ÓSEA	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1235	890502K	JUNTA DE ESPASTICIDAD	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1236	890502L	JUNTA DE TOXINA	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1237	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1238	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1239	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1240	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1241	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1242	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1243	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1244	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1245	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1246	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$ 772.100,00	$ 772.100,00

Para obtener las cotizaciones estas se obtuvieron mediante el proceso publicado el **09-10-2024 con cierre 16-10-2024**, publicado en **SECOP II.**



Para determinar el valor estimado se tomaron como referencia los valores de las cotizaciones presentadas por la entidad INSTITUTO ROOSEVELT, presentada en el SIP 143 - RASES No2.

Para obtener las cotizaciones estas se obtuvieron mediante el **SIP 143 2024RASES No. 2,** publicado en **SECOP II.** Para el presente proceso solo se presentó con cotización la entidad **INSTITUTO ROOSEVELT** de la ciudad de Bogotá D.C.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

a. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIOS SECOP II	PRECIOS CATALOGO	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	PRECIOS DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
2	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
3	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
4	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
5	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
6	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00

7	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
8	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
9	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
10	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
11	890281	CONSULTA PRIORITARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ORTOPEDIA)	N/A	N/A	$ 91.772	$ 92.600,00	$ 92.600,00
12	930401	EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	N/A	N/A	$ 328.693	$ 331.800,00	$ 331.800,00
13	930403	LABORATORIO DE MARCHA	N/A	N/A	$ 2.050.393	$ 2.069.600,00	$ 2.069.600,00
14	930101	PRUEBA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (SESIÓN)	N/A	N/A	$ 75.793	$ 76.500,00	$ 76.500,00
15	931101	TERAPIA KINESIO TAPING	N/A	N/A	$ 182.435	$ 184.100,00	$ 184.100,00
16	873305	ORTORADIOGRAFIA - ADULTOS	N/A	N/A	$ 274.651	$ 277.200,00	$ 277.200,00
17	873306	ORTORADIOGRAFIA - NIÑOS	N/A	N/A	$ 274.651	$ 277.200,00	$ 277.200,00
18	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
19	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
20	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
21	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
22	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
23	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
24	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
25	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
26	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
27	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
28	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
29	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
30	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
31	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
32	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
33	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
34	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
35	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
36	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	N/A	N/A	$ 764.916	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00
37	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
38	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
39	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
40	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
41	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
42	883905	ESPECTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 764.916	$ 772.100,00	$ 772.100,00
43	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	N/A	N/A	$ 764.916	$ 1.772.000,00	$ 1.772.000,00
44	998701A	SOPORTE ANESTÉSICO PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO - RESONANCIA	N/A	N/A	$ 966.771	$ 1.064.000,00	$ 1.064.000,00
45	998701B	SOPORTE ANESTÉSICO PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO - TAC	N/A	N/A	$ 1.657.448	$ 1.064.000,00	$ 1.064.000,00
46	911102	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR	N/A	N/A	$ 956.672	$ 1.064.000,00	$ 1.064.000,00
47	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	N/A	N/A	$ 118.627	$ 1.197.001,00	$ 1.197.001,00
48	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	N/A	N/A	$ 408.592	$ 412.200,00	$ 412.200,00
49	911106	UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	N/A	N/A	$ 118.627	$ 119.700,00	$ 119.700,00
50	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	N/A	N/A	$ 847.367	$ 855.300,00	$ 855.300,00
51	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	N/A	N/A	$ 949.126	$ 958.000,00	$ 958.000,00
52	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	N/A	N/A	$ 1.061.206	$ 1.071.200,00	$ 1.071.200,00
53	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	N/A	N/A	$ 716.866	$ 723.600,00	$ 723.600,00
54	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	N/A	N/A	$ 1.629.927	$ 1.645.700,00	$ 1.645.700,00
55	898202	ESTUDIO DE COLORACIÓN EN MUESTRA	N/A	N/A	$ 2.620.113	$ 2.644.765,00	$ 2.644.765,00
56	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	N/A	N/A	$ 229.597	$ 231.700,00	$ 231.700,00
57	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$ 269.768	$ 272.300,00	$ 272.300,00
58	898103	INMUNOHISTOQUIMICA: PARA CADA MARCADOR	N/A	N/A	$ 125.618	$ 126.800,00	$ 126.800,00
59	898002	CITOLOGÍAS DE LÍQUIDOS CORPORALES	N/A	N/A	$ 96.100	$ 97.000,00	$ 97.000,00
60	898006	CITOLOGÍA CON COLORACIONES ESPECIALES	N/A	N/A	$ 56.151	$ 56.700,00	$ 56.700,00
61	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO (BACAF)	N/A	N/A	$ 140.821	$ 142.100,00	$ 142.100,00
62	898107	MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN RIÑÓN, EN MUSCULO, EN PIEL	N/A	N/A	$ 93.881	$ 142.100,00	$ 142.100,00
63	898104	INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	$ 1.869.845	$ 1.887.400,00	$ 1.887.400,00
64	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 349.001	$ 352.300,00	$ 352.300,00
65	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 29.404.276	$ 40.313.500,00	$ 40.313.500,00
66	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCER Y CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 20.275.884	$ 24.345.400,00	$ 24.345.400,00
67	790932	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	N/A	N/A	$ 17.895.910	$ 24.345.400,00	$ 24.345.400,00
68	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 6.991.665	$ 7.564.000,00	$ 7.564.000,00
69	32303	RIZOTOMIA DORSAL	N/A	N/A	$ 42.122.104	$ 38.417.000,00	$ 38.417.000,00
70	28314	NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA BILAT EQUIPO RECARGABLE	N/A	N/A	$ 26.162.620	$ 33.347.000,00	$ 33.347.000,00
71	28203	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA BILATERAL EQUIPO NO RECARGABLE	N/A	N/A	$ 195.985.227	$ 197.822.000,00	$ 197.822.000,00
72	012205A	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (RECARGABLE)	N/A	N/A	$ 183.809.376	$ 185.532.000,00	$ 185.532.000,00
73	012205B	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (NO RECARGABLE)	N/A	N/A	$ 160.890.298	$ 162.398.100,00	$ 162.398.100,00
74	039304A	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS POSTERIORES	N/A	N/A	$ 102.028.037	$ 102.984.200,00	$ 102.984.200,00
75	039304B	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS ANTERIORES	N/A	N/A	$ 94.179.795	$ 95.062.400,00	$ 95.062.400,00
76	39003	COLOCACION DE BOMBA INTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	N/A	N/A	$ 238.363.202	$ 240.617.300,00	$ 240.617.300,00
77	992990	RECARGA BOMBAINTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	N/A	N/A	$ 82.407.321	$ 83.179.600,00	$ 83.179.600,00
78	39307	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA QUIRÚRGICA	N/A	N/A	$ 2.158.256	$ 2.178.500,00	$ 2.178.500,00
79	39309	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA PERCUTANEA (SIN GENERADOR)	N/A	N/A	$ 149.631.282	$ 151.033.600,00	$ 151.033.600,00
80	53302	GANGLIOLISIS POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	$ 37.147.097	$ 37.495.200,00	$ 37.495.200,00
81	28307	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA SIN EQUIPO	N/A	N/A	$ 32.684.882	$ 32.991.200,00	$ 32.991.200,00
82	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 62.684.068	$ 63.271.500,00	$ 63.271.500,00
			N/A	N/A	$ 24.094.250	$ 24.320.100,00	$ 24.320.100,00

83	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 17.045.436	$ 22.786.200,00	$ 22.786.200,00
84	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 33.482.978	$ 33.993.900,00	$ 33.993.900,00
85	772713A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 35.657.546	$ 39.611.200,00	$ 39.611.200,00
86	772713B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 48.941.765	$ 54.658.600,00	$ 54.658.600,00
87	772506A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 48.941.765	$ 49.400.400,00	$ 49.400.400,00
88	772506B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 53.136.764	$ 57.295.400,00	$ 57.295.400,00
89	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	N/A	N/A	$ 43.348.433	$ 43.754.700,00	$ 43.754.700,00
90	772912	OSTEOTOMÍA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	N/A	N/A	$ 20.975.106	$ 23.642.000,00	$ 23.642.000,00
91	54204	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO I INTERVENCIÓN - ALTO COMPLETO	N/A	N/A	$ 31.321.393	$ 31.988.000,00	$ 31.988.000,00
92	838502A	PONSETI UNILATERAL	N/A	N/A	$ 9.788.442	$ 10.869.500,00	$ 10.869.500,00
93	838502B	PONSETI BILATERAL	N/A	N/A	$ 13.284.219	$ 14.566.900,00	$ 14.566.900,00
94	772915	PAQUETE EXTROFIA VESICAL	N/A	N/A	$ 75.510.202	$ 95.605.000,00	$ 95.605.000,00
95	810854	CIRUGÍA ELONGACION DE COLUMNA	N/A	N/A	$ 10.487.442	$ 10.585.700,00	$ 10.585.700,00
96	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 25.170.104	$ 25.739.900,00	$ 25.739.900,00
97	810018	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 27.966.659	$ 28.228.800,00	$ 28.228.800,00
98	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	N/A	N/A	$ 31.462.547	$ 33.983.800,00	$ 33.983.800,00
99	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 21.674.217	$ 21.877.300,00	$ 21.877.300,00
100	773102	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 21.674.217	$ 29.739.800,00	$ 29.739.800,00
101	773104	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 27.966.659	$ 37.788.800,00	$ 37.788.800,00
102	861411A	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	$ 4.905.207	$ 4.951.200,00	$ 4.951.200,00
103	861411B	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA CON TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 3.371.491	$ 3.403.100,00	$ 3.403.100,00
104	861411C	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA SIN TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 1.500.314	$ 1.514.400,00	$ 1.514.400,00
105	35104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
106	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
107	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 1.635.820,00	$ 1.635.820,00
108	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
109	35501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
110	36102	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
111	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 1.107.555,00	$ 1.107.555,00
112	39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	$ 113.744	$ 102.500,00	$ 102.500,00
113	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	$ 113.744	$ 1.482.500,00	$ 1.482.500,00
114	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
115	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
116	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
117	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
118	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
119	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
120	39310	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 810.355,00	$ 810.355,00
121	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 281.035,00	$ 281.035,00
122	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
123	40500	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 752.020,00	$ 752.020,00
124	40705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
125	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
126	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
127	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
128	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
129	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
130	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 936.000,00	$ 936.000,00
131	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 52.850,00	$ 52.850,00
132	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
133	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
134	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
135	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
136	44101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	$ 827.836	$ 1.390.465,00	$ 1.390.465,00
137	44204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	N/A	N/A	$ 53.155	$ 47.900,00	$ 47.900,00
138	44205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
139	44206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
140	44207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
141	44208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
142	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
143	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
144	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
145	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 512.850,00	$ 512.850,00
146	44305	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00

147	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
148	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
149	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 39.500,00	$ 39.500,00
150	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
151	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
152	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
153	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 628.100,00	$ 628.100,00
154	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
155	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
156	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
157	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
158	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
159	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
160	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
161	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
162	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
163	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
164	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 293.985,00	$ 293.985,00
165	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	N/A	N/A	$ 155.358	$ 120.700,00	$ 120.700,00
166	48202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	N/A	N/A	$ 155.358	$ 140.000,00	$ 140.000,00
167	48203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	N/A	N/A	$ 155.358	$ 34.510,65	$ 34.510,65
168	48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	N/A	N/A	$ 155.358	$ 140.000,00	$ 140.000,00
169	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
170	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
171	52102	GANGLIONECTOMIA	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
172	52200	SIMPATECTOMÍA CERVICAL SOD	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
173	52300	SIMPATECTOMÍA LUMBAR SOD	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
174	52603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	N/A	N/A	$ 155.358	$ 140.000,00	$ 140.000,00
175	53105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
176	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
177	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
178	54201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
179	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
180	54203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
181	55102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	N/A	N/A	$ 520.893	$ 469.400,00	$ 469.400,00
182	55200	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	N/A	N/A	$ 520.893	$ 469.400,00	$ 469.400,00
183	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
184	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
185	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
186	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
187	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
188	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
189	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
190	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
191	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
192	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
193	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
194	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
195	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
196	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
197	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
198	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 512.850,00	$ 512.850,00
199	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
200	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
201	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
202	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
203	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 998.300,00	$ 998.300,00
204	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
205	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 319.500,00	$ 319.500,00
206	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
207	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 620.890,00	$ 620.890,00
208	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 512.850,00	$ 512.850,00
209	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 52.950,00	$ 52.950,00
210	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
211	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 689.130,00	$ 689.130,00
212	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 556.755,00	$ 556.755,00
213	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
214	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 689.130,00	$ 689.130,00
215	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 502.100,00	$ 502.100,00
216	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
217	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
218	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
219	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
220	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 512.850,00	$ 512.850,00
221	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 620.890,00	$ 620.890,00

222	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 512.850,00	$ 512.850,00
223	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 953.000,00	$ 953.000,00
224	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 512.850,00	$ 512.850,00
225	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
226	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
227	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
228	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 457.770,00	$ 457.770,00
229	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 457.770,00	$ 457.770,00
230	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 89.350,00	$ 89.350,00
231	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 457.770,00	$ 457.770,00
232	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 1.216.800,00	$ 1.216.800,00
233	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
234	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
235	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
236	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
237	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
238	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
239	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
240	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
241	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
242	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
243	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 457.770,00	$ 457.770,00
244	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 360.135,00	$ 360.135,00
245	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 457.770,00	$ 457.770,00
246	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
247	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 457.770,00	$ 457.770,00
248	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 174.150,00	$ 174.150,00
249	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
250	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 1.352.060,00	$ 1.352.060,00
251	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	N/A	N/A	$ 7.768	$ 7.000,00	$ 7.000,00
252	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	N/A	N/A	$ 7.768	$ 784.960,00	$ 784.960,00
253	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 715.030,00	$ 715.030,00
254	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
255	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 715.030,00	$ 715.030,00
256	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 607.940,00	$ 607.940,00
257	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
258	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
259	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 124.715,00	$ 124.715,00
260	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 512.850,00	$ 512.850,00
261	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 512.850,00	$ 512.850,00
262	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
263	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 594.990,00	$ 594.990,00
264	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 410.640,00	$ 410.640,00
265	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 410.640,00	$ 410.640,00
266	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 410.640,00	$ 410.640,00
267	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 410.640,00	$ 410.640,00
268	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
269	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
270	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
271	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
272	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
273	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
274	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
275	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
276	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
277	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
278	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
279	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 444.820,00	$ 444.820,00
280	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
281	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
282	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
283	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
284	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
285	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
286	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
287	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
288	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
289	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
290	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
291	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
292	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00

293	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCIC	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
294	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
295	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
296	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
297	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
298	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
299	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
300	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
301	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
302	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
303	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
304	776942	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
305	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
306	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
307	776945	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
308	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
309	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
310	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
311	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
312	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
313	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
314	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
315	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
316	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
317	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
318	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
319	776957	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
320	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
321	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
322	776960	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
323	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
324	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
325	776963	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
326	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
327	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
328	776966	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
329	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
330	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
331	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
332	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
333	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
334	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
335	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
336	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
337	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00

338	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
339	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
340	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
341	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
342	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
343	776984	ESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
344	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
345	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
346	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
347	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
348	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
349	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 715.030,00	$ 715.030,00
350	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	N/A	N/A	$ 7.768	$ 7.000,00	$ 7.000,00
351	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	N/A	N/A	$ 7.768	$ 7.000,00	$ 7.000,00
352	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
353	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
354	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
355	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
356	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 163.570,00	$ 163.570,00
357	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
358	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
359	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
360	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
361	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
362	778800	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
363	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
364	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
365	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
366	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
367	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
368	778923	HEMIPELVECTOMÍA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
369	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 7.768	$ 7.000,00	$ 7.000,00
370	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
371	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 620.890,00	$ 620.890,00
372	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
373	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 620.890,00	$ 620.890,00
374	779802	ASTRAGALECTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 512.850,00	$ 512.850,00
375	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
376	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 512.850,00	$ 512.850,00
377	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
378	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
379	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
380	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
381	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 453.500,00	$ 453.500,00
382	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
383	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
384	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
385	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
386	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
387	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
388	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
389	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
390	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 556.755,00	$ 556.755,00
391	780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
392	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 560.600,00	$ 560.600,00
393	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
394	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
395	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
396	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
397	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
398	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
399	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
400	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
401	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
402	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 360.135,00	$ 360.135,00
403	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
404	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
405	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
406	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00

407	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
408	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
409	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
410	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
411	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
412	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
413	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
414	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
415	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
416	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
417	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
418	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
419	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
420	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
421	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
422	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
423	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
424	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
425	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
426	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
427	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
428	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
429	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
430	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 410.640,00	$ 410.640,00
431	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
432	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
433	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
434	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
435	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 965.755,00	$ 965.755,00
436	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
437	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
438	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
439	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
440	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
441	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
442	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
443	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
444	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
445	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
446	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
447	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
448	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
449	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
450	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
451	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
452	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
453	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
454	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
455	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
456	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
457	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
458	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
459	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
460	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
461	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
462	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
463	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
464	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
465	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00

466	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
467	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
468	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
469	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 135.865,00	$ 135.865,00
470	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
471	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
472	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
473	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
474	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
475	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
476	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
477	790600	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
478	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 252.270,00	$ 252.270,00
479	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
480	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 163.570,00	$ 163.570,00
481	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
482	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
483	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
484	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
485	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
486	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
487	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
488	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
489	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 293.985,00	$ 293.985,00
490	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
491	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 410.640,00	$ 410.640,00
492	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
493	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
494	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
495	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
496	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
497	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
498	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
499	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 772.010,00	$ 772.010,00
500	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 715.030,00	$ 715.030,00
501	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
502	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
503	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
504	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
505	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
506	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
507	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
508	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
509	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
510	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
511	792600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
512	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
513	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
514	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
515	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
516	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
517	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
518	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
519	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
520	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00

521	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
522	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
523	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
524	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
525	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
526	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
527	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
528	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
529	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
530	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
531	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
532	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 457.770,00	$ 457.770,00
533	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
534	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 457.770,00	$ 457.770,00
535	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
536	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
537	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
538	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
539	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 512.850,00	$ 512.850,00
540	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
541	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 689.130,00	$ 689.130,00
542	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 556.755,00	$ 556.755,00
543	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 689.130,00	$ 689.130,00
544	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
545	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 689.130,00	$ 689.130,00
546	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 556.755,00	$ 556.755,00
547	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 556.755,00	$ 556.755,00
548	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 556.755,00	$ 556.755,00
549	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 457.770,00	$ 457.770,00
550	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 556.755,00	$ 556.755,00
551	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 457.770,00	$ 457.770,00
552	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
553	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
554	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
555	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
556	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
557	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
558	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
559	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
560	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
561	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
562	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
563	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
564	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
565	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
566	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
567	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
568	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
569	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
570	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
571	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
572	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
573	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
574	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
575	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00

576	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
577	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
578	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
579	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
580	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
581	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
582	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
583	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
584	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
585	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
586	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
587	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
588	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
589	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
590	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
591	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
592	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
593	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
594	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
595	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
596	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
597	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
598	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
599	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
600	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
601	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
602	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
603	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
604	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
605	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
606	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
607	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
608	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
609	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
610	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
611	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
612	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
613	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
614	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
615	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
616	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
617	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
618	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 700.220,00	$ 700.220,00
619	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 594.990,00	$ 594.990,00
620	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
621	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
622	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
623	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO- METACARPIANA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 702.080,00	$ 702.080,00
624	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO- METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
625	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 702.080,00	$ 702.080,00
626	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
627	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
628	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
629	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
630	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
631	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
632	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
633	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 163.570,00	$ 163.570,00
634	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
635	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
636	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
637	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
638	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
639	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
640	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
641	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00

642	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
643	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
644	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
645	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
646	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
647	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
648	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
649	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 457.770,00	$ 457.770,00
650	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
651	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
652	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
653	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
654	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
655	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
656	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
657	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
658	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
659	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 444.820,00	$ 444.820,00
660	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
661	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
662	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
663	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
664	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
665	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
666	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
667	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
668	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
669	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
670	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
671	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
672	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
673	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
674	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
675	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
676	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
677	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
678	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
679	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
680	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
681	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
682	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
683	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
684	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
685	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
686	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
687	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
688	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
689	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
690	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
691	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
692	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
693	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
694	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 135.865,00	$ 135.865,00
695	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
696	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
697	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
698	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
699	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
700	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
701	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
702	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
703	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
704	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
705	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
706	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00

707	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
708	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
709	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
710	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
711	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
712	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
713	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 752.020,00	$ 752.020,00
714	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
715	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 752.020,00	$ 752.020,00
716	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
717	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
718	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 607.940,00	$ 607.940,00
719	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
720	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 594.990,00	$ 594.990,00
721	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
722	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
723	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
724	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
725	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
726	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
727	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
728	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
729	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
730	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
731	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
732	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
733	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
734	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
735	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
736	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
737	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
738	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
739	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
740	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
741	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
742	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
743	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
744	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
745	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 594.990,00	$ 594.990,00
746	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 594.990,00	$ 594.990,00
747	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 715.030,00	$ 715.030,00
748	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
749	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
750	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 715.030,00	$ 715.030,00
751	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
752	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
753	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
754	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
755	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
756	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
757	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
758	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
759	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
760	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
761	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
762	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
763	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
764	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
765	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
766	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
767	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 152.420,00	$ 152.420,00
768	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
769	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 152.420,00	$ 152.420,00
770	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
771	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 124.715,00	$ 124.715,00
772	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 556.755,00	$ 556.755,00

773	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
774	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
775	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
776	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
777	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
778	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.233.200,03	$ 3.233.200,03
779	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
780	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
781	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
782	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
783	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 1.068.705,00	$ 1.068.705,00
784	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
785	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
786	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
787	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
788	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
789	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 535.868,48	$ 535.868,48
790	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 512.850,00	$ 512.850,00
791	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
792	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 103.650,00	$ 103.650,00
793	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
794	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
795	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 410.640,00	$ 410.640,00
796	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
797	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
798	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
799	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
800	812402	ARTRODESIS DE CODO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
801	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
802	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
803	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
804	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
805	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
806	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
807	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
808	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
809	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
810	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
811	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
812	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
813	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
814	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 715.030,00	$ 715.030,00
815	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
816	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 229.100,00	$ 229.100,00
817	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 715.030,00	$ 715.030,00
818	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
819	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
820	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
821	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 50.900,00	$ 50.900,00
822	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
823	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
824	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
825	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
826	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.829.575	##########	$ 3.451.002.000,00
827	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
828	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL. ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
829	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
830	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
831	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
832	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
833	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 543.805,00	$ 543.805,00
834	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 715.030,00	$ 715.030,00
835	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 556.755,00	$ 556.755,00
836	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 594.990,00	$ 594.990,00
			N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00

837	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
838	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 1.217.000,00	$ 1.217.000,00
839	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 965.755,00	$ 965.755,00
840	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
841	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
842	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
843	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 965.766,00	$ 965.766,00
844	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 1.178.015,00	$ 1.178.015,00
845	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 1.178.015,00	$ 1.178.015,00
846	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 1.217.000,00	$ 1.217.000,00
847	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
848	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
849	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
850	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
851	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
852	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 64.800,00	$ 64.800,00
853	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 594.990,00	$ 594.990,00
854	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.865.184	###########	$ 1.680.000.000,00
855	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
856	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
857	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
858	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
859	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 965.755,00	$ 965.755,00
860	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
861	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 45.650,00	$ 45.650,00
862	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 512.850,00	$ 512.850,00
863	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
864	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
865	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
866	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
867	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 80.500,00	$ 80.500,00
868	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 797.910,00	$ 797.910,00
869	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	N/A	N/A	$ 27.853	$ 25.100,00	$ 25.100,00
870	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
871	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
872	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 35.900,00	$ 35.900,00
873	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 512.850,00	$ 512.850,00
874	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
875	820200	MIOTOMÍA DE MANO SOD	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
876	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
877	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
878	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
879	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
880	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 652.700,00	$ 652.700,00
881	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 594.990,00	$ 594.990,00
882	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 512.850,00	$ 512.850,00
883	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
884	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
885	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
886	823100	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
887	823200	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
888	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
889	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
890	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
891	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
892	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 594.990,00	$ 594.990,00
893	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
894	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
895	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
896	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
897	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
898	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
899	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 703.300,00	$ 703.300,00
900	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00
901	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
902	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
903	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
904	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
905	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
906	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
907	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
908	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00

909	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
910	828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
911	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
912	828200	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO SOD	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 512.850,00	$ 512.850,00
913	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
914	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
915	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
916	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
917	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
918	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
919	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
920	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
921	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
922	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
923	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
924	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
925	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 965.755,00	$ 965.755,00
926	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 1.178.015,00	$ 1.178.015,00
927	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
928	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
929	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
930	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
931	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 410.640,00	$ 410.640,00
932	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 457.770,00	$ 457.770,00
933	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
934	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
935	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
936	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
937	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
938	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
939	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
940	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
941	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
942	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
943	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
944	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
945	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
946	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
947	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
948	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
949	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
950	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
951	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 615.662	$ 59.500,00	$ 59.500,00
952	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	N/A	N/A	$ 615.662	$ 59.500,00	$ 59.500,00
953	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 33.500,00	$ 33.500,00
954	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
955	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
956	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
957	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
958	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 163.570,00	$ 163.570,00
959	831902	LIBERACION DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
960	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 410.640,00	$ 410.640,00
961	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 615.662	$ 554.800,00	$ 554.800,00
962	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	N/A	N/A	$ 615.662	$ 410.641,00	$ 410.641,00
963	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
964	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
965	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
966	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
967	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	N/A	N/A	$ 827.836	$ 746.000,00	$ 746.000,00
968	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
969	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
970	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 293.985,00	$ 293.985,00
971	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
972	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
973	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
974	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
975	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
976	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
977	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 293.985,00	$ 293.985,00
978	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
979	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
980	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
981	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 2.110.100,00	$ 2.110.100,00

982	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 512.850,00	$ 512.850,00
983	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 410.640,00	$ 410.640,00
984	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.355.511	$ 3.023.800,00	$ 3.023.800,00
985	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 73.150,00	$ 73.150,00
986	838830	TENODESIS	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
987	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
988	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
989	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
990	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
991	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
992	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
993	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
994	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
995	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
996	840300	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
997	840400	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
998	840500	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
999	840600	DESARTICULACIÓN DE CODO SOD	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1000	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1001	840800	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1002	840900	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 689.130,00	$ 689.130,00
1003	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 827.836	$ 410.640,00	$ 410.640,00
1004	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1005	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 594.990,00	$ 594.990,00
1006	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 594.990,00	$ 594.990,00
1007	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1008	841600	DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1009	841800	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1010	842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1011	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 1.161.100,00	$ 1.161.100,00
1012	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1013	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1014	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1015	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1016	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1017	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,01	$ 4.422.600,01
1018	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	N/A	N/A	$ 7.007.756	$ 6.315.000,00	$ 6.315.000,00
1019	842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1020	842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
1021	842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
1022	842800	REIMPLANTE DE MUSLO SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
1023	843100	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1024	843200	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	N/A	N/A	$ 4.237.722	$ 3.818.800,00	$ 3.818.800,00
1025	843300	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1026	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1027	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
1028	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	N/A	N/A	$ 3.520.190	$ 3.172.200,00	$ 3.172.200,00
1029	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
1030	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	N/A	N/A	$ 1.047.446	$ 943.900,00	$ 943.900,00
1031	843900	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA SOD	N/A	N/A	$ 4.907.759	$ 4.422.600,00	$ 4.422.600,00
1032	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1033	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1034	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1035	849400	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 512.850,00	$ 512.850,00
1036	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 410.640,00	$ 410.640,00
1037	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 410.640,00	$ 410.640,00
1038	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 410.640,00	$ 410.640,00
1039	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00

1040	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1041	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
1042	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1043	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1044	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1045	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1046	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 252.150,00	$ 252.150,00
1047	866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1048	866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	N/A	N/A	$ 1.443.831	$ 1.301.100,00	$ 1.301.100,00
1049	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
1050	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1051	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
1052	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$ 2.050.171	$ 1.847.500,00	$ 1.847.500,00
1053	866300	INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1054	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 457.770,00	$ 457.770,00
1055	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1056	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1057	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1058	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1059	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1060	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	N/A	N/A	$ 3.124.249	$ 2.815.400,00	$ 2.815.400,00
1061	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
1062	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
1063	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 3.451.000,00	$ 3.451.000,00
1064	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	N/A	N/A	$ 3.829.575	$ 1.054.500,00	$ 1.054.500,00
1065	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1066	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1067	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$ 1.865.184	$ 1.680.800,00	$ 1.680.800,00
1068	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	N/A	N/A	$ 3.587.882	$ 3.233.200,00	$ 3.233.200,00
1069	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	N/A	N/A	$ 91.328	$ 82.300,00	$ 82.300,00
1070	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1071	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1072	870005	RADIOGRAFÍA D E MASTOIDES COMPARATIVAS	N/A	N/A	$ 104.645	$ 28.115,00	$ 28.115,00
1073	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	N/A	N/A	$ 104.645	$ 94.300,00	$ 94.300,00
1074	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	N/A	N/A	$ 104.645	$ 94.300,00	$ 94.300,00
1075	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1076	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1077	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1078	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	N/A	N/A	$ 93.992	$ 84.700,00	$ 84.700,00
1079	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1080	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1081	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1082	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1083	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1084	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	N/A	N/A	$ 93.992	$ 84.700,00	$ 84.700,00
1085	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	N/A	N/A	$ 29.185	$ 26.300,00	$ 26.300,00
1086	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	N/A	N/A	$ 15.869	$ 3.527,33	$ 3.527,33
1087	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	N/A	N/A	$ 110.637	$ 99.700,00	$ 99.700,00
1088	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	N/A	N/A	$ 102.425	$ 92.300,00	$ 92.300,00
1089	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	N/A	N/A	$ 100.206	$ 90.300,00	$ 90.300,00
1090	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	N/A	N/A	$ 125.063	$ 112.700,00	$ 112.700,00
1091	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	N/A	N/A	$ 97.321	$ 87.700,00	$ 87.700,00
1092	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	N/A	N/A	$ 168.674	$ 107.200,00	$ 107.200,00
1093	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	N/A	N/A	$ 130.945	$ 118.000,00	$ 118.000,00
1094	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	N/A	N/A	$ 45.831	$ 103.600,00	$ 103.600,00
1095	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	N/A	N/A	$ 80.231	$ 72.300,01	$ 72.300,01
1096	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	N/A	N/A	$ 88.776	$ 80.000,00	$ 80.000,00
1097	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	N/A	N/A	$ 80.231	$ 72.300,00	$ 72.300,00
1098	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	N/A	N/A	$ 59.147	$ 53.300,01	$ 53.300,01
1099	871202	APICOGRAMA	N/A	N/A	$ 93.548	$ 84.300,00	$ 84.300,00
1100	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	N/A	N/A	$ 127.283	$ 114.700,00	$ 114.700,00
1101	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	N/A	N/A	$ 114.632	$ 103.300,00	$ 103.300,00
1102	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	N/A	N/A	$ 103.535	$ 93.300,00	$ 93.300,00
1103	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	N/A	N/A	$ 137.603	$ 124.000,00	$ 124.000,00
1104	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	N/A	N/A	$ 188.316	$ 169.700,00	$ 169.700,00

1105	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	$ 231.151	$ 208.300,00	$ 208.300,00
1106	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	N/A	N/A	$ 207.514	$ 187.000,00	$ 187.000,00
1107	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	$ 233.814	$ 210.700,00	$ 210.700,00
1108	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	N/A	N/A	$ 242.691	$ 218.700,00	$ 218.700,00
1109	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	$ 233.814	$ 210.700,00	$ 210.700,00
1110	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	N/A	N/A	$ 390.281	$ 351.700,00	$ 351.700,00
1111	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	N/A	N/A	$ 812.633	$ 732.300,00	$ 732.300,00
1112	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	N/A	N/A	$ 181.103	$ 163.200,00	$ 163.200,00
1113	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	N/A	N/A	$ 2.341.578	$ 55.135,00	$ 55.135,00
1114	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	N/A	N/A	$ 281.864	$ 254.000,00	$ 254.000,00
1115	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	N/A	N/A	$ 62.476	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1116	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1117	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 62.476	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1118	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1119	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 62.476	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1120	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1121	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	N/A	N/A	$ 62.476	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1122	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	N/A	N/A	$ 62.476	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1123	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	N/A	N/A	$ 62.476	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1124	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	N/A	N/A	$ 80.675	$ 66.000,00	$ 66.000,00
1125	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	N/A	N/A	$ 99.096	$ 89.300,00	$ 89.300,00
1126	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1127	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1128	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	N/A	N/A	$ 62.476	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1129	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1130	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 68.801	$ 62.000,00	$ 62.000,00
1131	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1132	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	N/A	N/A	$ 81.008	$ 73.000,00	$ 73.000,00
1133	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	N/A	N/A	$ 93.548	$ 76.500,00	$ 76.500,00
1134	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	N/A	N/A	$ 62.476	$ 56.300,00	$ 56.300,00
1135	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	N/A	N/A	$ 36.620	$ 33.000,00	$ 33.000,00
1136	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	N/A	N/A	$ 32.958	$ 29.700,00	$ 29.700,00
1137	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	N/A	N/A	$ 281.864	$ 254.000,00	$ 254.000,00
1138	874601	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	N/A	N/A	$ 159.575	$ 143.800,00	$ 143.800,00
1139	874700	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	N/A	N/A	$ 152.362	$ 137.300,00	$ 137.300,00
1140	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	N/A	N/A	$ 177.219	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1141	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	N/A	N/A	$ 177.219	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1142	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 205.516	$ 185.200,00	$ 185.200,00
1143	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	N/A	N/A	$ 177.219	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1144	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	N/A	N/A	$ 205.516	$ 185.200,00	$ 185.200,00
1145	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	N/A	N/A	$ 177.219	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1146	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	N/A	N/A	$ 177.219	$ 159.700,00	$ 159.700,00
1147	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 205.516	$ 185.200,00	$ 185.200,00
1148	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	N/A	N/A	$ 679.469	$ 612.300,00	$ 612.300,00
1149	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	N/A	N/A	$ 320.370	$ 288.700,00	$ 288.700,00
1150	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	N/A	N/A	$ 788.220	$ 710.300,00	$ 710.300,00
1151	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	N/A	N/A	$ 74.239	$ 66.900,00	$ 66.900,00
1152	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	N/A	$ 64.030	$ 57.700,00	$ 57.700,00
1153	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	N/A	N/A	$ 74.239	$ 66.900,00	$ 66.900,00
1154	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	N/A	$ 64.030	$ 57.700,00	$ 57.700,00
1155	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	N/A	N/A	$ 74.239	$ 66.900,00	$ 66.900,00
1156	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	$ 82.007	$ 73.900,00	$ 73.900,00
1157	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	N/A	N/A	$ 149.699	$ 134.900,00	$ 134.900,00
1158	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	N/A	N/A	$ 86.224	$ 77.700,00	$ 77.700,00
1159	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	N/A	N/A	$ 278.868	$ 251.300,00	$ 251.300,00
1160	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	N/A	N/A	$ 278.868	$ 251.300,00	$ 251.300,00
1161	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	N/A	N/A	$ 49.382	$ 44.500,00	$ 44.500,00
1162	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	N/A	N/A	$ 90.108	$ 81.200,00	$ 81.200,00
1163	898005	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	N/A	N/A	$ 41.170	$ 37.100,00	$ 37.100,00
1164	898006	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	N/A	N/A	$ 254.010	$ 228.900,00	$ 228.900,00
1165	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$ 131.278	$ 118.300,00	$ 118.300,00
1166	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$ 303.392	$ 273.400,00	$ 273.400,00
1167	898104	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$ 286.303	$ 258.000,00	$ 258.000,00
1168	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	N/A	$ 151.252	$ 136.300,00	$ 136.300,00
1169	898202	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	N/A	$ 200.856	$ 181.000,00	$ 181.000,00
1170	898203	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	N/A	$ 366.201	$ 330.000,00	$ 330.000,00
1171	898204	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	N/A	$ 308.940	$ 278.400,00	$ 278.400,00
1172	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	N/A	N/A	$ 364.315	$ 328.300,00	$ 328.300,00

1173	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	N/A	N/A	$ 38.507	$ 34.700,00	$ 34.700,00
1174	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	N/A	N/A	$ 38.507	$ 16.410,00	$ 16.410,00
1175	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	$ 287.967	$ 301.979,16	$ 301.979,16
1176	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCITICO	N/A	N/A	$ 208.624	$ 12.440,00	$ 12.440,00
1177	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	N/A	N/A	$ 72.463	$ 51.000,00	$ 51.000,00
1178	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A ME	N/A	N/A	$ 82.118	$ 25.670,00	$ 25.670,00
1179	901219	CULTIVO PARA VIRUS	N/A	N/A	$ 318.817	$ 287.300,00	$ 287.300,00
1180	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	N/A	N/A	$ 34.068	$ 24.305,00	$ 24.305,00
1181	901236	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO)	N/A	N/A	$ 81.008	$ 64.100,00	$ 64.100,00
1182	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	N/A	N/A	$ 81.008	$ 24.305,00	$ 24.305,00
1183	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO +	N/A	N/A	$ 30.739	$ 10.270,00	$ 10.270,00
1184	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	N/A	N/A	$ 556.071	$ 501.100,00	$ 501.100,00
1185	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	N/A	N/A	$ 93.104	$ 83.900,00	$ 83.900,00
1186	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFERESIS	N/A	N/A	$ 1.721.478	$ 1.551.300,00	$ 1.551.300,00
1187	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	N/A	N/A	$ 14.537	$ 13.100,00	$ 13.100,00
1188	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	N/A	N/A	$ 56.262	$ 7.765,00	$ 7.765,00
1189	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	N/A	N/A	$ 99.096	$ 78.200,00	$ 78.200,00
1190	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	N/A	N/A	$ 73.240	$ 18.800,00	$ 18.800,00
1191	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 29.404.276	$ 40.313.500,00	$ 40.313.500,00
1192	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 20.275.884	$ 24.345.400,00	$ 24.345.400,00
1193	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCER Y CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 17.895.910	$ 24.345.400,00	$ 24.345.400,00
1194	790932	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	N/A	N/A	$ 6.991.665	$ 6.300.500,00	$ 6.300.500,00
1195	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 42.122.104	$ 38.417.000,00	$ 38.417.000,00
1196	32303	RIZOTOMIA DORSAL	N/A	N/A	$ 26.162.620	$ 23.576.300,00	$ 23.576.300,00
1197	28314	NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA BILAT EQUIPO RECARGABLE	N/A	N/A	$ 195.985.227	$ 197.822.000,00	$ 197.822.000,00
1198	28203	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA BILATERAL EQUIPO NO RECARGABLE	N/A	N/A	$ 183.809.376	$ 185.532.000,00	$ 185.532.000,00
1199	012205A	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (RECARGABLE)	N/A	N/A	$ 160.890.298	$ 162.398.100,00	$ 162.398.100,00
1200	012205B	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (NO RECARGABLE)	N/A	N/A	$ 102.028.037	$ 102.984.200,00	$ 102.984.200,00
1201	039304A	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS POSTERIORES	N/A	N/A	$ 94.179.795	$ 95.062.400,00	$ 95.062.400,00
1202	039304B	ESTIMULACIÓN DE RAICES SACRAS ANTERIORES	N/A	N/A	$ 238.383.202	$ 240.617.300,00	$ 240.617.300,00
1203	39307	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA QUIRÚRGICA	N/A	N/A	$ 149.631.282	$ 151.033.600,00	$ 151.033.600,00
1204	39309	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA PERCUTANEA (SIN GENERADOR)	N/A	N/A	$ 37.147.097	$ 37.495.200,00	$ 37.495.200,00
1205	28307	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA SIN EQUIPO	N/A	N/A	$ 62.684.068	$ 63.271.500,00	$ 63.271.500,00
1206	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 24.094.250	$ 24.320.100,00	$ 24.320.100,00
1207	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 17.045.436	$ 22.786.200,00	$ 22.786.200,00
1208	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 33.482.978	$ 33.993.900,00	$ 33.993.900,00
1209	772713A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 35.657.546	$ 39.611.200,00	$ 39.611.200,00
1210	772713B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 48.941.765	$ 54.658.600,00	$ 54.658.600,00
1211	772506A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 48.941.765	$ 44.103.600,00	$ 44.103.600,00
1212	772506B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 53.136.764	$ 47.883.900,00	$ 47.883.900,00
1213	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	N/A	N/A	$ 43.348.433	$ 39.063.200,00	$ 39.063.200,00
1214	772912	OSTEOTOMÍA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	N/A	N/A	$ 20.975.106	$ 23.642.000,00	$ 23.642.000,00
1215	54204	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO I INTERVENCIÓN - ALTO COMPLETO	N/A	N/A	$ 31.321.393	$ 31.988.000,00	$ 31.988.000,00
1216	838502A	PONSETI UNILATERAL	N/A	N/A	$ 9.788.442	$ 10.869.500,00	$ 10.869.500,00
1217	838502B	PONSETI BILATERAL	N/A	N/A	$ 13.284.219	$ 14.566.900,00	$ 14.566.900,00
1218	810854	CIRUGÍA ELONGACION DE COLUMNA	N/A	N/A	$ 10.487.442	$ 10.585.700,00	$ 10.585.700,00
1219	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 25.170.104	$ 25.739.900,00	$ 25.739.900,00
1220	810018	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 27.966.659	$ 28.228.800,00	$ 28.228.800,00
1221	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	N/A	N/A	$ 31.462.547	$ 33.983.800,00	$ 33.983.800,00
1222	773102	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 21.674.217	$ 29.739.800,00	$ 29.739.800,00
1223	773104	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 27.966.659	$ 37.788.800,00	$ 37.788.800,00
1224	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 21.674.217	$ 21.877.300,00	$ 21.877.300,00
1225	861411A	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	$ 4.905.207	$ 4.420.300,00	$ 4.420.300,00
1226	861411B	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA CON TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 3.371.491	$ 3.403.100,00	$ 3.403.100,00
1227	861411C	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA SIN TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 1.500.314	$ 1.514.400,00	$ 1.514.400,00
1228	890502A	JUNTA DE CUIDADOS PALIATIVOS	N/A	N/A	$ 929.818	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1229	890502B	JUNTA DE SEDESTACIÓN	N/A	N/A	$ 929.818	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1230	890502D	JUNTA DE ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES	N/A	N/A	$ 1.222.889	$ 1.234.400,00	$ 1.234.400,00
1231	890502E	JUNTA DE MOVIMIENTOS ANORMALES	N/A	N/A	$ 929.818	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1232	890502F	JUNTA DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD	N/A	N/A	$ 929.818	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1233	890502G	JUNTA DE ORTOPEDIA	N/A	N/A	$ 929.818	$ 1.282.000,00	$ 1.282.000,00
1234	890502H	JUNTA DE FRAGILIDAD ÓSEA	N/A	N/A	$ 929.818	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1235	890502K	JUNTA DE ESPASTICIDAD	N/A	N/A	$ 929.818	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1236	890502L	JUNTA DE TOXINA	N/A	N/A	$ 929.818	$ 938.500,00	$ 938.500,00
1237	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1238	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1239	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1240	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1241	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 92.600,00

1242	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	N/A	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1243	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	N/A	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1244	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1245	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 92.600,00
1246	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	N/A	N/A	N/A	$ 772.100,00	$ 772.100,00

Nota: En cumplimiento del principio de la contratación estatal y en la constante búsqueda de una oferta, que contenga reglas justas y clara, esta Regional de Aseguramiento en Salud No.2, se permite establecer el criterio de selección del valor estimado, para lo cual se determinó escoger como precio techo el valor cotizado, lo anterior en cumpliendo el principio de economía y transparencia.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

b. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA
1	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	16	UPRES HUILA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2	1	$5.000.000,00	$120.000.000,00
						VALOR TOTAL ESTIMADO	**$125.000.000,00**

Capitán **LIZETH PERDOMO MORENO**
JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA (E)

Subintendente **LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ**
JEFE GRUPO REDES INTEGRALES EN SALUD

Ana Rosselt Bolivar Peña

Doctor **ANA ROSELLE BOLIVAR**
MÉDICO AUDITOR REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2

Patrullero **GINA MARCELA MOTTA VARGAS**
ESTRUCTURADOR ESTUDIO PREVIO

Documentos Anexos al Estudios Previo:

Documentos Anexos al Estudio Previo:

La unidad policial debe tener en cuenta que la lista que sigue a continuación es obligatoria.

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es **diligenciar el objeto a contratar**

Aplica	Anexos
X	Certificación de la necesidad
X	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
X	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
X	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
☐	Ficha técnica
X	Obligaciones de la policía nacional
X	Obligaciones del contratista

Aplica	Formularios adjuntos al estudio previo
☐	Factores de verificación y ponderación.
X	Apoyo a la industria nacional
☐	Indicación de trato nacional
☐	Experiencia del proponente
☐	Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
☐	Clasificación proponente extranjero
X	Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
X	Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
X	Compromiso anticorrupción (obligatorio)
☐	Capacidad financiera
☐	Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
☐	Certificación de la capacidad técnica
☐	Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
☐	Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

Otros:

- Certificación plan de adquisiciones gastos de funcionamiento
- Solicitud de cotización estudio de mercado
- Cotizaciones

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA (Aplica solamente para contratación directa - prestación de servicio y apoyo a la gestión)	

En mí calidad de Jefe de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION, que hecha la revisión de los procesos realizados por esta unidad, se encuentra que actualmente se encuentra vigente el contrato 85-7-20091-23, y este no alcanza a cubrir la necesidad para lo que resta de esta vigencia fiscal, razón por la cual se debe adelantar el presente proceso de contratación, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2"**, siendo de gran importancia para continuar con la atención de manera domiciliaria con apoyo de enfermería en cuidados a pacientes y en la rehabilitación con las diferentes terapias domiciliarias de los usuarios que hacen parte del departamento del Huila y por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante presente contratación

Señora capitán, **LIZETH PERDOMO MORENO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Huila (E)

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

Ítem	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
1	**SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:** El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de servicios de salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo, dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 *"Por lo cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de rehabilitación de servicios de salud y se adopta el manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios der Salud"* del Ministerio de Salud y de la Protección Social. De acuerdo con lo anterior deberá presentar el certificado de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente, expedido por la Secretaria de Salud del Departamento donde tenga habilitado cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.		
2	El oferente deberá presentar el **portafolio de servicios** que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud, el cual deberá contener. • Dirección y teléfonos (fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios. • Horarios de atención para los usuarios • Modalidad para la asignación del servicio y/o visitas (telefónica y/o presencial) • Entrega de copia de servicios prestados • Línea de atención a nuestros usuarios y proceso de quejas y reclamos. Además, deberá presentar el modelo de atención en salud junto con la propuesta. De contar con página web deberá indicar la misma en la que se evidencie la información antes relacionada.		
3	**EXPERIENCIA PROPONENTE:** Es requisito mínimo habilitante la experiencia del proponente en este tipo de contratación, por lo cual deberá ser demostrada por los oferentes adjuntando a su propuesta certificaciones de contratos ejecutados firmada por el representante legal o persona autorizada, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación y cuyo valor sea mayor o igual al 50% del valor del presupuesto asignado al presente proceso. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica debidamente suscrita por quien la expide: ➢ Nombre del contratante ➢ Objeto del contrato ➢ Número del contrato ➢ Valor del contrato ➢ Fecha de iniciación y terminación contrato. ➢ Valor ➢ Cumplimiento del servicio ➢ Ser expedidas y firmadas por el contratante. ➢ Dirección, correo electrónico, teléfono de la entidad quien expide la certificación. ➢ Nombre del contratista No se admiten: -Certificaciones de Subcontrataciones -No se acepta auto certificaciones. -Copias de facturas órdenes de pago etc.		

	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".* Por lo cual el **OFERENTE** deberá presentar junto con su propuesta la siguiente documentación: El oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), 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 y Seguridad y Salud en el Trabajo"* (SGSST), el oferente deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), del año inmediatamente anterior, realizado en el aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio de Trabajo donde conste una calificación total 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. Diligenciamiento del FORMULARIO DE COMPROMISO SG-SST, el cual deberá estar debidamente firmado por el representante legal de la empresa.		
10	Deberá realizar el registro en historia clínica de todas las atenciones y procedimientos realizados a los pacientes del Subsistema de Salud de la Policía Nacional cumplirá con lo establecido en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 00839 de 2017 y ley 2015 de 2020 en cuanto al manejo conservación y custodia de la historia clínica.		
11	EL **OFERENTE** deberá tener en cuenta el **Acuerdo 052 del 01 de abril de 2013** *por el cual se establece el Manual de Medicamentos y terapéutica para el SSMP*, en caso de que el medicamento o dispositivo médico se encuentre por fuera de este manual para lo cual deberá diligenciar el formato no post, el cual será allegado por parte de la Unidad Prestadora de Salud Huila.		
12	Los procedimientos y tecnologías ordenadas, que no se encuentren cubiertos en el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2021, por el cual se dictan los planes de servicios para militares y policías, deben contar con el formato de Anexo 1 que será debidamente diligenciado por el especialista tratante, con el objetivo de ser enviado al Comité Técnico Científico para su aprobación.		
13	La Oportunidad en la asignación de citas ambulatorias especializadas deberá ser garantizada en máximo 15 días calendarios, y máximo 30 días para procedimientos contenidos en el presente proceso, luego de expedida la autorización por parte de la entidad contratante.		
14	Todo servicio objeto de la presente contratación son única y exclusivamente para el ámbito ambulatorio, sin embargo, y con el fin de garantizar la continuidad, seguridad, accesibilidad e integralidad de los servicios de salud a nuestros usuarios, podrán ser prestados para el ámbito hospitalario según criterio medico justificado y, cuando por circunstancias de accesibilidad y continuidad haya puesto en riesgo la salud del usuario.		

Subintendente **~~LUIS ESTIDUAR~~ BELTRAN MARTINEZ**
JEFE GRUPO REDES INTEGRALES EN SALUD

Ana Roselle Bolivar Reina

Doctor **ANA ROSELLE BOLIVAR**
MÉDICO AUDITOR REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2

Patrullero **GINA MARCELA MOTTA VARGAS**
ESTRUCTURADOR ESTUDIO PREVIO

	-Copias de Contratos. Cuando la experiencia de un proponente corresponda a contratos como integrante de un contratista plural, (consorcio, unión temporal, promesa de sociedad futura), la experiencia derivada de ese contrato corresponde a la ponderación del valor del contrato por el porcentaje de participación. Por 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. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se reserva el derecho de verificar el contenido de las anteriores certificaciones, en el caso de no poderse corroborar dicha información, la certificación no será tenida en cuenta **NOTA:** En caso de que el oferente haya firmado contratos con la razón social Seccional de Sanidad Huila y/o Regional de Aseguramiento en Salud No. 2. No es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato objeto y el valor; la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012. ***ARTICULO 9. PROHIBICIÓN DE EXIGIR DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD***		
4	**EXPERIENCIA DEL PERSONAL:** Con el fin de garantizar la idoneidad del personal que prestará los servicios requeridos y de acuerdo a lo descrito en el numeral **4.1.2, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** de la entidad donde conste que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, RETHUS y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con experiencia laboral en el ejercicio profesional de mínimo UN (01) AÑO, que tiene la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.		
5	El oferente deberá **CERTIFICAR MEDIANTE DOCUMENTO** escrito firmado por el representante legal de la entidad, que cuenta con toda la infraestructura, equipos, capacidad técnica, y capacidad tecnológica para prestar los servicios de salud solicitados en el presente estudio previo. Igualmente certificará que cumplen con los estándares mínimos de habilitación y calidad para la prestación de sus servicios que oferta según lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. Además, debe certificar que podrá prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación.		
6	El oferente debe tener implementado el programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 780 de 2016 del Ministerio de la Protección Social "...Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud..." Por lo anterior debe presentar certificación suscrita por el representante legal y o quien haga sus veces en la cual garantice que tiene implementado el PAMEC. **(ANEXAR CERTIFICACION DE PAMEC)**		
7	EL OFERENTE deberá certificar que no se encuentran relacionados en el Registro Único de Infractores Ambientales RUIA. **(Anexar documento).**		
8	En el caso de que sean requeridos procedimientos, exámenes, servicios médicos que no estén incluidos en el contrato; estos deberán ser cotizados por la entidad contratista el cual no podrá exceder los precios del mercado y, se prestaran una vez tengan el aval del supervisor del contrato y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, previa revisión, verificación y análisis de auditoria médica (referencia y contrarreferencia) y sea notificada la entidad prestadora. Asimismo, indicará y presentará la habilitación del servicio cotizado, acorde a la resolución 3100 del 25-11-2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud" Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno y adecuado de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando así, la recuperación, mejoramiento de la salud y el derecho a la vida, de los mismos.		
9	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*		

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A				
	N/A	N/A				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20% DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (04) MESES MÁS.	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (04) MESES MÁS. LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDA EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	50% DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (01) AÑOMÁS.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y EL TIEMPO QUE CUBRE LA GARANTIA TECNICA BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO POR LA ENTIDAD DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO TÉCNICO	RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	200 SMLMV	CONTRATISTA	LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA SE OTORGARÁ POR TODO EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE LA ASEGURADORA POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS DERIVADOS DE LA POSESIÓN Y EL USO DE LOS APARATOS Y TRATAMIENTOS MÉDICOS CON FINES DE DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICOS. E CUANTOS DICHOS APARATOS Y TRATAMIENTOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA. LA COBERTURA CUBRE TAMBIÉN LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES O DAÑOS PERSONALES, SE AMPARA TAMBIÉN LOS DAÑOS OCURRIDOS COMO CONSECUENCIA DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS DENTALES , SIEMPRE Y CUANDO EL SUMINISTRO SEA PARTE NECESARIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO MISMO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA, O LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO REGISTRADOS ANTES LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCIÓN DENTRO DEL TÉRMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DÍAS CALENDARIO.	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TÉRMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARA DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCIÓN SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN 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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se le asigna el riesgo?	Tratamiento controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecución del	¿Afecta el equilibrio económico del ?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se complementa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total						¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	INHABILIDAD SOBREVINIENTE DURANTE EL DESARROLLO DEL	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL	1	4	5	MEDIO	CONTRATISTA	EVITAR EL RIESGO / DECLARACION JURAMENTADA DONDE SE CERTIFIQUE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES	1	3	4	BAJO	NO	DUEÑO DE LA NECESIDAD	ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	ADJUDICACIÓN	EVALUACION JURIDICA	PERIODO DE TIEMPO	ESPECIFICO
2	ESPECIFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	QUE EL CONTRATISTA SE RETIRE, ANTES DEL PLAZO DE EJECUCION DEL .	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL	1	4	5	MEDIO	ENTIDAD	REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA/ INFORMAR AL CONTRATISTA DESDE LA ADJUDICACION DEL LAS CONSECUENCIAS DEL NO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS PARTES	1	2	3	BAJO	NO	ANALISTA DE S	DESDE LA ADJUDICACION HASTA LA LEGALIZACION DEL	FECHA DE TERMINACIÓN DEL	LA NOTIFICACION Y FIRMA DEL	EN LA ADJUDICACIÓN	ESPECIFICO
3	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	FALSEDAD EN LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA OFERTA	DECLARATORÍA DESIERTO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	1	4	5	MEDIO	ENTIDAD	EVITAR EL RIESGO/VERIFICACION ESTRICTA DE LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMA LA OFERTA.	1	1	2	BAJO	NO	INTEGRANTES DE LOS COMITES EVALUADORES (JURIDICO, ECONOMI	EVALUACION DE LOS COMITES	PUBLICACION DE LAS EVALAUCIONES	VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRA LA OFERTA.	DE ACUERDO A LA CRONOLOGÍA DEL PROCESO	ESPECIFICO

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

												POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR						CO Y TÉCNICO)				
4	ESPECIFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	RIESGOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE Y MALA CALIDAD DE LOS INSUMOS QUE AFECTEN LA PRESTACION DEL SERVICIO	NO EJECUCION DEL , DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	2	3	5	MEDIO	ENTIDAD	REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA /INFORMES DE SUPERVISION EN DONDE SE REALICE SEGUIMIENTO A LO REQUERIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS ESTABLECIDAS EN LA MINUTA	1	2	3	BAJO	SI	SUPERVISOR DEL	ADJUDICACION DEL	TERMINACION DEL	INFORMES DE SUPERVISION	DE ACUERDO A LA NOTIFICACION DE SUPERVISION	ESPECIFICO
5	GENERAL	INTERNO	PLANEACIÓN	OPERACIONAL	QUE SE EXIJAN REQUISITOS QUE NO PERMITAN LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS NI LA PLURALIDAD DE OFERENTES	INCUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS EXIGIDOS Y PUEDE OCASIONAR UNA DECLARTORIA DE DESIERTO	2	2	4	Bajo	ENTIDAD PONAL	REVISIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO A CONTRATAR POR PARTE DE Y ASESORÍA JURÍDICA	1	1	2	BAJO	SI	QUIEN ELABORE EL ECO Y LA OFICINA DE S	ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	PLIEGOS BORRADORES	VERIFICACION EXHAUSTIVA REQUISITOS HABILITANTES CONDICIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DE LO QUE SE REQUIERE CONTRATAR	DURANTE LA ELABORACIÓN DE ESTUDIODE PREVIO Y ELABORACIÓN DE PLIEGO BORRADOR	GENERAL
6	GENERAL	EXTERNO	SELECCIÓN	ECONOMICO	QUE SE ALLEGUEN PROPUESTAS CON TARIFAS Y/O PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS	EN CASO DE NO HABILITAR NINGUN OFERENTE DECLARRATORIA DE DESIERTO	2	2	4	BAJO	OFERENTES	ESTABLECER CAUSALES DE RECHAZO Y VERIFICACION DE PROPUESTAS POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR	1	1	2	BAJO	SI	COMITÉ EVALUADOR	ESTUDIO DE MERCADO Y ELABORACION DE ECO	ADJUDICACION	REVISION COTIZACIONES PRESENTDAS PARA EL ECO, OFERTAS ECONOMICAS PRESENTADAS AL CIERRE	ETAPAS CONTRACTUALES	GENERAL
7	GENERAL	EXTERNO	SELECCION	OPERACIONALES	SELECCIÓN DE LOS CONTRATISTAS QUE NO CUMPLAN CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE	2	4	6	ALTO	ENTIDAD PONAL	EVALUACION POR PARTE DEL COMITÉ Y VERIFICACION Y APROBACION POR EL COMITÉ DE	1	1	2	BAJO	SI	COMITÉ EVALUADOR Y COMITÉ	EVALUACION DE LAS PROPUESTAS	ADJUDICACION	VERIFICACION DE PROPUETAS SEGÚN PLIEGO DE CONDICIONES Y ADENDAS	TIEMPOS DE EVALUACION	GENERAL

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO	

					PLIEGO DE CONDICIONES	CONTRATACION						ADQUISICIONES						DE ADQUISICIONES			EN CASO QUE SE REALICEN		
8	GENERAL	INTERNO	CONTRATACION	OPERACIONALES	QUE NO SE FIRME EL POR LAS PARTES	DEMORA EN EL INICIO DE EJECUCION DEL	2	3	5		ENTIDAD PONAL Y CONTRATIISTA	EXIGENCIA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	1	2	3	BAJO	SI	S	ADJUDICACION Y LEGALIZACION	FIRMA DEL	FIRMANDO DENTRO DEL TERMINO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO	DENTRO DEL TERMINO DE LEGALIZACION	GENERAL

Ana Rosselli Bolivar Reina

Doctor **ANA ROSELLE BOLIVAR**
MÉDICO AUDITOR REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2

Patrullero **GINA MARCELA MOTTA VARGAS**
ESTRUCTURADOR ESTUDIO PREVIO

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

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, dentro de los TRES (03) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato la Garantía Única.

4. Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

5. 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.

6. 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 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

7. 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.

8. **EL CONTRATISTA** garantizara la prestación del servicio ofertado dentro de la propuesta y con las tarifas pactadas, comprometiéndose a sostener los precios durante toda la ejecución del contrato. La Regional de aseguramiento en Salud N2 NO reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato por lo tanto el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de la ejecución del contrato estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considera costos adicionales.

9. **EL CONTRATISTA** debe comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.

10. Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales) De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV Envío de Facturas.

11. Cumplir con las obligaciones señaladas en la ley 1562 de 2012, decreto 1072de 2015, resolución 0312 de 2019, decreto 723 de 2013, circular unificada de 2004 de la dirección general de riegos profesionales y demás normativa que las modifiquen o deroguen.

12. **EL CONTRATISTA** se compromete a informar al supervisor del contrato cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 50% y 70%. Lo anterior con el fin de no exceder el valor

contratado y de esta manera evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo contractual; si llegase a suceder, el Contratante no se hace responsable de la cancelación de las mismas.

13. Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el contratista debe informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, de acuerdo, en caso de ser necesario.

14. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

15. **El CONTRATISTA** responderá por las irregularidades y reclamaciones que se presenten en el desarrollo de la ejecución del contrato de la atención de los afiliados asignados y a dar trámite y respuestas a las quejas recibidas de acuerdo con los plazos establecidos en la normatividad vigente. SOLO EN CASOS EXCEPCIONALES DONDE LOS ENTES DE CONTROL SOLICITEN RESPUESTA INMEDIATA, SE ACORDARÁ ENTRE LAS PARTES.

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. Designar un funcionario quien cumpla funciones de enlace con el supervisor.

18. **EL CONTRATISTA** debe disponer de por lo menos una línea telefónica, para comunicación constantemente con la entidad.

19. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio 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 de Referencia y contrarreferencia, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

20. **EL CONTRATISTA** debe Realiza los procedimientos diagnósticos, acordes con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional.

21. En caso de presentarse un evento adverso, se realizará el respectivo análisis por parte de la oficina de Garantía de la calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 y se establecerán acciones de mejora.

22. **El CONTRATISTA** se compromete a facilitar el acceso de los auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 a estadística, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesarias la verificación y revisión de los servicios prestados según lo establecido en la resolución No 1995 de 1999 del Ministerio de Salud.

23. **EN CONTRATISTA** se compromete a Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
24. Durante el plazo de la ejecución del contrato y adiciones a que hubiere lugar **EL CONTRATISTA** deberá contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Formularios que debe anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).

25. **EL CONTRATISTA** deberá reportar oportunamente al Supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, y documentando a la vez un plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.

26. EL CONTRATISTA se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, por lo cual se adelantarán las actuaciones y verificaciones a que haya lugar conforme la normatividad vigente. Así mismo, EL CONTRATISTA propiciará espacios para que en conjunto con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2 se establezcan planes de mejora y rutas de seguimiento encaminados a la reducción de dichos eventos, inconsistencias en la información o falla de calidad. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 Reporte de Incidentes y Eventos Adversos que se adjunta a la presente minuta contractual, que debe ser enviado a los siguientes correos deuil.rases-aas@policia.gov.co, deuil.rases-rco@policia.gov.co, deuil.upres@policia.gov.co y fabian.mendezm@correo.policia.gov.co, Edna.ramirezc@correo.policia.gov.co.

27. Facturar los servicios de salud prestados de acuerdo a la clasificación utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), tarifa pactadas y en forma independientes los servicios prestados, presentar en medio magnético el soporte respectivo que permita el cargue de la información en los aplicativos dispuestos por Policía Nacional. Igualmente hacer entrega de RIPS según Resolución 3374 del 2000 y demás normas que modifiquen o deroguen, los cuales serán validados al momento de la radicación de la factura, en caso de presentar errores se debe realizar la corrección de los mismos en un máximo de 72 horas a partir del reporte.

28. Presentar plan de contingencia en el evento de casos de fuerza mayor con los profesionales y/o instalaciones, equipos, insumos, con el fin de evitar traumatismo en la prestación del servicio

29. 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.

30. Los procedimientos y tecnologías ordenadas, que no se encuentren cubiertos en el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2021, por el cual se dictan los planes de servicios para militares y policías, deben contar con el formato de Anexo 1 que será debidamente diligenciado por el especialista tratante, con el objetivo de ser enviado al Comité Técnico Científico para su aprobación.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

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 expedición, 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 Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

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 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

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Elegir la modalidad de contratación. Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, 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), 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".*

PERSONA JURÍDICA

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.

PERSONA NATURAL

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 la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

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

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad, cada vez que se requiera, de acuerdo con la actualización de la normatividad, política y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional
Neiva, seleccionar la fecha.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, 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 - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA, 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 - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA 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 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

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.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2

Neiva, 20 de noviembre de 2024

Planilla de control No. 0615

Señor teniente
DITIER ALEXANDER BENAVIDES SOGAMOSO
Jefe Oficina de Contratos
Ciudad

Asunto: Autorización inicio proceso

En uso de las facultades legales, y en especial de las conferidas en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, decreto 1082 del 2015, Decreto 150 del 10 febrero de 2021, emanado por el Ministerio de Defensa Nacional y la resolución 00684 del 18 de marzo de 2022. "Por la cual se delega a algunos funcionarios la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones".

Que la ley 1474 de 2011 establece *MEDIDAS ADMINISTRATIVAS PARA LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN y por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la 0efectividad del control de la gestión pública.*

Teniendo en cuenta lo anterior, esta Jefatura bajo el concepto de su equipo administrativo y jurídico se autoriza inicio proceso de acuerdo al referido mediante Oficio No GS-2024-018553-REGI2 de fecha 20/11/2024 y considerando que existen los recursos disponibles de afectación para el desarrollo del proceso, por lo que se da trámite a la oficina de contratos para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Teniente coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

Elaboró: SI. AYDE MOSQUERA MORENO
RASES / JEFAT

Revisó: CT. OIRO ANDRES CORREA HERMIDA
JEFAT / ARLOF

Fecha elaboración: 20-11-2024
Ubicación: D:\Ayde\2024\NOTAS INTERNAS

Carrera 22 sur N26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Neiva – Huila
Teléfono: 8630065
Deuil.rases-ase@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2

No. GS-2024 - No 018553 **- REGI2 / ARGES-GRURE – 3.1**

Neiva, 20 NOV 2024

Señora teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No2
Cra 22 sur No. 26ª-21
Cuidad

Asunto: Solicitud Inicio tramite contractual

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi coronel, tenga a bien aprobar y ordenar a quien corresponda se inicien los trámites necesarios para dar inicio a la nueva contratación del proceso cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2".** por valor de CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($125.000.000,00) M/LEGAL, distribuido de la siguiente manera:

DESCRIPCION DEL SERVICIO	VIGENCIA 2024	VIGENCIA 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2"	$5.000.000,00	$ 120.000.000.00
TOTAL	**$125.000.000.00**	

Así mismo mi coronel la presente solicitud cuenta con Plan de Compras No 386 del 18-11-2024.

Lo anterior, con el fin de garantizar la continuidad a la prestación de servicios de salud a nuestros usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud No2.

Atentamente,

Capitán **NIDIA TALAGA SILVA**
Jefe Área Gestión Aseguramiento en Salud RASES 2

Elaboró: Pt Gina Marcela Motta Vargas
REDES – ARGES

Reviso: Cr Nidia Talaga Silva
ARGES – RASES No 2

Fecha elaboración: 22-05-2024
Ubicación: Disco F/centraldecuentas/centraldecuentas/ centraldecuentas/cuentas2024/oficios2024

Cra 22 sur No. 26ª-21 Fronteras del Milenio
Teléfono 8630065 ext. 6419
Deuil.upres-cue@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2

No. GS-2024 -0 1 8 2 8- REGI2 / ARGES-GRURE – 3.1

Neiva, 15 NOV 2024

Señora teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No2
Cra 22 sur No. 26ª-21
Cuidad

Asunto: Solicitud Certificación Plan de compras

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi capitán, ordenar a quien corresponda se emita certificación del Plan de compras, para dar inicio a la nueva contratación cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2".** por valor de CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($125.000.000,00) M/LEGAL, distribuido de la siguiente manera:

DESCRIPCION DEL SERVICIO	VIGENCIA 2024	VIGENCIA 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2"	$5.000.000,00	$ 120.000.000.00
TOTAL	**$125.000.000.00**	

Lo anterior, con el fin de garantizar la continuidad a la prestación de servicios de salud a nuestros usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud No2.

Atentamente,

Capitán **NIDIA TALAGA SILVA**
Jefe Área Gestión Aseguramiento en Salud RASES 2

Elaboró: PT Gina Marcela Motta Vargas
REDES - ARGES

Revisó: CT Nidia Talaga Silva
ARGES - RASES No 2

Fecha elaboración: 22-05-2024
Ubicación: Disco F/centraldecuentas/centraldecuentas/ centraldecuentas/cuentas2024/oficios2024

Cra 22 sur No. 26ª-21 Fronteras del Milenio
Teléfono 8630065 ext. 6419
Deuil.upres-cue@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Código: 1DE-FR-0033	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA 18/11/2024

CERTIFICADO No. 386

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO_____	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2	RASES No. 2	O41 ATENCION SALUD	85121700	02-02-02-009-03-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Prestación de servicios de salud en Servicio ORTOPEDIA, NEUROCIRUGIA, TRAUMATOLOGIA PARA LOS USUARIOS DE LA RASES-2	$5.000.000,00			1	$5.000.000,00		
Resolución No. 001 del 01 de enero de 2024.													
La presente certificación se genera de acuerdo a lo narrado en la comunicación oficial No. GS-2024-017304-REGI2 del 29 de octubre de 2024 y GS-2024-018281-REGI2 del 15/11/2024, de asunto "Solicitud Certificación Plan Anual de Adquisiciones", firmado por PT. GINA MARCELA MOTTA VARGAS y CT Nidia Talaga Silva Jefe de ARGES. **Cupo Vigencia Futura 2025:** Autorizado mediante comunicado GS-2024-050373-DISAN del 11/07/2024, por el valor de $120.000.000									1	$5.000.000,00		

No. SISCO	REGI2-2024-386	555205

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN $5.000.000,00

Subintendente **JESSICA MARIA LIZARAZO ARAUJO**
Jefe Planeacion Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

Subintendente **JESSICA MARIA LIZARAZO ARAUJO**
Jefe Planeacion Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos	**CT Nidia Talaga Silva**
Cargo	JEFE ARGES
Unidad	RASES-2

63624

Página: 1 de 1	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2

Fecha Recibo Estudio Previo: 21 NOVIEMBRE DE 2024. **Fecha De Aprobación:** 22-11-2024

Lugar: Neiva-Huila.

No. Consecutiva revisión: _____. **Nro. SISCO:** **555205.**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2	**VALOR: ($125.000.000,00)**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: MINIMA CUANTIA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: **GINA MARCELA MOTTA VARGAS**

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO: Una vez recibido el presente estudio se verifica que se ajusta a la guía del diligenciamiento de estudios previos, se utilizó el formato modelo de Estudio Previo Versión No. 10 establecida en la Suite Visión Empresarial, se establece de acuerdo a la normatividad vigente en materia Contractual, la justificación de acuerdo a los requerimientos y disposiciones establecidas por el Nivel Central, las condiciones y requerimientos técnicos de acuerdo a la necesidad del servicio, con las respectivas tarifas ofertadas, por tal razón se aprueba con el propósito de dar continuidad al proceso de la referencia dentro de los términos establecidos para el mismo.

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	CT	NIDIA TALAGA SILVA	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	IT	EDIER CEDEÑO RIVAS	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA)	TE	DITIER ALEXANDER BENAVIDES	
JEFE ÁREA Y GRUPO ESTUDIOS PREVIOS DILOF (QUIEN APRUEBA)	--------	----------	----------
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS 04	ANDRES FELIPE ANDRADE ALARCON	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:	NOVIEMBRE	VALOR:	($125.000.000,00)
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
SI	JESSICA MARIA LIZARAZO ARAUJO	RESPONSABLE PLANEACION	

Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: MHdbenavid DITIER ALEXANDER BENAVIDES

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

Fecha y Hora Sistema: 2024-11-21-10:10 a. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	63624	**Fecha Registro:**	2024-11-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	5.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	5.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO
041 ATENCION SALUD	A-02-02 ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
Total:	5.000.000,00	0,00	5.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN SERVICIO ORTOPEDIA, NEUROCIRUGIA, TRAUMATOLOGIA PARA LOS UAURIOS DE LA RASES 2 # PAA 386

TE DITIER ALEXANDER BENAVIDES

JEFE GRUPO CONTRATOS RASES N 2

62024

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

Numero:	62024	**Fecha Registro:**	2024-11-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	5.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	5.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	5.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	63624	**Fecha Registro:**	2024-11-21	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O41 ATENCIÓN SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	5.000.000,00	0,00	5.000.000,00	5.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ORTOPEDIA, NEUROLOGIA, TRAUMATOLOGIA //UPRES HUILA // CPAA 386

CPS04. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

305
306

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 505**

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $5,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ORTOPEDIA, NEUROLOGIA, TRAUMATOLOGIA //UPRES HUILA // CPAA 386

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO
Fecha Solicitud: 21/11/2024
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu			
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$5,000,000.00
											TOTAL		$5,000,000.00

Expedido a los 21 dias del mes de Noviembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 506

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $120,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ORTOPEDIA, NEUROLOGIA, TRAUMATOLOGIA //UPRES HUILA // CPAA 386

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO
Fecha Solicitud: 21/11/2024
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$120,000,000.00
											TOTAL		$120,000,000.00

Expedido a los 21 dias del mes de Noviembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO