

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 173 de 342   | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10         |                                                |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                              |         |     |              |         |           |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 865 | 890281 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA             | 44814   | N/A | \$ 57.296    | 63700   | 57.296    |
| 866 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA                            | 44814   | N/A | \$ 57.296    | 63700   | 57.296    |
| 867 | 890381 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA                 | 44814   | N/A | \$ 57.296    | 63700   | 57.296    |
| 868 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA                                  | 49470   | N/A | \$ 63.293    | 70400   | 63.293    |
| 869 | 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA                       | 49470   | N/A | \$ 63.293    | 70400   | 63.293    |
| 870 | 890502 | JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)                                      | 90210   | N/A | \$ 115.555   | 128500  | 115.555   |
| 871 | 890780 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA                          | 51022   | N/A | \$ 65.328    | 72600   | 65.328    |
| 872 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR ( EXCEPTO MANO)(50)      | 48694   | N/A | \$ 62.329    | 69200   | 62.329    |
| 873 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO(50)                                  | 48694   | N/A | \$ 62.329    | 69200   | 62.329    |
| 874 | 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO) | 48694   | N/A | \$ 62.329    | 69200   | 62.329    |
| 875 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DEYESO EN PIE(50)                                                        | 42680   | N/A | \$ 116.626   | 176800  | 116.626   |
| 876 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX                  | 79928   | N/A | \$ 116.626   | 129700  | 116.626   |
| 877 | 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD                                     | 371122  | N/A | \$ 475.285   | 528500  | 475.285   |
| 878 | 978801 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO                            | 59946   | N/A | \$ 76.894    | 73100   | 73.100    |
| 879 | 982700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO                           | 371122  | N/A | \$ 475.285   | 528500  | 475.285   |
| 880 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO                                                         | 371122  | N/A | \$ 475.285   | 528500  | 475.285   |
| 881 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL                                          | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 882 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA                                                       | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 883 | 218604 | RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA                                                             | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 884 | 218915 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL                                                          | 631373  | N/A | \$ 808.670   | 899000  | 808.670   |
| 885 | 219302 | TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL                                                                | 1124521 | N/A | \$ 1.361.598 | 1601200 | 1.361.598 |
| 886 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                             | 1883449 | N/A | \$ 2.270.294 | 2681900 | 2.270.294 |
| 887 | 221101 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL                                                      | 1124521 | N/A | \$ 1.361.598 | 1601200 | 1.361.598 |
| 888 | 221102 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL                                                     | 1124521 | N/A | \$ 1.361.598 | 1601200 | 1.361.598 |
| 889 | 221103 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA                                                    | 1124521 | N/A | \$ 1.361.598 | 1601200 | 1.361.598 |
| 890 | 225301 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL                                       | 1235974 | N/A | \$ 1.048.133 | 1239400 | 1.048.133 |
| 891 | 225302 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                           | 2122166 | N/A | \$ 1.048.133 | 1239400 | 1.048.133 |
| 892 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL                                                            | 2022741 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 893 | 226309 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                | 2022741 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 894 | 282101 | AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA                                                                   | 1124521 | N/A | \$ 1.361.598 | 1601200 | 1.361.598 |
| 895 | 286101 | ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA                                                                   | 870381  | N/A | \$ 1.048.133 | 1239400 | 1.048.133 |
| 896 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA                             | 44814   | N/A | \$ 57.296    | 63700   | 57.296    |
| 897 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA                                 | 44814   | N/A | \$ 57.296    | 63700   | 57.296    |
| 898 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA                                                       | 21146   | N/A | \$ 27.202    | 55600   | 27.202    |
| 899 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA                                                           | 44814   | N/A | \$ 27.202    | 55600   | 27.202    |
| 900 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA                                                       | 42098   | N/A | \$ 24.525    | 27300   | 24.525    |
| 901 | 601T02 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO                                             | 8924    | N/A | \$ 260.611   | 567600  | 260.611   |
| 902 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL                                                       | 14550   | N/A | \$ 18.634    | 20800   | 18.634    |
| 903 | 866500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                                   | 45590   | N/A | \$ 58.366    | 64800   | 58.366    |
| 904 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL                                                       | 51022   | N/A | \$ 65.328    | 72600   | 65.328    |
| 905 | 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS                                       | 44814   | N/A | \$ 65.328    | 74000   | 65.328    |

|     |        |                                                                                                                     |         |     |              |         |           |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 906 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION                           | 44814   | N/A | \$ 57.296    | 63800   | 57.296    |
| 907 | 891509 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)                                                                                       | 45202   | N/A | \$ 58.045    | 64400   | 58.045    |
| 908 | 891515 | REFLEJO H (POR NERVIO)                                                                                              | 68482   | N/A | \$ 70.575    | 78500   | 70.575    |
| 909 | 891514 | ONDA F (POR NERVIO)                                                                                                 | 55096   | N/A | \$ 70.575    | 78500   | 70.575    |
| 910 | 930801 | ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA                                                                       | 86136   | N/A | \$ 110.307   | 122700  | 110.307   |
| 911 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)                                                              | 368406  | N/A | \$ 471.751   | 524500  | 471.751   |
| 912 | 30211  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA | 2958694 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 913 | 31104  | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA                                                      | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 914 | 31105  | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA                                                     | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 915 | 774910 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA                                                                                     | 498968  | N/A | \$ 639.139   | 710500  | 639.139   |
| 916 | 774911 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA                                                                                  | 498968  | N/A | \$ 639.139   | 710500  | 639.139   |
| 917 | 774912 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA                                                                                 | 498968  | N/A | \$ 639.139   | 710500  | 639.139   |
| 918 | 780931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR                                                                      | 2022741 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 919 | 780932 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR                                                                     | 2022741 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 920 | 786935 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR                                             | 1124521 | N/A | \$ 1.361.598 | 2009900 | 1.361.598 |
| 921 | 805106 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA                                          | 2554592 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 922 | 805107 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO                                       | 2554592 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 923 | 805124 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA                                  | 4224447 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 924 | 805128 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA                                           | 4224447 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 925 | 805903 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                 | 2162906 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 926 | 805904 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                              | 2162906 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 927 | 805905 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                             | 2162906 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 928 | 805906 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                 | 2162906 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 929 | 805907 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                              | 2162906 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 930 | 805908 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                             | 2162906 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 931 | 805909 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                   | 2162906 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 932 | 805910 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                | 2162906 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 933 | 805911 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                               | 2162906 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 934 | 805912 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                                   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 935 | 805913 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                                                | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 936 | 805914 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                                               | 2958694 | N/A | \$ 3.439.658 | 4213000 | 3.439.658 |
| 937 | 805915 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                                   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 938 | 805916 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                                                | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 939 | 805917 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                                               | 2958694 | N/A | \$ 3.439.658 | 4213000 | 3.439.658 |
| 940 | 805918 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                                     | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 941 | 805919 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                                                  | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 942 | 805920 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                                                 | 2958694 | N/A | \$ 3.439.658 | 4213000 | 3.439.658 |
| 943 | 810115 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRASCERVICAL SIN INSTRUMENTACION                                                    | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 944 | 810116 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRASCERVICAL CON INSTRUMENTACION                                                    | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |

|     |        |                                                                                                                       |         |     |              |         |           |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 945 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION       | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 946 | 810205 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION      | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 947 | 810605 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA     | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 948 | 810606 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA  | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 949 | 810607 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 950 | 810608 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA       | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 951 | 810609 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA    | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 952 | 810610 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA   | 2162906 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 953 | 810613 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA     | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 954 | 810614 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA  | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 955 | 810615 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 956 | 810616 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA       | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 957 | 810617 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA    | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 958 | 810618 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA   | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 959 | 810817 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA              | 4224447 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 960 | 810818 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA           | 4224447 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 961 | 810819 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA                | 4224447 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 962 | 810820 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA             | 4224447 | N/A | \$ 2.592.434 | 3080000 | 2.592.434 |
| 963 | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA              | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 964 | 810822 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA           | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 965 | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA                | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 966 | 810824 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA             | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 967 | 819002 | VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL                                                           | 2958694 | N/A | \$ 3.439.658 | 4213000 | 3.439.658 |
| 968 | 819004 | VERTEBROPLASTIA                                                                                                       | 2958694 | N/A | \$ 3.439.658 | 4213000 | 3.439.658 |
| 969 | 819005 | CIFOPLASTIA                                                                                                           | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 970 | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                                           | 2554592 | N/A | \$ 475.285   | 528500  | 475.285   |
| 971 | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                                        | 2958694 | N/A | \$ 475.285   | 528500  | 475.285   |
| 972 | 832105 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                                                       | 2958694 | N/A | \$ 475.285   | 528500  | 475.285   |

|      |       |                                                                                                   |         |     |              |         |           |
|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 973  | 33203 | BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES                                                    | 1411447 | N/A | \$ 1.692.306 | 2009900 | 1.692.306 |
| 974  | 35107 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL  | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 975  | 35104 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO       | 2958894 | N/A | \$ 2.430.615 | 2880300 | 2.430.615 |
| 976  | 35105 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO                        | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 977  | 35106 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS                      | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 978  | 35108 | CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENODERMICO)           | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 979  | 28501 | EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO                                                           | 631373  | N/A | N/A          | 1615000 | 1.615.000 |
| 980  | 30105 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA                      | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 981  | 30106 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA                   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 982  | 30108 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA                  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 983  | 30109 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA               | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 984  | 30111 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA                       | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 985  | 30112 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA                    | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 986  | 35402 | ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL                                            | 1124521 | N/A | \$ 1.925.106 | 3021800 | 1.925.106 |
| 987  | 30404 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL                                                            | 1883449 | N/A | \$ 2.384.809 | 3021800 | 2.384.809 |
| 988  | 30407 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL                                                            | 1883449 | N/A | \$ 2.384.809 | 3021800 | 2.384.809 |
| 989  | 30405 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA                                                            | 1883449 | N/A | \$ 2.384.809 | 3021800 | 2.384.809 |
| 990  | 30406 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA                                                          | 1883449 | N/A | \$ 2.384.809 | 3021800 | 2.384.809 |
| 991  | 30408 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA                                                            | 1883449 | N/A | \$ 2.384.809 | 3021800 | 2.384.809 |
| 992  | 30409 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA                                                          | 1883449 | N/A | \$ 2.384.809 | 3021800 | 2.384.809 |
| 993  | 31101 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA                                                      | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 994  | 31102 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA                                                   | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 995  | 31103 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA                                                  | 2554592 | N/A | \$ 2.972.619 | 3637700 | 2.972.619 |
| 996  | 34208 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA                   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 997  | 34209 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA                | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 998  | 34212 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 999  | 34214 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA    | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1000 | 34215 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1001 | 34218 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1002 | 34220 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA    | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1003 | 34221 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1004 | 34224 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA    | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1005 | 34226 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA      | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1006 | 34227 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |

|      |       |                                                                                                    |         |     |              |         |           |
|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 1007 | 34229 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA                                        | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1008 | 34330 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA                             | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1009 | 34331 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA                         | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1010 | 34327 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA       | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1011 | 34328 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA    | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1012 | 34329 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1013 | 34315 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA     | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1014 | 34316 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1015 | 34317 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1016 | 34321 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA     | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1017 | 34322 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1018 | 34323 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1019 | 34313 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1020 | 34314 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1021 | 34318 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA      | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1022 | 34319 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1023 | 34320 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1024 | 34324 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA        | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1025 | 34325 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA     | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1026 | 34326 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA    | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1027 | 34409 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA      | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1028 | 34410 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1029 | 34411 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1030 | 34415 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA      | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1031 | 34416 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA   | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1032 | 34417 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |
| 1033 | 34421 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA  | 2122166 | N/A | \$ 2.487.910 | 3021800 | 2.487.910 |







|      |        |                                                                                          |        |     |            |        |         |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------------|--------|---------|
| 1142 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO                                  | 54029  | N/A | \$ 69.183  | 77000  | 69.183  |
| 1143 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                  | 54029  | N/A | \$ 69.183  | 77000  | 69.183  |
| 1144 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO)                                                                     | 26869  | N/A | \$ 34.484  | 38300  | 34.484  |
| 1145 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO                        | 26869  | N/A | \$ 34.484  | 38300  | 34.484  |
| 1146 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL                                  | 80704  | N/A | \$ 103.346 | 114900 | 103.346 |
| 1147 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO                                                                    | 66736  | N/A | \$ 70.254  | 85500  | 70.254  |
| 1148 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | 54805  | N/A | \$ 39.089  | 43500  | 39.089  |
| 1149 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | 109125 | N/A | \$ 126.586 | 140700 | 126.586 |
| 1150 | 906430 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                | 26093  | N/A | \$ 79.098  | 140700 | 79.098  |
| 1151 | 906454 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                     | 39091  | N/A | \$ 86.972  | 140700 | 86.972  |
| 1152 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                        | 66251  | N/A | \$ 84.819  | 154700 | 84.819  |
| 1153 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          | 61595  | N/A | \$ 78.821  | 87700  | 78.821  |
| 1154 | 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          | 26093  | N/A | \$ 79.098  | 140700 | 79.098  |
| 1155 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | 30555  | N/A | \$ 81.800  | 140700 | 81.800  |
| 1156 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           | 26093  | N/A | \$ 79.098  | 140700 | 79.098  |
| 1157 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                   | 90307  | N/A | \$ 115.555 | 128500 | 115.555 |
| 1158 | 906420 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                    | 69549  | N/A | \$ 89.103  | 99100  | 89.103  |
| 1159 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO       | 63632  | N/A | \$ 81.499  | 90600  | 81.499  |
| 1160 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO                                                 | 49179  | N/A | \$ 56.332  | 62600  | 56.332  |
| 1161 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO                                               | 19691  | N/A | \$ 78.821  | 87600  | 78.821  |
| 1162 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS                                                         | 55098  | N/A | \$ 70.575  | 78500  | 70.575  |
| 1163 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                           | 17072  | N/A | \$ 21.847  | 24300  | 21.847  |
| 1164 | 905304 | ANTIÉPRESVIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                    | 161117 | N/A | \$ 52.369  | 78100  | 52.369  |
| 1165 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL                                                                | 30555  | N/A | \$ 39.089  | 43500  | 39.089  |
| 1166 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO                                                          | 36472  | N/A | \$ 46.693  | 51900  | 46.693  |
| 1167 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 21728  | N/A | \$ 83.522  | 156500 | 83.522  |
| 1168 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                          | 22504  | N/A | \$ 92.131  | 190800 | 92.131  |
| 1169 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO           | 47045  | N/A | \$ 106.997 | 190800 | 106.997 |
| 1170 | 906303 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                          | 145888 | N/A | \$ 68.326  | 75900  | 68.326  |
| 1171 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                             | 17557  | N/A | \$ 44.765  | 49700  | 44.765  |
| 1172 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO                                                | 48888  | N/A | \$ 58.045  | 64500  | 58.045  |
| 1173 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA                                   | 63632  | N/A | \$ 81.499  | 90600  | 81.499  |
| 1174 | 902007 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA                                                  | 47336  | N/A | \$ 81.499  | 90600  | 81.499  |
| 1175 | 903411 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA                                                         | 33853  | N/A | \$ 93.383  | 162100 | 93.383  |
| 1176 | 903412 | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA                                                          | 30555  | N/A | \$ 91.385  | 162100 | 91.385  |
| 1177 | 908330 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD                                                                | 84293  | N/A | \$ 87.175  | 143300 | 87.175  |
| 1178 | 908324 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD                                                                | 105051 | N/A | \$ 134.511 | 149500 | 134.511 |
| 1179 | 905709 | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO                                                                | 31040  | N/A | \$ 39.732  | 44200  | 39.732  |
| 1180 | 906138 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 100104 | N/A | \$ 99.062  | 110200 | 99.062  |
| 1181 | 906139 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 100104 | N/A | \$ 99.062  | 110200 | 99.062  |





|      |        |                                                                                                                                                                                 |         |     |              |         |           |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 1266 | 898108 | ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA                                                                                                                                       | 244149  | N/A | \$ 158.714   | 176400  | 158.714   |
| 1267 | 903813 | COLORO                                                                                                                                                                          | 10864   | N/A | \$ 12.637    | 14000   | 12.637    |
| 1268 | 903880 | COLORO EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                         | 10864   | N/A | \$ 12.637    | 14000   | 12.637    |
| 1269 | 903814 | COLORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                     | 10864   | N/A | \$ 12.637    | 14000   | 12.637    |
| 1270 | 905307 | CLORPROMAZINA                                                                                                                                                                   | 36763   | N/A | \$ 47.014    | 52300   | 47.014    |
| 1271 | 905726 | COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO                                                                                                                                              | 49988   | N/A | \$ 62.650    | 69600   | 62.650    |
| 1272 | 908111 | Coccidiodes ANTICUERPOS                                                                                                                                                         | 43747   | N/A | \$ 55.903    | 62200   | 55.903    |
| 1273 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD                                                                                                                                                     | 21728   | N/A | \$ 27.845    | 30900   | 27.845    |
| 1274 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO                                                                                                                                  | 25608   | N/A | \$ 32.771    | 36500   | 32.771    |
| 1275 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                    | 25608   | N/A | \$ 32.771    | 36500   | 32.771    |
| 1276 | 903818 | COLESTEROL TOTAL                                                                                                                                                                | 26384   | N/A | \$ 33.735    | 37600   | 33.735    |
| 1277 | 903420 | COLINESTERASA SERICA                                                                                                                                                            | 32107   | N/A | \$ 40.053    | 49700   | 40.053    |
| 1278 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]                                                                                                                              | 31331   | N/A | \$ 40.053    | 44500   | 40.053    |
| 1279 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                 | 65960   | N/A | \$ 84.497    | 93900   | 84.497    |
| 1280 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA                                                                                                                                     | 16005   | N/A | \$ 20.562    | 22800   | 20.562    |
| 1281 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA                                                                      | 16005   | N/A | \$ 20.562    | 22900   | 20.562    |
| 1282 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 34920   | N/A | \$ 12.209    | 13600   | 12.209    |
| 1283 | 901206 | COPROCULTIVO                                                                                                                                                                    | 68579   | N/A | \$ 87.817    | 97600   | 87.817    |
| 1284 | 907002 | COPROLÓGICO                                                                                                                                                                     | 8536    | N/A | \$ 10.924    | 12200   | 10.924    |
| 1285 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN                                                                                                                                                   | 12901   | N/A | \$ 16.493    | 18400   | 16.493    |
| 1286 | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA                                                                                                                               | 26384   | N/A | \$ 33.735    | 37600   | 33.735    |
| 1287 | 907004 | COPROSCÓPICO                                                                                                                                                                    | 33659   | N/A | \$ 43.052    | 47900   | 43.052    |
| 1288 | 904812 | CORTISOL AM                                                                                                                                                                     | 19691   | N/A | \$ 78.500    | 87300   | 78.500    |
| 1289 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS                                                                                                                                                    | 61304   | N/A | \$ 78.500    | 87300   | 78.500    |
| 1290 | 904813 | CORTISOL PM                                                                                                                                                                     | 19691   | N/A | \$ 78.500    | 87300   | 78.500    |
| 1291 | 904302 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA                                                                                                                                   | 78085   | N/A | \$ 100.026   | 111200  | 100.026   |
| 1292 | 901207 | Corynebacterium diphtheriae CULTIVO                                                                                                                                             | 34920   | N/A | \$ 44.765    | 49700   | 44.765    |
| 1293 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]                                                                                                                                                  | 21728   | N/A | \$ 25.488    | 28400   | 25.488    |
| 1294 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA                                                                                                                                      | 76048   | N/A | \$ 35.770    | 39800   | 35.770    |
| 1295 | 903881 | CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                   | 14453   | N/A | \$ 18.634    | 20700   | 18.634    |
| 1296 | 903822 | CREATINA                                                                                                                                                                        | 14453   | N/A | \$ 18.634    | 20600   | 18.634    |
| 1297 | 903885 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                             | 12416   | N/A | \$ 15.957    | 17700   | 15.957    |
| 1298 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                     | 12416   | N/A | \$ 15.957    | 17700   | 15.957    |
| 1299 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                 | 12416   | N/A | \$ 15.957    | 17700   | 15.957    |
| 1300 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL                                                                                                                                      | 77309   | N/A | \$ 99.062    | 110100  | 99.062    |
| 1301 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTIGENO                                                                                                                                                | 34920   | N/A | \$ 44.765    | 49700   | 44.765    |
| 1302 | 901102 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA                                                                                                                        | 24541   | N/A | \$ 17.563    | 19500   | 17.563    |
| 1303 | 908421 | ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)                                                                                                                                   | 1748037 | N/A | \$ 2.178.182 | 2489200 | 2.178.182 |
| 1304 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAERÓBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA                                                                                             | 57424   | N/A | \$ 73.467    | 81800   | 73.467    |
| 1305 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES                                                                                         | 30555   | N/A | \$ 64.899    | 72200   | 64.899    |
| 1306 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA                                                                                                                                            | 30555   | N/A | \$ 39.089    | 43500   | 39.089    |
| 1307 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL                                                                                                                                         | 30555   | N/A | \$ 39.089    | 43500   | 39.089    |



|      |        |                                                                                |         |     |              |         |           |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 1348 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO    | 80219   | N/A | \$ 102.704   | 114200  | 102.704   |
| 1349 | 902106 | ERITROPOYETINA                                                                 | 63341   | N/A | \$ 81.178    | 90200   | 81.178    |
| 1350 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA      | 4947    | N/A | \$ 6.211     | 7000    | 6.211     |
| 1351 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO                                                            | 46851   | N/A | \$ 59.973    | 66700   | 59.973    |
| 1352 | 903013 | ESPERMOGRAMA COMPLETO                                                          | 81480   | N/A | \$ 15.957    | 17700   | 15.957    |
| 1353 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO                                             | 62080   | N/A | \$ 79.464    | 88400   | 79.464    |
| 1354 | 907015 | ESTEATOCRITO ÁCIDO                                                             | 18333   | N/A | \$ 23.561    | 26200   | 23.561    |
| 1355 | 904503 | ESTRADIOL                                                                      | 21728   | N/A | \$ 58.515    | 100900  | 58.515    |
| 1356 | 904505 | ESTRIOL LIBRE                                                                  | 70131   | N/A | \$ 89.745    | 99800   | 89.745    |
| 1357 | 905208 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA                                          | 36763   | N/A | \$ 47.014    | 52300   | 47.014    |
| 1358 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS                                                    | 10573   | N/A | \$ 13.601    | 15100   | 13.601    |
| 1359 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA                                     | 21728   | N/A | \$ 27.845    | 30900   | 27.845    |
| 1360 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]                       | 12707   | N/A | \$ 16.171    | 18000   | 16.171    |
| 1361 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]                                  | 24541   | N/A | \$ 31.486    | 35000   | 31.486    |
| 1362 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]                              | 24541   | N/A | \$ 31.486    | 35000   | 31.486    |
| 1363 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]                         | 24541   | N/A | \$ 31.486    | 35000   | 31.486    |
| 1364 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN                                                  | 24541   | N/A | \$ 31.486    | 35000   | 31.486    |
| 1365 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER]                                                       | 24541   | N/A | \$ 31.486    | 35000   | 31.486    |
| 1366 | 902021 | FACTOR XI [PTA]                                                                | 24541   | N/A | \$ 31.486    | 35000   | 31.486    |
| 1367 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]                                                 | 24541   | N/A | \$ 31.486    | 35000   | 31.486    |
| 1368 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] | 24541   | N/A | \$ 31.486    | 35000   | 31.486    |
| 1369 | 906623 | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 122608  | N/A | \$ 157.000   | 174600  | 157.000   |
| 1370 | 902019 | ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND                                             | 24541   | N/A | \$ 31.486    | 35000   | 31.486    |
| 1371 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             | 22504   | N/A | \$ 28.808    | 32000   | 28.808    |
| 1372 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL                                                      | 14259   | N/A | \$ 18.206    | 20300   | 18.206    |
| 1373 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN                                                      | 288381  | N/A | \$ 369.369   | 410700  | 369.369   |
| 1374 | 905308 | FENCICLIDINA                                                                   | 29197   | N/A | \$ 37.483    | 41600   | 37.483    |
| 1375 | 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA                                                      | 20467   | N/A | \$ 26.131    | 29100   | 26.131    |
| 1376 | 903202 | FENILALANINA CUALITATIVA                                                       | 20467   | N/A | \$ 26.131    | 29100   | 26.131    |
| 1377 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA                                                   | 84584   | N/A | \$ 108.272   | 120400  | 108.272   |
| 1378 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO                                      | 32883   | N/A | \$ 74.055    | 120400  | 74.055    |
| 1379 | 905310 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                         | 36763   | N/A | \$ 47.014    | 52300   | 47.014    |
| 1380 | 911011 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO           | 22989   | N/A | \$ 29.451    | 32800   | 29.451    |
| 1381 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA                        | 23086   | N/A | \$ 29.451    | 32800   | 29.451    |
| 1382 | 903016 | FERRITINA                                                                      | 49373   | N/A | \$ 63.293    | 70400   | 63.293    |
| 1383 | 902024 | FIBRINÓGENO                                                                    | 19691   | N/A | \$ 25.167    | 28000   | 25.167    |
| 1384 | 902031 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO                                        | 30555   | N/A | \$ 39.089    | 43500   | 39.089    |
| 1385 | 901324 | Filaria EXAMEN DIRECTO                                                         | 11155   | N/A | \$ 14.244    | 15800   | 14.244    |
| 1386 | 908418 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)                                 | 1530563 | N/A | \$ 1.907.175 | 2179400 | 1.907.175 |
| 1387 | 908403 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO                                     | 1530563 | N/A | \$ 1.907.175 | 2179400 | 1.907.175 |
| 1388 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA                               | 11155   | N/A | \$ 14.244    | 15800   | 14.244    |
| 1389 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA                                                                | 18333   | N/A | \$ 23.561    | 26200   | 23.561    |
| 1390 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA                               | 48112   | N/A | \$ 61.579    | 68500   | 61.579    |
| 1391 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA                                                             | 15811   | N/A | \$ 20.241    | 22500   | 20.241    |

ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

|      |        |                                                                                   |         |     |              |         |           |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 1392 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO                                            | 23765   | N/A | \$ 30.522    | 33900   | 30.522    |
| 1393 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA                                                      | 31525   | N/A | \$ 30.522    | 33900   | 30.522    |
| 1394 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     | 60237   | N/A | \$ 67.255    | 96900   | 67.255    |
| 1395 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     | 60237   | N/A | \$ 67.255    | 96900   | 67.255    |
| 1396 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                  | 17363   | N/A | \$ 22.169    | 24700   | 22.169    |
| 1397 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                      | 17363   | N/A | \$ 22.169    | 24700   | 22.169    |
| 1398 | 903837 | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO                                                       | 37733   | N/A | \$ 48.407    | 53800   | 48.407    |
| 1399 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS                                                | 13677   | N/A | \$ 17.563    | 19500   | 17.563    |
| 1400 | 907007 | OXIURUS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]               | 10379   | N/A | \$ 13.280    | 14700   | 13.280    |
| 1401 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA                              | 7760    | N/A | \$ 9.960     | 11000   | 9.960     |
| 1402 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)                                                  | 12416   | N/A | \$ 15.957    | 17700   | 15.957    |
| 1403 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)                                     | 19891   | N/A | \$ 25.167    | 28000   | 25.167    |
| 1404 | 903305 | FRUCTOSA                                                                          | 72653   | N/A | \$ 93.172    | 103500  | 93.172    |
| 1405 | 903425 | FRUCTOSAMINA                                                                      | 24056   | N/A | \$ 30.843    | 34300   | 30.843    |
| 1406 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE                                                      | 78881   | N/A | \$ 100.990   | 112300  | 100.990   |
| 1407 | 908320 | GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD                                | 65475   | N/A | \$ 83.748    | 93200   | 83.748    |
| 1408 | 903301 | GALACTOSA CUANTITATIVA                                                            | 23765   | N/A | \$ 30.522    | 33900   | 30.522    |
| 1409 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA                                                        | 26384   | N/A | \$ 33.735    | 37600   | 33.735    |
| 1410 | 906824 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          | 118728  | N/A | \$ 152.074   | 169100  | 152.074   |
| 1411 | 905404 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA                                                          | 65475   | N/A | \$ 71.218    | 79200   | 71.218    |
| 1412 | 906316 | Giardia lamblia MANUAL                                                            | 63923   | N/A | \$ 81.820    | 91000   | 81.820    |
| 1413 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL                                                       | 32883   | N/A | \$ 42.088    | 46800   | 42.088    |
| 1414 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                  | 12901   | N/A | \$ 16.493    | 18400   | 16.493    |
| 1415 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA                                               | 32883   | N/A | \$ 42.088    | 46800   | 42.088    |
| 1416 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA                                              | 63147   | N/A | \$ 80.749    | 89900   | 80.749    |
| 1417 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO     | 141717  | N/A | \$ 181.525   | 201800  | 181.525   |
| 1418 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA                                     | 46851   | N/A | \$ 59.973    | 66700   | 59.973    |
| 1419 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA                                                                  | 12901   | N/A | \$ 11.245    | 12500   | 11.245    |
| 1420 | 907105 | RECuento HAMBURGUER                                                               | 25123   | N/A | \$ 27.845    | 30900   | 27.845    |
| 1421 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA                                                         | 28197   | N/A | \$ 37.483    | 41600   | 37.483    |
| 1422 | 906828 | PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO               | 122608  | N/A | \$ 157.000   | 174800  | 157.000   |
| 1423 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO              | 25608   | N/A | \$ 32.771    | 36500   | 32.771    |
| 1424 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO              | 43456   | N/A | \$ 55.689    | 61900   | 55.689    |
| 1425 | 902211 | HEMATOCRITO                                                                       | 3860    | N/A | \$ 4.926     | 5500    | 4.926     |
| 1426 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTECNICA | 30555   | N/A | \$ 31.486    | 43500   | 31.486    |
| 1427 | 808428 | HFE (HEMOCROMATOSIS)                                                              | 1530563 | N/A | \$ 1.907.175 | 2179400 | 1.907.175 |
| 1428 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA                                   | 61304   | N/A | \$ 78.500    | 87300   | 78.500    |
| 1429 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA                                              | 61304   | N/A | \$ 78.500    | 87300   | 78.500    |
| 1430 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA                                     | 65475   | N/A | \$ 78.500    | 87300   | 78.500    |
| 1431 | 902213 | HEMOGLOBINA                                                                       | 8051    | N/A | \$ 10.281    | 11400   | 10.281    |
| 1432 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2                                                                   | 45493   | N/A | \$ 58.366    | 64600   | 58.366    |
| 1433 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA                                                    | 28421   | N/A | \$ 36.412    | 40500   | 36.412    |
| 1434 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA                                              | 47336   | N/A | \$ 60.615    | 67400   | 60.615    |

|      |        |                                                                                         |        |     |            |        |         |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------------|--------|---------|
| 1435 | 902113 | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA                                                                  | 40837  | N/A | \$ 52.369  | 58200  | 52.369  |
| 1436 | 907102 | HEMOGLOBINURIA                                                                          | 23785  | N/A | \$ 30.522  | 33900  | 30.522  |
| 1437 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA                                                  | 11155  | N/A | \$ 14.244  | 15800  | 14.244  |
| 1438 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA                                                                   | 48888  | N/A | \$ 82.650  | 69600  | 82.650  |
| 1439 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            | 76339  | N/A | \$ 97.777  | 108700 | 97.777  |
| 1440 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | 43747  | N/A | \$ 86.310  | 133000 | 86.310  |
| 1441 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    | 93411  | N/A | \$ 119.624 | 133000 | 119.624 |
| 1442 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    | 93411  | N/A | \$ 119.624 | 133000 | 119.624 |
| 1443 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO  | 17557  | N/A | \$ 70.446  | 133000 | 70.446  |
| 1444 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE Hbc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 41613  | N/A | \$ 95.100  | 105700 | 95.100  |
| 1445 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA        | 24056  | N/A | \$ 74.384  | 133000 | 74.384  |
| 1446 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | 93411  | N/A | \$ 119.624 | 133000 | 119.624 |
| 1447 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]                                             | 93411  | N/A | \$ 119.624 | 133000 | 119.624 |
| 1448 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL                                                                 | 393432 | N/A | \$ 503.879 | 580200 | 503.879 |
| 1449 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                  | 30555  | N/A | \$ 85.763  | 149500 | 85.763  |
| 1450 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL                                                                 | 298469 | N/A | \$ 382.327 | 425100 | 382.327 |
| 1451 | 906818 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        | 105051 | N/A | \$ 134.511 | 149500 | 134.511 |
| 1452 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        | 76339  | N/A | \$ 97.777  | 108600 | 97.777  |
| 1453 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             | 76339  | N/A | \$ 97.777  | 108700 | 97.777  |
| 1454 | 906319 | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       | 25123  | N/A | \$ 64.107  | 108700 | 64.107  |
| 1455 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               | 27451  | N/A | \$ 69.317  | 117100 | 69.317  |
| 1456 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               | 82256  | N/A | \$ 105.381 | 117100 | 105.381 |
| 1457 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 27451  | N/A | \$ 69.317  | 117100 | 69.317  |
| 1458 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 27451  | N/A | \$ 69.317  | 117100 | 69.317  |
| 1459 | 908332 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD                                                          | 39285  | N/A | \$ 50.334  | 56000  | 50.334  |
| 1460 | 905722 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO                                                              | 28712  | N/A | \$ 36.733  | 40900  | 36.733  |
| 1461 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17                                                              | 33853  | N/A | \$ 43.480  | 48300  | 43.480  |
| 1462 | 904509 | HIDROXIprogesterona 17 ALFA                                                             | 25123  | N/A | \$ 65.713  | 112300 | 65.713  |
| 1463 | 904402 | HIDROXIprogesterona 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA        | 78861  | N/A | \$ 100.990 | 112400 | 100.990 |
| 1464 | 903023 | HIDROXIPROLINA EN ORINA                                                                 | 85069  | N/A | \$ 109.022 | 121200 | 109.022 |
| 1465 | 906424 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                     | 129592 | N/A | \$ 165.986 | 184500 | 165.986 |
| 1466 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                      | 33853  | N/A | \$ 43.480  | 48300  | 43.480  |
| 1467 | 908337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | 33853  | N/A | \$ 43.480  | 48300  | 43.480  |
| 1468 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL                                           | 288787 | N/A | \$ 344.201 | 382700 | 344.201 |
| 1469 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS                                     | 74205  | N/A | \$ 95.100  | 106700 | 95.100  |
| 1470 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA                                  | 360840 | N/A | \$ 462.112 | 513800 | 462.112 |
| 1471 | 906302 | ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1                                       | 98067  | N/A | \$ 125.515 | 139600 | 125.515 |
| 1472 | 906512 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A                                    | 249387 | N/A | \$ 319.356 | 355000 | 319.356 |
| 1473 | 906503 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B                                       | 249387 | N/A | \$ 319.356 | 355100 | 319.356 |
| 1474 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27                                     | 249387 | N/A | \$ 319.356 | 355000 | 319.356 |



|      |        |                                                                                                                                                                                             |         |     |              |         |           |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 1516 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA                                                                             | 174891  | N/A | \$ 223.934   | 249000  | 223.934   |
| 1517 | 905001 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                  | 37248   | N/A | \$ 47.764    | 53000   | 47.764    |
| 1518 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                  | 70325   | N/A | \$ 90.173    | 100200  | 90.173    |
| 1519 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                            | 109901  | N/A | \$ 140.722   | 156500  | 140.722   |
| 1520 | 906762 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                             | 70131   | N/A | \$ 89.745    | 99800   | 89.745    |
| 1521 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                     | 70131   | N/A | \$ 89.745    | 156500  | 89.745    |
| 1522 | 908402 | BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14:18)                                                                                                                                                                 | 1530563 | N/A | \$ 1.907.175 | 2179400 | 1.907.175 |
| 1523 | 903847 | LIPASA                                                                                                                                                                                      | 13182   | N/A | \$ 42.409    | 47100   | 42.409    |
| 1524 | 903431 | LIPOPROTEÍNA A                                                                                                                                                                              | 74981   | N/A | \$ 96.064    | 106800  | 96.064    |
| 1525 | 903849 | LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)                                                                                                                                              | 54805   | N/A | \$ 70.254    | 78100   | 70.254    |
| 1526 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)                                                       | 56648   | N/A | \$ 72.610    | 80700   | 72.610    |
| 1527 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)                                                                                                                  | 50149   | N/A | \$ 64.257    | 71500   | 64.257    |
| 1528 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)                                                                      | 56163   | N/A | \$ 71.860    | 79900   | 71.860    |
| 1529 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA)                                                                                   | 34920   | N/A | \$ 44.765    | 72200   | 44.765    |
| 1530 | 907203 | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)                                                                                                                                                    | 30555   | N/A | \$ 39.089    | 43500   | 39.089    |
| 1531 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIOL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)                                                     | 54805   | N/A | \$ 70.254    | 78100   | 70.254    |
| 1532 | 903504 | LÍQUIDO SINOVIOL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA) | 77891   | N/A | \$ 70.254    | 78100   | 70.254    |
| 1533 | 901312 | Listeria SEROTIPIFICACIÓN                                                                                                                                                                   | 38509   | N/A | \$ 49.371    | 54900   | 49.371    |
| 1534 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO                                                                                                                                                                          | 21437   | N/A | \$ 27.523    | 30600   | 27.523    |
| 1535 | 906525 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I                                                                                                                                               | 251909  | N/A | \$ 322.675   | 358800  | 322.675   |
| 1536 | 906526 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II                                                                                                                                              | 251909  | N/A | \$ 322.675   | 358800  | 322.675   |
| 1537 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                           | 19885   | N/A | \$ 25.488    | 28400   | 25.488    |
| 1538 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                               | 19885   | N/A | \$ 25.488    | 28400   | 25.488    |
| 1539 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                                   | 19885   | N/A | \$ 25.488    | 28400   | 25.488    |
| 1540 | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO                                                                                                                                                                       | 107088  | N/A | \$ 83.748    | 93200   | 83.748    |
| 1541 | 905734 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                                    | 27645   | N/A | \$ 35.448    | 39400   | 35.448    |
| 1542 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA                                                                                                                                                                | 12901   | N/A | \$ 16.493    | 18400   | 16.493    |
| 1543 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                   | 34144   | N/A | \$ 43.695    | 48600   | 43.695    |
| 1544 | 903059 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                              | 34144   | N/A | \$ 43.695    | 48600   | 43.695    |
| 1545 | 903067 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                               | 34144   | N/A | \$ 43.695    | 48600   | 43.695    |
| 1546 | 903068 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                         | 34144   | N/A | \$ 43.695    | 48600   | 43.695    |
| 1547 | 908426 | METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN                                                                                                                                          | 1530563 | N/A | \$ 1.907.175 | 2179400 | 1.907.175 |
| 1548 | 905504 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                                 | 37248   | N/A | \$ 47.764    | 53000   | 47.764    |
| 1549 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                              | 39285   | N/A | \$ 50.334    | 56000   | 50.334    |
| 1550 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                          | 42680   | N/A | \$ 50.334    | 56000   | 50.334    |
| 1551 | 906485 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                 | 69355   | N/A | \$ 88.781    | 98700   | 88.781    |



|      |        |                                                                                                  |        |     |            |        |         |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------------|--------|---------|
| 1596 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                    | 12901  | N/A | \$ 16.493  | 18400  | 16.493  |
| 1597 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO                                                  | 17557  | N/A | \$ 55.903  | 62200  | 55.903  |
| 1598 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL                                                                  | 11155  | N/A | \$ 14.244  | 15800  | 14.244  |
| 1599 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE                                                      | 71877  | N/A | \$ 92.101  | 102400 | 92.101  |
| 1600 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL                                                      | 56939  | N/A | \$ 72.931  | 81000  | 72.931  |
| 1601 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD                                                           | 65669  | N/A | \$ 84.176  | 93600  | 84.176  |
| 1602 | 903042 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]                                              | 96224  | N/A | \$ 123.159 | 137000 | 123.159 |
| 1603 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]                                                     | 54805  | N/A | \$ 70.254  | 78100  | 70.254  |
| 1604 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS                                                       | 8827   | N/A | \$ 11.245  | 12500  | 11.245  |
| 1605 | 906486 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                         | 69355  | N/A | \$ 88.781  | 98700  | 88.781  |
| 1606 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL                                                               | 8827   | N/A | \$ 11.245  | 12500  | 11.245  |
| 1607 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                   | 9797   | N/A | \$ 12.637  | 14000  | 12.637  |
| 1608 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A                                                    | 349685 | N/A | \$ 447.869 | 498000 | 447.869 |
| 1609 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO           | 41904  | N/A | \$ 21.847  | 59700  | 21.847  |
| 1610 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)                     | 54805  | N/A | \$ 40.053  | 44600  | 40.053  |
| 1611 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                       | 31331  | N/A | \$ 40.053  | 44600  | 40.053  |
| 1612 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                           | 24832  | N/A | \$ 22.490  | 37600  | 22.490  |
| 1613 | 903011 | DEOXPYRIDINOLINA                                                                                 | 60619  | N/A | \$ 77.856  | 86600  | 77.856  |
| 1614 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 79637  | N/A | \$ 83.748  | 93200  | 83.748  |
| 1615 | 902220 | RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO                                                               | 8827   | N/A | \$ 11.245  | 12500  | 11.245  |
| 1616 | 904004 | RENINA TOTAL                                                                                     | 78861  | N/A | \$ 100.990 | 112400 | 100.990 |
| 1617 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA                                                                      | 93896  | N/A | \$ 100.990 | 112400 | 100.990 |
| 1618 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN                                                                            | 12707  | N/A | \$ 16.171  | 18000  | 16.171  |
| 1619 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)                                       | 72944  | N/A | \$ 93.386  | 103900 | 93.386  |
| 1620 | 902223 | RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL                                                          | 13677  | N/A | \$ 17.583  | 19500  | 17.583  |
| 1621 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO                                                                            | 13677  | N/A | \$ 17.583  | 19500  | 17.583  |
| 1622 | 906327 | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL                                                                       | 77309  | N/A | \$ 99.062  | 110100 | 99.062  |
| 1623 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                            | 71392  | N/A | \$ 91.459  | 101700 | 91.459  |
| 1624 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                            | 27451  | N/A | \$ 96.064  | 106800 | 96.064  |
| 1625 | 905756 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO                                                                     | 30555  | N/A | \$ 39.089  | 43500  | 39.089  |
| 1626 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO                                                                         | 30555  | N/A | \$ 39.089  | 43500  | 39.089  |
| 1627 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]                                           | 6499   | N/A | \$ 8.353   | 9200   | 8.353   |
| 1628 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | 35696  | N/A | \$ 45.729  | 50800  | 45.729  |
| 1629 | 906246 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | 35696  | N/A | \$ 45.729  | 50800  | 45.729  |
| 1630 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL                                                                     | 16296  | N/A | \$ 17.583  | 19500  | 17.583  |
| 1631 | 903435 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS                                              | 35987  | N/A | \$ 46.051  | 51200  | 46.051  |
| 1632 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA                                                                  | 35987  | N/A | \$ 46.051  | 51200  | 46.051  |
| 1633 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                   | 25317  | N/A | \$ 32.450  | 36100  | 32.450  |
| 1634 | 903872 | SODIO EN ORINA PARCIAL                                                                           | 25317  | N/A | \$ 32.450  | 36100  | 32.450  |
| 1635 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                       | 25317  | N/A | \$ 32.450  | 36100  | 32.450  |
| 1636 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]                           | 38315  | N/A | \$ 105.832 | 183800 | 105.832 |
| 1637 | 906331 | Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO                                                                | 21437  | N/A | \$ 27.523  | 75900  | 27.523  |
| 1638 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]                                                              | 18333  | N/A | \$ 23.561  | 26200  | 23.561  |

|      |        |                                                                                                 |         |     |              |         |           |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------------|---------|-----------|
| 1639 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL                                                                           | 17557   | N/A | \$ 64.899    | 72200   | 64.899    |
| 1640 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)                                                                     | 50731   | N/A | \$ 64.899    | 72200   | 64.899    |
| 1641 | 904921 | TIROXINA LIBRE                                                                                  | 51701   | N/A | \$ 66.184    | 96900   | 66.184    |
| 1642 | 904922 | TIROXINA TOTAL                                                                                  | 10884   | N/A | \$ 65.328    | 96900   | 65.328    |
| 1643 | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO                                                                          | 45493   | N/A | \$ 58.366    | 64800   | 58.366    |
| 1644 | 905808 | TEOFILINA AUTOMATIZADO                                                                          | 75757   | N/A | \$ 97.028    | 108000  | 97.028    |
| 1645 | 902115 | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]                                                                 | 22019   | N/A | \$ 28.166    | 31300   | 28.166    |
| 1646 | 907202 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS                                                                          | 26869   | N/A | \$ 34.484    | 38300   | 34.484    |
| 1647 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN                                                                        | 32893   | N/A | \$ 42.088    | 48800   | 42.088    |
| 1648 | 903884 | TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)                                              | 59461   | N/A | \$ 42.088    | 48800   | 42.088    |
| 1649 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE                                                                              | 26093   | N/A | \$ 63.355    | 105700  | 63.355    |
| 1650 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL                                                                              | 24056   | N/A | \$ 58.159    | 98900   | 58.159    |
| 1651 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]                                                                  | 5432    | N/A | \$ 6.961     | 7700    | 6.961     |
| 1652 | 902047 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO                                                                 | 5432    | N/A | \$ 6.961     | 7700    | 6.961     |
| 1653 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA                                                                              | 9803    | N/A | \$ 12.209    | 13600   | 12.209    |
| 1654 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA                                                                | 16781   | N/A | \$ 21.526    | 23900   | 21.526    |
| 1655 | 906502 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)                         | 2185216 | N/A | \$ 2.686.570 | 2987200 | 2.686.570 |
| 1656 | 906501 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)                                       | 571427  | N/A | \$ 731.776   | 813600  | 731.776   |
| 1657 | 906506 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)                                   | 249387  | N/A | \$ 319.356   | 355000  | 319.356   |
| 1658 | 905409 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO                                                                        | 37248   | N/A | \$ 47.764    | 53000   | 47.764    |
| 1659 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                      | 105051  | N/A | \$ 134.511   | 149500  | 134.511   |
| 1660 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 58685   | N/A | \$ 75.180    | 83600   | 75.180    |
| 1661 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                 | 27451   | N/A | \$ 67.122    | 112300  | 67.122    |
| 1662 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                 | 27451   | N/A | \$ 67.122    | 112300  | 67.122    |
| 1663 | 906614 | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO             | 122608  | N/A | \$ 157.000   | 174600  | 157.000   |
| 1664 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]                                | 22504   | N/A | \$ 28.808    | 207700  | 28.808    |
| 1665 | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA                                                                       | 22989   | N/A | \$ 63.457    | 110100  | 63.457    |
| 1666 | 908605 | ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA                                     | 291485  | N/A | \$ 373.331   | 415100  | 373.331   |
| 1667 | 908417 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO                                                     | 1530563 | N/A | \$ 1.907.175 | 2179400 | 1.907.175 |
| 1668 | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             | 37733   | N/A | \$ 48.407    | 53800   | 48.407    |
| 1669 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA    | 21728   | N/A | \$ 67.993    | 121900  | 67.993    |
| 1670 | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             | 40352   | N/A | \$ 51.620    | 57500   | 51.620    |
| 1671 | 903868 | TRIGLICERIDOS                                                                                   | 14453   | N/A | \$ 18.634    | 20600   | 18.634    |
| 1672 | 903050 | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRÍOL TRIPLE MARCADOR | 190120  | N/A | \$ 243.533   | 270700  | 243.533   |
| 1673 | 903047 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL                                                            | 22989   | N/A | \$ 29.451    | 32800   | 29.451    |
| 1674 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA                                                                        | 76533   | N/A | \$ 98.098    | 109100  | 98.098    |
| 1675 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA                                                                        | 86251   | N/A | \$ 84.819    | 94300   | 84.819    |
| 1676 | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL                                                            | 59752   | N/A | \$ 76.465    | 85100   | 76.465    |
| 1677 | 906133 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 59752   | N/A | \$ 76.465    | 85100   | 76.465    |
| 1678 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES                                                                | 67997   | N/A | \$ 87.175    | 96900   | 87.175    |
| 1679 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE                                                  | 17557   | N/A | \$ 54.221    | 96900   | 54.221    |
| 1680 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE                          | 223197  | N/A | \$ 285.942   | 317900  | 285.942   |

|      |        |                                                                           |        |     |            |        |         |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------------|--------|---------|
| 1681 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS                                            | 11349  | N/A | \$ 14.585  | 16200  | 14.585  |
| 1682 | 907107 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL                                            | 13677  | N/A | \$ 17.563  | 19500  | 17.563  |
| 1683 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)                                        | 50731  | N/A | \$ 30.522  | 38300  | 30.522  |
| 1684 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)   | 60043  | N/A | \$ 30.522  | 38300  | 30.522  |
| 1685 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO                                                  | 65475  | N/A | \$ 68.540  | 76200  | 68.540  |
| 1686 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO                                | 20370  | N/A | \$ 26.131  | 29100  | 26.131  |
| 1687 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO          | 40837  | N/A | \$ 52.369  | 58200  | 52.369  |
| 1688 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO          | 40837  | N/A | \$ 52.369  | 58200  | 52.369  |
| 1689 | 906618 | ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 122608 | N/A | \$ 157.000 | 174800 | 157.000 |
| 1690 | 906252 | Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 187307 | N/A | \$ 239.784 | 266700 | 239.784 |
| 1691 | 906329 | Virus Sindical Respiratorio ANTÍGENO                                      | 51992  | N/A | \$ 66.813  | 74000  | 66.813  |
| 1692 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL]                                                      | 113781 | N/A | \$ 145.755 | 162100 | 145.755 |
| 1693 | 903702 | VITAMINA B1 [TIAMINA]                                                     | 113781 | N/A | \$ 145.755 | 162100 | 145.755 |
| 1694 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]                                            | 34920  | N/A | \$ 145.755 | 162100 | 145.755 |
| 1695 | 903704 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]                                                 | 131144 | N/A | \$ 145.755 | 162100 | 145.755 |
| 1696 | 903705 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]                                                  | 113781 | N/A | \$ 145.755 | 162100 | 145.755 |
| 1697 | 903709 | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]                                              | 12416  | N/A | \$ 15.957  | 17700  | 15.957  |
| 1698 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]                             | 113781 | N/A | \$ 145.755 | 162100 | 145.755 |
| 1699 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]                          | 113781 | N/A | \$ 145.755 | 162100 | 145.755 |
| 1700 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL]                                                    | 113781 | N/A | \$ 145.755 | 162100 | 145.755 |
| 1701 | 903711 | VITAMINA K                                                                | 113781 | N/A | \$ 145.755 | 162100 | 145.755 |
| 1702 | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA                     | 46269  | N/A | \$ 59.330  | 65900  | 59.330  |
| 1703 | 905103 | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA                    | 46269  | N/A | \$ 59.330  | 65900  | 59.330  |
| 1704 | 903609 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS                                                 | 54805  | N/A | \$ 70.254  | 78100  | 70.254  |
| 1705 | 903608 | ZINC                                                                      | 54805  | N/A | \$ 70.254  | 78100  | 70.254  |
| 1706 | 903433 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA                                         | 38763  | N/A | \$ 47.014  | 52300  | 47.014  |

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

| ITEM                                   | SERVICIOS                                           | PRECIOS SECOP | PRECIOS DE CATALOGO | PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS | PRECIOS DE MERCADO | MEJOR VALOR COTIZADO |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------|---------------------|--------------------------------|--------------------|----------------------|
| CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO |                                                     |               |                     |                                |                    |                      |
| CBF1436                                | CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM        | N/A           | N/A                 | \$ 3.551.600                   | \$ 7.378.500,00    | 3.551.600,00         |
| TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR  |                                                     |               |                     |                                |                    |                      |
| TBF6430                                | TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM | N/A           | N/A                 | \$ 360.624                     | \$ 6.071.300,00    | 360.624,00           |
| TPF13M                                 | TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8" M.I                    | N/A           | N/A                 | \$ 230.416                     | \$ 210.000,00      | \$ 210.000,00        |
| CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"     |                                                     |               |                     |                                |                    |                      |
| CBT827                                 | CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM        |               |                     | \$ 3.078.278                   | \$ 2.798.950,00    | \$ 2.798.950,00      |
| TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA  |                                                     |               |                     |                                |                    |                      |
| TBT4520                                | TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm         | N/A           | N/A                 | \$ 234.368                     | \$ 205.600,00      | \$ 205.600,00        |
| TPT12M                                 | TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16" M.I                   | N/A           | N/A                 | \$ 226.944                     | \$ 205.600,00      | \$ 205.600,00        |
| CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO        |                                                     |               |                     |                                |                    |                      |
| CBH 718                                | CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm         | N/A           | N/A                 | \$ 3.934.080                   | \$ 9.101.800,00    | \$ 3.934.080,00      |

|                                                           |                                                      |     |     |              |                  |                  |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----|-----|--------------|------------------|------------------|
| TBH410                                                    | TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm       | N/A | N/A | \$ 284.128   | \$ 568.900,00    | \$ 284.128,00    |
| THMI                                                      | TAPON PARA HUMERO                                    | N/A | N/A | \$ 251.344   | \$ 341.400,00    | \$ 251.344,00    |
| PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR                    |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PLACA DHS DE 135° PARA CADERA                             |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| DHS381354                                                 | PLACA DHS DE 135° * 4 a 16 AGUJEROS                  | N/A | N/A | \$ 2.130.960 | \$ 6.010.000,00  | \$ 2.130.960,00  |
| PLACA DCS DE 95°                                          |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PCS956                                                    | PLACA DCS DE 95° * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS | N/A | N/A | \$ 2.130.960 | \$ 6.010.000,00  | \$ 2.130.960,00  |
| PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO                          |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| DHSBC1351                                                 | PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16                     | N/A | N/A | \$ 2.130.960 | \$ 6.010.000,00  | \$ 2.130.960,00  |
| DCSBC0951                                                 | PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16                     | N/A | N/A | \$ 2.130.960 | \$ 6.010.000,00  | \$ 2.130.960,00  |
| PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS                       |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PTBCDHS01                                                 | PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14       | N/A | N/A | \$ 2.130.960 | \$ 6.010.000,00  | \$ 2.130.960,00  |
| PTBCDCS01                                                 | PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16           | N/A | N/A | \$ 2.130.960 | \$ 6.010.000,00  | \$ 2.130.960,00  |
| TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135° Y DCS DE 95°              |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS                             |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| DCPH4                                                     | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H    | N/A | N/A | \$ 601.040   | \$ 1.976.500,00  | \$ 601.040,00    |
| DCPH10                                                    | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H  | N/A | N/A | \$ 601.040   | \$ 1.976.500,00  | \$ 601.040,00    |
| PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM                      |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| DCPA4                                                     | PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS                  | N/A | N/A | \$ 601.040   | \$ 1.614.800,00  | \$ 601.040,00    |
| DCPA8                                                     | PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS                 | N/A | N/A | \$ 601.040   | \$ 1.614.800,00  | \$ 601.040,00    |
| DCPA12                                                    | PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS                 | N/A | N/A | \$ 601.040   | \$ 1.614.800,00  | \$ 601.040,00    |
| PLACAS DCP DE 3,5                                         |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| DCP4                                                      | PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS                   | N/A | N/A | \$ 601.040   | \$ 1.526.700,00  | \$ 601.040,00    |
| DCP8                                                      | PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS                  | N/A | N/A | \$ 601.040   | \$ 1.526.700,00  | \$ 601.040,00    |
| PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO                           |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PTHT3H                                                    | PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H                  | N/A | N/A | \$ 3.660.880 | \$ 6.715.900,00  | \$ 3.660.880,00  |
| PLACAS TOMOFIX DE TIBIA                                   |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PTT40                                                     | PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 40      | N/A | N/A | \$ 3.223.760 | \$ 6.715.950,00  | \$ 3.223.760,00  |
| PABPT                                                     | PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL             | N/A | N/A | \$ 3.223.760 | \$ 3.630.300,00  | \$ 3.223.760,00  |
| IMP01                                                     | IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm   | N/A | N/A | N/A          | \$ 32.333.300,00 | \$ 32.333.300,00 |
| PLACAS CONDILARES 95°                                     |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PCN95550                                                  | PLACA CONDILAR DE 95° 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80      | N/A | N/A | \$ 3.988.720 | \$ 7.482.000,00  | \$ 3.988.720,00  |
| PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5                  |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PCB8P45                                                   | PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15                  | N/A | N/A | \$ 3.988.720 | \$ 7.482.000,00  | \$ 3.988.720,00  |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45                              |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PCT4501                                                   | PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 *7 A 15                 | N/A | N/A | \$ 3.988.720 | \$ 7.482.000,00  | \$ 3.988.720,00  |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL               |                                                      |     |     |              |                  |                  |
| PCTBP4501                                                 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 *7 A 15     | N/A | N/A | \$ 3.988.720 | \$ 7.482.000,00  | \$ 3.988.720,00  |

|                                               |                                                    |     |     |              |                 |                 |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----|-----|--------------|-----------------|-----------------|
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL   |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PCTBP4501                                     | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 7 A 15    | N/A | N/A | \$ 3.988.720 | \$ 7.482.000,00 | \$ 3.988.720,00 |
| PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45 |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PLACAS Y TORNILLO RADIO                       |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,6 MM RADIO DISTAL   |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PLACAS 1/3 DE CAÑA                            |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| P1/34                                         | PLACA 1/3 DE CAÑA * 4 - 12 H                       | N/A | N/A | \$ 1.202.080 | \$ 1.200.000,00 | \$ 1.200.000,00 |
| GRAPAS COVENTRY                               |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| GRAPAS DE BLOUNT LISAS                        |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS                     |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PLACA ACROMIOCLAVICULAR                       |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PACRD3                                        | PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H                        | N/A | N/A | \$ 2.913.376 | \$ 2.642.400,00 | \$ 2.642.400,00 |
| PINES CLAVOS Y TORNILLOS                      |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PINES DE KIRSCHNER                            |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PKR2008                                       | PIN 0.80mm * 300mm                                 | N/A | N/A | \$ 44.805    | \$ 55.000,00    | \$ 44.804,80    |
| PINES DE STEINMANN                            |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PST2320                                       | PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm                    | N/A | N/A | \$ 44.805    | \$ 70.000,00    | \$ 44.804,80    |
| PST10720                                      | PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm                        | N/A | N/A | \$ 44.805    | \$ 140.000,00   | \$ 44.804,80    |
| PINES PUNTA ROSCADOS                          |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PPR1020                                       | PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA                | N/A | N/A | \$ 76.496    | \$ 255.000,00   | \$ 76.496,00    |
| CLAVOS DE SCHANZ                              |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| SH2512                                        | CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm                    | N/A | N/A | \$ 234.264   | \$ 210.600,00   | \$ 210.600,00   |
| SH3012                                        | CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm                      | N/A | N/A | \$ 234.264   | \$ 210.600,00   | \$ 210.600,00   |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA TOTAL         |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| TERT8525                                      | TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 R. TOTAL 25 - 110        | N/A | N/A | \$ 163.920   | \$ 235.000,00   | \$ 163.920,00   |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL       |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| TER166525                                     | TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110 | N/A | N/A | \$ 163.920   | \$ 235.000,00   | \$ 163.920,00   |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0                     |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| TE4012                                        | TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50                | N/A | N/A | \$ 163.920   | \$ 200.000,00   | \$ 200.000,00   |
| TORNILLO CORTICAL DE 2,7                      |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| TC276                                         | TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32                  | N/A | N/A | \$ 142.992   | \$ 130.000,00   | \$ 130.000,00   |
| TORNILLO CORTICAL DE 3,5                      |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| TC3510                                        | TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50                 | N/A | N/A | \$ 146.240   | \$ 130.000,00   | \$ 130.000,00   |
| TORNILLO CORTICAL DE 4,5                      |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| TC4514                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60                 | N/A | N/A | \$ 152.992   | \$ 165.000,00   | \$ 152.992,00   |
| TC4562                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76                 | N/A | N/A | \$ 152.992   | \$ 245.000,00   | \$ 152.992,00   |
| TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| TC4577                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38                 | N/A | N/A | \$ 181.240   | \$ 165.000,00   | \$ 165.000,00   |
| TC4590                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60                 | N/A | N/A | \$ 191.240   | \$ 245.000,00   | \$ 191.240,00   |
| TC45101                                       | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76                 | N/A | N/A | \$ 191.240   | \$ 245.000,00   | \$ 191.240,00   |
| TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM                  |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| TCN3520                                       | TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm               | N/A | N/A | \$ 344.232   | \$ 480.000,00   | \$ 344.232,00   |
| PLACAS Y TORNILLOS                            |                                                    |     |     |              |                 |                 |
| PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS      |                                                    |     |     |              |                 |                 |





|    |                                            |     |     |           |           |        |
|----|--------------------------------------------|-----|-----|-----------|-----------|--------|
| 32 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE         | N/A | N/A | \$ 546    | \$ 498    | 498    |
| 33 | GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE       | N/A | N/A | \$ 1.639  | \$ 1.030  | 1.030  |
| 34 | HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL         | N/A | N/A | \$ 3.497  | \$ 2.890  | 2.890  |
| 35 | HIOSCINA 20MG/ML SLN INYECTABLE            | N/A | N/A | \$ 1.639  | \$ 988    | 988    |
| 36 | HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE | N/A | N/A | \$ 2.404  | \$ 1.492  | 1.492  |
| 37 | KETAMINA 500MG/10ML SLN INYECTABLE         | N/A | N/A | N/A       | \$ 8.111  | 8.111  |
| 38 | MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INYECTABLE        | N/A | N/A | \$ 24.479 | \$ 4.822  | 4.822  |
| 39 | MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL                 | N/A | N/A | \$ 30.380 | \$ 30.500 | 30.500 |
| 40 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE     | N/A | N/A | \$ 1.748  | \$ 600    | 600    |
| 41 | METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE    | N/A | N/A | \$ 3.716  | \$ 2.275  | 2.275  |
| 42 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE           | N/A | N/A | \$ 5.245  | \$ 3.185  | 3.185  |
| 43 | MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML               | N/A | N/A | \$ 3.060  | \$ 2.650  | 2.650  |
| 44 | NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE           | N/A | N/A | \$ 41.964 | \$ 18.990 | 18.990 |
| 45 | NAPROXENO 250MG CÁPSULA                    | N/A | N/A | \$ 219    | \$ 97     | 97     |
| 46 | NAPROXENO 25MG/ML SUSPENSIÓN ORAL x 80ML   | N/A | N/A | \$ 9.617  | \$ 17.000 | 17.000 |
| 47 | NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE        | N/A | N/A | \$ 1.093  | \$ 650    | 650    |
| 48 | NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSIÓN ORAL     | N/A | N/A | \$ 1.639  | \$ 3.081  | 3.081  |
| 49 | NOREPINEFRINA 4MG SLN INYECTABLE           | N/A | N/A | \$ 9.180  | \$ 3.600  | 3.600  |
| 50 | OMEPRAZOL 40MG/ML SLN INYECTABLE           | N/A | N/A | \$ 23.386 | \$ 2.500  | 2.500  |
| 51 | OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL                 | N/A | N/A | \$ 2.732  | \$ 1.900  | 1.900  |
| 52 | PENICILINA G 5000000UI POLVO ESTÉRIL       | N/A | N/A | \$ 3.497  | \$ 2.382  | 2.382  |
| 53 | POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INYECTABLE     | N/A | N/A | \$ 1.639  | \$ 1.112  | 1.112  |
| 54 | PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE            | N/A | N/A | \$ 37.702 | \$ 5.250  | 5.250  |
| 55 | REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTÉRIL            | N/A | N/A | \$ 67.535 | \$ 30.000 | 30.000 |
| 56 | RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION  | N/A | N/A | \$ 28.194 | \$ 14.930 | 14.930 |
| 57 | RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE        | N/A | N/A | \$ 3.606  | \$ 2.492  | 2.492  |
| 58 | SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE    | N/A | N/A | \$ 7.103  | \$ 4.364  | 4.364  |
| 59 | SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE    | N/A | N/A | \$ 4.043  | \$ 1.985  | 1.985  |
| 60 | SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE    | N/A | N/A | \$ 2.951  | \$ 2.173  | 2.173  |
| 61 | SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE    | N/A | N/A | \$ 4.043  | \$ 1.813  | 1.813  |
| 62 | SUCRALFATO 1G TABLETA                      | N/A | N/A | \$ 656    | \$ 410    | 410    |
| 63 | TOXÓIDE TETÁNICO 150U.I. POLVO INYECTABLE  | N/A | N/A | \$ 13.769 | \$ 10.600 | 10.600 |
| 64 | TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE            | N/A | N/A | \$ 765    | \$ 600    | 600    |
| 65 | TRANEXÁMICO ÁCIDO 500MG/5ML SLN INYECTABLE | N/A | N/A | \$ 11.912 | \$ 4.200  | 4.200  |
| 66 | VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE         | N/A | N/A | \$ 11.802 | \$ 6.722  | 6.722  |
| 67 | VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE     | N/A | N/A | \$ 20.545 | \$ 12.950 | 12.950 |
| 68 | VITAMINA K 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE        | N/A | N/A | \$ 3.497  | \$ 22.254 | 22.254 |
| 69 | ONDASETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE          | N/A | N/A | \$ 9.398  | \$ 2.110  | 2.110  |
| 70 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1                | N/A | N/A | \$ 109    | \$ 85     | 85     |
| 71 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2            | N/A | N/A | \$ 109    | \$ 70     | 70     |

|     |                                                      |     |     |            |           |        |
|-----|------------------------------------------------------|-----|-----|------------|-----------|--------|
| 72  | AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2                      | N/A | N/A | \$ 109     | \$ 75     | 75     |
| 73  | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1                          | N/A | N/A | \$ 109     | \$ 48     | 48     |
| 74  | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2                      | N/A | N/A | \$ 109     | \$ 59     | 59     |
| 75  | AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1                          | N/A | N/A | \$ 109     | \$ 91     | 91     |
| 76  | AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2                        | N/A | N/A | \$ 109     | \$ 55     | 55     |
| 77  | AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2                           | N/A | N/A | \$ 328     | \$ 300    | 300    |
| 78  | BAJALENGUAS DE MADERA                                | N/A | N/A | \$ 109     | \$ 100    | 100    |
| 79  | CAMPO EN U                                           | N/A | N/A | \$ 40.980  | \$ 27.780 | 27.780 |
| 80  | CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM                          | N/A | N/A | \$ 1.421   | \$ 794    | 794    |
| 81  | CANULA DE GUEDEL # 2 X 70MM                          | N/A | N/A | N/A        | \$ 813    | 813    |
| 82  | CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM                          | N/A | N/A | \$ 1.748   | \$ 893    | 893    |
| 83  | CANULA DE GUEDEL # 4 X 90MM                          | N/A | N/A | N/A        | \$ 893    | 893    |
| 84  | CANULA DE GUEDEL# 5 X 100MM                          | N/A | N/A | N/A        | \$ 1.191  | 1.191  |
| 85  | CANULA NASAL ADULTO                                  | N/A | N/A | \$ 1.530   | \$ 1.306  | 1.306  |
| 86  | CANULA NASAL PEDIATRICO                              | N/A | N/A | \$ 1.530   | \$ 954    | 954    |
| 87  | CATETER ANESTESIA EPIDURAL CONTINU.<br>SET (PERIFIX) | N/A | N/A | N/A        | \$ 79.928 | 79.928 |
| 88  | CATETER INTRAVENOSO 16G X 2                          | N/A | N/A | \$ 2.186   | \$ 1.218  | 1.218  |
| 89  | CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4                      | N/A | N/A | \$ 2.841   | \$ 3.150  | 3.150  |
| 90  | CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4                      | N/A | N/A | \$ 2.732   | \$ 1.965  | 1.965  |
| 91  | CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4                      | N/A | N/A | \$ 2.732   | \$ 2.123  | 2.123  |
| 92  | CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4                        | N/A | N/A | \$ 3.497   | \$ 2.116  | 2.116  |
| 93  | CATGUT CROMADO 0 924T                                | N/A | N/A | \$ 13.114  | \$ 8.795  | 8.795  |
| 94  | CATGUT CROMADO 2-0 811T                              | N/A | N/A | \$ 12.349  | \$ 9.136  | 9.136  |
| 95  | CATGUT CROMADO 2-0 G123T<br>GASTROINTESTINAL         | N/A | N/A | \$ 13.004  | \$ 7.964  | 7.964  |
| 96  | CATGUT CROMADO 3-0 G 122T<br>GASTROINTESTINAL        | N/A | N/A | \$ 12.676  | \$ 7.919  | 7.919  |
| 97  | ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD                       | N/A | N/A | \$ 546     | \$ 245    | 245    |
| 98  | EQUIPO BURETROL                                      | N/A | N/A | \$ 5.136   | \$ 2.591  | 2.591  |
| 99  | EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA                   | N/A | N/A | \$ 1.530   | \$ 1.400  | 1.400  |
| 100 | EQUIPO MACROGOTEO                                    | N/A | N/A | \$ 3.278   | \$ 872    | 872    |
| 101 | EQUIPO MICROGOTEO                                    | N/A | N/A | \$ 4.918   | \$ 1.001  | 1.001  |
| 102 | EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION                        | N/A | N/A | \$ 5.573   | \$ 43.325 | 43.325 |
| 103 | EQUIPO PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE                    | N/A | N/A | \$ 2.404   | \$ 1.695  | 1.695  |
| 104 | ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552                        | N/A | N/A | \$ 104.909 | \$ 64.239 | 64.239 |
| 105 | FERULA DE ZIMMER                                     | N/A | N/A | \$ 10.382  | \$ 7.710  | 7.710  |
| 106 | GUANTE ESTERIL 6 1/2                                 | N/A | N/A | \$ 3.169   | \$ 1.200  | 1.200  |
| 107 | GUANTE ESTERIL 7                                     | N/A | N/A | \$ 3.169   | \$ 1.200  | 1.200  |
| 108 | GUANTE ESTERIL 7 1/2                                 | N/A | N/A | \$ 3.169   | \$ 1.200  | 1.200  |
| 109 | GUANTE ESTERIL 8                                     | N/A | N/A | \$ 3.169   | \$ 1.200  | 1.200  |
| 110 | HOJA DE BISTURI # 10                                 | N/A | N/A | \$ 546     | \$ 335    | 335    |
| 111 | HOJA DE BISTURI # 11                                 | N/A | N/A | \$ 546     | \$ 372    | 372    |
| 112 | HOJA DE BISTURI # 12                                 | N/A | N/A | \$ 328     | \$ 390    | 390    |
| 113 | HOJA DE BISTURI # 15                                 | N/A | N/A | \$ 546     | \$ 390    | 390    |
| 114 | HOJA DE BISTURI # 20                                 | N/A | N/A | \$ 546     | \$ 334    | 334    |
| 115 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO                           | N/A | N/A | \$ 5.792   | \$ 4.413  | 4.413  |
| 116 | JERINGA 1 CC INSULINA                                | N/A | N/A | \$ 328     | \$ 205    | 205    |

|     |                                         |     |     |           |           |        |
|-----|-----------------------------------------|-----|-----|-----------|-----------|--------|
| 117 | JERINGA 10 CC                           | N/A | N/A | \$ 437    | \$ 268    | 268    |
| 118 | JERINGA 20 CC                           | N/A | N/A | \$ 765    | \$ 354    | 354    |
| 119 | JERINGA 5 CC                            | N/A | N/A | \$ 546    | \$ 160    | 160    |
| 120 | JERINGA 50 CC                           | N/A | N/A | \$ 1.421  | \$ 879    | 879    |
| 121 | LAPIZ ELECTROBISTURI                    | N/A | N/A | \$ 14.534 | \$ 5.490  | 5.490  |
| 122 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO               | N/A | N/A | \$ 3.060  | \$ 1.745  | 1.745  |
| 123 | MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY          | N/A | N/A | \$ 7.540  | \$ 3.253  | 3.253  |
| 124 | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA           | N/A | N/A | \$ 3.388  | \$ 2.030  | 2.030  |
| 125 | MASCARA LARINGEA # 2                    | N/A | N/A | \$ 40.543 | \$ 28.111 | 28.111 |
| 126 | MASCARA LARINGEA # 2.5                  | N/A | N/A | \$ 61.525 | \$ 21.223 | 21.223 |
| 127 | MASCARA LARINGEA # 3                    | N/A | N/A | \$ 48.848 | \$ 20.200 | 20.200 |
| 128 | MASCARA LARINGEA # 4                    | N/A | N/A | \$ 79.556 | \$ 20.300 | 20.300 |
| 129 | MASCARA LARINGEA # 5                    | N/A | N/A | \$ 40.543 | \$ 20.000 | 20.000 |
| 130 | MASCARA P/ ANESTESIA # 2                | N/A | N/A | \$ 9.180  | \$ 3.785  | 3.785  |
| 131 | MASCARA P/ ANESTESIA # 3                | N/A | N/A | \$ 9.180  | \$ 5.618  | 5.618  |
| 132 | MASCARA P/ ANESTESIA # 4                | N/A | N/A | \$ 11.474 | \$ 3.837  | 3.837  |
| 133 | MASCARA P/ ANESTESIA # 5                | N/A | N/A | \$ 11.474 | \$ 4.592  | 4.592  |
| 134 | MONOCRYL PLUS MCP MCP936H               | N/A | N/A | \$ 39.559 | \$ 24.201 | 24.201 |
| 135 | PLACAS ELECTROBISTURÍ                   | N/A | N/A | \$ 15.299 | \$ 7.690  | 7.690  |
| 136 | PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM               | N/A | N/A | \$ 14.206 | \$ 9.060  | 9.060  |
| 137 | PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL          | N/A | N/A | \$ 13.879 | \$ 8.825  | 8.825  |
| 138 | PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR             | N/A | N/A | #N/A      | \$ 9.751  | 9.751  |
| 139 | PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA             | N/A | N/A | \$ 17.266 | \$ 12.172 | 12.172 |
| 140 | PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR        | N/A | N/A | \$ 26.664 | \$ 19.423 | 19.423 |
| 141 | PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA             | N/A | N/A | \$ 17.266 | \$ 12.172 | 12.172 |
| 142 | PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA            | N/A | N/A | \$ 19.015 | \$ 11.954 | 11.954 |
| 143 | PROLENE 6-0 P-1 REF: P8697T PLASTICA    | N/A | N/A | #N/A      | \$ 17.523 | 17.523 |
| 144 | SEDA-SILK 1 K835H GASTROINTESTINAL      | N/A | N/A | \$ 9.944  | \$ 6.141  | 6.141  |
| 145 | SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR | N/A | N/A | \$ 9.398  | \$ 5.716  | 5.716  |
| 146 | SEDA-SILK 2-0 REF: S885T SUTUPAK        | N/A | N/A | \$ 19.670 | \$ 9.617  | 9.617  |
| 147 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10           | N/A | N/A | \$ 3.606  | \$ 2.174  | 2.174  |
| 148 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12           | N/A | N/A | \$ 4.043  | \$ 2.485  | 2.485  |
| 149 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14           | N/A | N/A | \$ 5.245  | \$ 2.245  | 2.245  |
| 150 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16           | N/A | N/A | \$ 3.606  | \$ 2.251  | 2.251  |
| 151 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18           | N/A | N/A | \$ 3.388  | \$ 2.245  | 2.245  |
| 152 | SONDA NASOGASTRICA 10                   | N/A | N/A | \$ 1.311  | \$ 800    | 800    |
| 153 | SONDA NASOGASTRICA 12                   | N/A | N/A | \$ 984    | \$ 800    | 800    |
| 154 | SONDA NASOGASTRICA 14                   | N/A | N/A | \$ 984    | \$ 620    | 620    |
| 155 | SONDA NASOGASTRICA 16                   | N/A | N/A | \$ 1.421  | \$ 831    | 831    |
| 156 | SONDA NASOGASTRICA 18                   | N/A | N/A | \$ 1.202  | \$ 831    | 831    |
| 157 | SONDA NASOGASTRICA 20                   | N/A | N/A | \$ 2.841  | \$ 1.729  | 1.729  |
| 158 | SONDA NELATON 10                        | N/A | N/A | \$ 874    | \$ 547    | 547    |
| 159 | SONDA NELATON 12                        | N/A | N/A | \$ 765    | \$ 405    | 405    |
| 160 | SONDA NELATON 14                        | N/A | N/A | \$ 656    | \$ 501    | 501    |
| 161 | SONDA NELATON 16                        | N/A | N/A | \$ 765    | \$ 492    | 492    |
| 162 | SONDA NELATON 18                        | N/A | N/A | \$ 765    | \$ 470    | 470    |
| 163 | SONDA NELATON 6                         | N/A | N/A | \$ 656    | \$ 470    | 470    |

|     |                             |     |     |           |           |        |
|-----|-----------------------------|-----|-----|-----------|-----------|--------|
| 164 | SONDA NELATON 8             | N/A | N/A | \$ 765    | \$ 490    | 490    |
| 165 | TAPON HEPARINIZADO          | N/A | N/A | \$ 7.103  | \$ 1.795  | 1.795  |
| 166 | TUBO AL VACIO TAPA LILA     | N/A | N/A | \$ 765    | \$ 328    | 328    |
| 167 | TUBO DE LATEX EN T 14       | N/A | N/A | \$ 15.627 | \$ 9.555  | 9.555  |
| 168 | TUBO DE LATEX EN T 16       | N/A | N/A | \$ 15.627 | \$ 9.555  | 9.555  |
| 169 | TUBO DE LATEX EN T 18       | N/A | N/A | \$ 15.627 | \$ 9.555  | 9.555  |
| 170 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3   | N/A | N/A | \$ 3.060  | \$ 2.773  | 2.773  |
| 171 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5 | N/A | N/A | \$ 4.480  | \$ 2.735  | 2.735  |
| 172 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4   | N/A | N/A | \$ 4.808  | \$ 2.938  | 2.938  |
| 173 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5 | N/A | N/A | \$ 3.825  | \$ 2.735  | 2.735  |
| 174 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5 | N/A | N/A | \$ 4.371  | \$ 2.647  | 2.647  |
| 175 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5 | N/A | N/A | \$ 5.136  | \$ 2.980  | 2.980  |
| 176 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7   | N/A | N/A | \$ 4.808  | \$ 2.658  | 2.658  |
| 177 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5 | N/A | N/A | \$ 7.103  | \$ 2.588  | 2.588  |
| 178 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3   | N/A | N/A | \$ 3.169  | \$ 1.890  | 1.890  |
| 179 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4   | N/A | N/A | \$ 3.716  | \$ 1.625  | 1.625  |
| 180 | VENDA DE YESO 4 X 5 YDS     | N/A | N/A | \$ 13.004 | \$ 8.900  | 8.900  |
| 181 | VENDA DE YESO 5 X 5 YDS     | N/A | N/A | \$ 15.299 | \$ 11.775 | 11.775 |
| 182 | VENDA DE YESO 6 X 5 YDS     | N/A | N/A | \$ 18.140 | \$ 12.925 | 12.925 |
| 183 | VENDAJE DE ALGODON 4 X 5    | N/A | N/A | \$ 2.076  | \$ 1.360  | 1.360  |
| 184 | VENDAJE DE ALGODON 5 X 5    | N/A | N/A | \$ 2.513  | \$ 1.690  | 1.690  |
| 185 | VENDAJE DE ALGODON 6 X 5    | N/A | N/A | \$ 3.060  | \$ 2.010  | 2.010  |
| 186 | VENDAJE ELASTICO 4 X 5      | N/A | N/A | \$ 3.934  | \$ 1.710  | 1.710  |
| 187 | VENDAJE ELASTICO 5 X 5      | N/A | N/A | \$ 4.262  | \$ 2.400  | 2.400  |
| 188 | VENDAJE ELASTICO 6 X 5      | N/A | N/A | \$ 5.683  | \$ 2.551  | 2.551  |
| 189 | VICRYL PLUS 0 VCP340H       | N/A | N/A | \$ 22.512 | \$ 15.184 | 15.184 |
| 190 | VICRYL PLUS 1 VCP347H       | N/A | N/A | \$ 18.140 | \$ 12.728 | 12.728 |
| 191 | VICRYL PLUS 2-0 VCP339H     | N/A | N/A | \$ 16.064 | \$ 11.473 | 11.473 |
| 192 | VICRYL PLUS 3-0 VCP311H     | N/A | N/A | \$ 17.922 | \$ 13.267 | 13.267 |

Para obtener el valor estimado se tuvo en cuenta los precios de mercado y los precios históricos, entre los cuales se realizó u comparativo y se tomó el menor valor, Se dejará este valor como precio techo, igual manera para el valor estimado no se tendrá en cuenta el precio histórico proyectado ni el Precio SECOP II debido a la variación de los precios en el estudio de mercado y el lugar de prestación del servicio.

Por otra parte es preciso mencionar que el valor estimado de la contratación supera el valor inicialmente asignado para las vigencias 2024 y 2025, sin embargo este análisis se realiza de esta manera pues no se puede estimar cuales servicios e insumos se lleguen a necesitar, razón por lacual se iran solicitando de acuerdo con la necesidad de los pacientes y hasta que se agote el valor del contrato.

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

5.6 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  | VIGENCIA | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |
|----------------------|------------------------------------|---------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                    | A-02-02-02-009-03-01               | 16      | UPRES NARIÑO      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | SERVICIOS | 2024     | \$5.000.000                                                                              | \$5.000.000                                                                          |
| 2                    |                                    |         |                   |                                                                                           |           | 2025     | \$345.000.000                                                                            | \$345.000.000                                                                        |
|                      |                                    |         |                   |                                                                                           |           |          | \$350.000.000                                                                            | \$350.000.000                                                                        |
| VALOR TOTAL ESTIMADO |                                    |         |                   |                                                                                           |           |          |                                                                                          | \$350.000.000                                                                        |

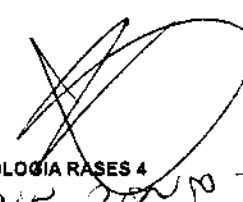
Mayor LINDA YOHANNA IBARRA ALVAREZ  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño

Subintendente. ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS  
Responsable Planeación UPRES NARIÑO

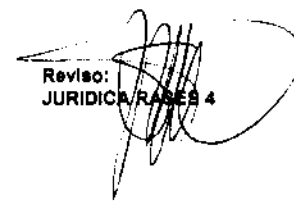
Capitán JHON ALFONSO ARAGON FONSECA  
Jefe Área Logística y Financiera UPRES NARIÑO

Revisó:   
ARGES RASES 4

Revisó:   
ESTADISTICA RASES 4

Revisó:   
EPIDEMIOLOGIA RASES 4

Revisó:   
AUDITORIA CUENTAS RASES 4

Revisó:   
JURIDICA RASES 4

**Documentos Anexos al Estudio Previo:**

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  
(Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)

- ☐ Certificación de la necesidad
- ☐ Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
- ☐ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ☐ Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ☐ Ficha técnica
- ☐ Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
- ☐ Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica Formularios adjuntos al estudio previo  
(Seleccionar los formularios que aplican para el proceso de selección)

- ☐ Factores de verificación y ponderación.
- ☐ Apoyo a la industria nacional
- ☐ Indicación de trato nacional
- ☐ Experiencia del proponente
- ☐ Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ☐ Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ☐ 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

**Otros documentos adjuntos al Estudio Previo**

- SOLICITUD DE CONTRATACION
- FORMATO REVISION DE ESTUDIOS PREVIOS
- SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
- CERTIFICADO DE PLAN DE COMPRAS
- CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
- COTIZACIONES
- OFERTA ECONOMICA

En mí calidad de LIDER DE REFRENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que consultado con el jefe logístico, almacén y jefe asistencial de la UPRES NARIÑO y verificada la Planta de Personal, no existe el personal, los elementos ni los equipos biomédicos para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO y por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de servicios de salud.

intendente ROLANDO ARBEY CHAMPUTIS LOPEZ  
Líder de Referencia y Contrareferencia UPRES NARIÑO

El oferente deberá cumplir estrictamente con las especificaciones solicitadas Marcando con una equis (X) en la casilla de OFRECE "SI" O "NO", atendiendo los factores descritos a continuación:

| ITEM | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE |    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI     | NO |
| 1    | Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Artículo 11 del decreto 855 de 1994 y demás normas que lo sustituyan y/o deroguen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |    |
| 2    | EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |    |
| 3    | El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |    |
| 4    | Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |    |
| 5    | Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |    |
| 6    | Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Oferente se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias y será previamente notificado al oferente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |    |
| 7    | La atención por consulta externa y los servicios derivados de la misma deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, la cual será enviada directamente al correo establecido por la Entidad mediante aplicativo SISAP WEB; adicional a esto el usuario deberá anexa copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |    |
| 8    | Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato                                                                                                                                                                                                           |        |    |
| 9    | Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |    |
| 10   | El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño siempre y cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoría concurrente y la verificación posterior de Auditoría de cuentas médicas, PARA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PRECIO DE COMPRA MAS EL 15% COSTO ADMINISTRATIVO, EN CASO QUE SE REQUIERA. |        |    |
| 11   | Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |    |
| 12   | Las atenciones en el servicio de urgencias corresponden a triage I, II y III, debidamente justificado, las atenciones que corresponden a triage IV y V deben derivarse a la Unidad Prestadora de Salud Nariño para su atención en el horario de lunes a domingo de 7am a 6pm.<br>En el triage III se tendrá en cuenta la magnitud de la patología y se definirá el seguimiento en el I nivel o III nivel de acuerdo a los exámenes diagnósticos respectivos, se deberá tener presente los criterios técnicos para el sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "TRIAGE"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |    |
| 13   | Si se requieren servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario u otro, éstos requerirán autorización por parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención del paciente y debe notificarse al correo electrónico referdenar@hotmail.es denar.upres@policia.gov.co y denar.reses4-vd@policia.gov.co utilizando para ello el formato Anexo Técnico No. 3 de la resolución 3047 del 2008 y siguiendo los procedimientos y términos definidos por                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |    |

|                                                |  |                                                                                                               |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                               |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    | el Ministerio de la Protección Social, para el efecto y con base a los acuerdos realizados entre el contratista y la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 14 | El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, de acuerdo al portafolio ofertado enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 15 | Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que el paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de <b>Unidad de Cuidado Intensivo e Intermedio para Adultos y Neonatal</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 16 | La programación de un PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA POR PARTE DEL CONTRATANTE excepto Consulta de primera vez o revaloración del paciente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 17 | Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 18 | El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 19 | Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con oportunidad, eficacia, eficiencia y seguridad, teniendo en cuenta la tecnología disponible y disponibilidad de Especialidades y Subespecialidades en la Institución.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 20 | <p>La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, será enviada a la ciudad de Cali, ubicada en la avenida 10N No 16N-21 barrio granada 4 piso en la ciudad de Cali, en horario administrativo. Presentar la facturación correspondiente al mes, dentro de los primeros CINCO (5) días hábiles del mes siguiente. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y una copia.</p> <p>Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado.</p> <p>Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.</p> <p>Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.</p> <p>RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co de atenciones prestadas <u>QUE DEBEN SER VALIDADOS PREVIAMENTE POR LA OFICINA DE COSTOS Y ESTADISTICA. SIN ESTA VALIDACION LA CUENTA NO SERÁ RECIBIDA POR LA OFICINA DE CENTRAL DE CUENTAS.</u></p> <p>Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas).</p> <p>Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de Referencia y Contra referencia y el sello de dicha oficina, debidamente firmada por el usuario o acudiente.</p> <p>Fotocopia del documento de identificación del paciente.</p> <p>La facturación se debe relacionar en un cuadro Excel el cual se anexa, con las siguientes especificaciones: número y fecha de radicación, número de factura, fecha de atención, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 010, Diagnóstico, valor facturado.</p> <p>La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso.</p> <p>No se recibirán facturas que no correspondan al mes inmediatamente anterior esto teniendo en cuenta que el contrato maneja un presupuesto y un tiempo de ejecución y que una vez se ejecute no podemos pagar servicios; sin embargo es necesario tener en cuenta servicios prestados como hospitalizaciones prolongadas o tratamientos de rehabilitación.</p> |  |  |
| 21 | <p>Envío durante los cinco (5) primeros días hábiles del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel:</p> <p>Porcentaje de cirugías canceladas</p> <p>Total, de cirugías programadas</p> <p>Porcentaje de Contra referencia</p> <p>Oportunidad de citas de medicina especializada</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br>POLICÍA NACIONAL |  |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |  |
|                                                | Oportunidad de citas de medicina especializada de Ginecología, obstetricia, medicina interna, y cirugía general<br>Promedio de Estancia hospitalaria<br>Promedio Estancia en UCI<br>Total, de egresos hospitalarios<br>Total, de pacientes Hospitalizados<br>Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal<br>Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio<br>Porcentaje de infecciones intrahospitalarias<br>Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 256 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |  |
| 22                                             | Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2023 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |  |
| 23                                             | Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel, debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014, con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |  |
| 24                                             | La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días calendario, teniendo en cuenta la oferta de las especialidades en el Departamento de Nariño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |  |
| 25                                             | La Oportunidad para Consulta Sub Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días hábiles, teniendo en cuenta la oferta de las Subespecialidades en el Departamento de Nariño de acuerdo a la red contratada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |  |
| 26                                             | La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 10 días hábiles, previa autorización generada por la oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |  |
| 27                                             | La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |  |
| 28                                             | Es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |  |
| 29                                             | <p>El oferente deberá certificar experiencia, para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar a Prestación de servicios de salud de II y III nivel de complejidad, que incluye atención en alto costo, consulta ambulatoria en medicina especializada y sub especializada, manejo del paciente incluyendo procedimientos diagnósticos y terapéuticos, exámenes diagnósticos, internación, procedimientos quirúrgicos y medicamentos, expedidas por el contratante, cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del valor del presupuesto oficial establecido para esta invitación.</p> <p>Las certificaciones deberán contener la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Objeto del contrato</li><li>Valor del contrato</li><li>Plazo de ejecución del contrato</li><li>Fecha de iniciación y finalización del contrato</li><li>Nombre del contratante</li><li>Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces</li></ul> <p>No se admiten:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Certificaciones de Subcontrataciones.</li><li>No se acepta auto certificaciones.</li></ul> <p><b>No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.</b></p> |                                                                                                         |  |
| 30                                             | El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.grusa@policia.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |  |

|                                                |  |                                                                                                               |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                               |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 31 | El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 32 | En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y de la institución prestadora de servicios de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 33 | El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 34 | La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 35 | El contratista se obliga a <b>REMITIR todos los RIPS</b> en medio magnético de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño y paralelamente a los correos electrónicos <a href="mailto:denar.upres-ccu@policia.gov.co">denar.upres-ccu@policia.gov.co</a> y <a href="mailto:denar.upres-acm@policia.gov.co">denar.upres-acm@policia.gov.co</a> . Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 36 | El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 37 | El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médica y/o cuando el paciente lo requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 38 | En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 39 | El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 40 | En caso de expedir incapacidades el contratista debe dar cumplimiento a la Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la Dirección de Sanidad relacionada con INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD PARA EL CONTROL O SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO: especificar el tipo de incapacidad (total o parcial), el tiempo de vigencia, recomendaciones (en caso que amerite) y se abstendrá de sugerir el lugar de cumplimiento de la misma por cuanto esta directriz es solo de competencia institucional..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 41 | El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 42 | El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.<br><br>Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas. |  |  |
| 43 | Diligenciar y presentar junto a la oferta el Anexo: FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO adjunto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 44 | el OFERENTE deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: <a href="mailto:alejandra.benavides@correo.policia.gov.co">alejandra.benavides@correo.policia.gov.co</a> , <a href="mailto:denar.upres-acm@policia.gov.co">denar.upres-acm@policia.gov.co</a> . Este contrato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al OFERENTE.                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 44 | El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 46 | En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Lider del Proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |

|                                                |  |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                         |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    | de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 47 | Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el oferente debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO a través del correo electrónico referdenar@hotmail.es o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o urgencias vitales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 48 | El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB para el cargue de RIPS, implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato. Previo socialización y aceptación del mismo para no generar reprocesos en la ejecución del futuro contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 49 | No se permiten subcontrataciones de ningún tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 50 | La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico referdenar@hotmail.es, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, <a href="mailto:disan.griss-crf@policia.gov.co">disan.griss-crf@policia.gov.co</a> , <a href="mailto:disan.refer-nal@policia.gov.co">disan.refer-nal@policia.gov.co</a> dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviara un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128.<br>Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo referdenar@hotmail.es , solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad. |  |  |
| 51 | Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia, por tal razón no se facturara la consulta de urgencia previamente facturada en la primera atención.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 52 | Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del oferente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 53 | El oferente deberá aceptar que para la realización de procedimientos incruentos que no requieran anestesia general, LA POLICIA NACIONAL reconocerá el de acuerdo con lo determinado en el decreto 2423 de 1996.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 54 | El oferente facturará los medicamentos de acuerdo al listado de precios ofertados exceptuándose aquellos que sean regulados para los cuales aplicará la tarifa máxima definida en la regulación, todo ajuste tarifario deberá ser notificado y concertado con antelación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 55 | El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que Para el valor de los dispositivos médicos LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconocerá HASTA EL 11% por encima del precio de factura de compra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 56 | El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconoce la aplicación de medicamentos en su denominación genérica, de acuerdo a la dosis formulada y a las tarifas pactadas siempre y cuando se encuentren formuladas y registradas en la historia clínica y su administración sea pertinente para el diagnóstico de cada paciente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 57 | El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que No se reconoce el cobro de insumos facturados por técnica fallida de profesionales en entrenamiento por convenio docente asistencial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 58 | El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los caso de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 59 | EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS 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, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO. SIEMPRE Y CUANDO MEDIE UNA ORDEN JUDICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES

| LOTE      | ITEM | CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| No aplica | 1    | CERTIFICADO DE DECLARATORIA DE REQUISITOS ESENCIALES POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD: oferente debe cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y la Protección Social las normas generales vigentes. Presentar el Certificado de declaratoria de requisitos esenciales del Instituto Departamental de Salud de Nariño, certificado de habilitación. |        |           |
| No aplica | 2    | SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden Nacional como Territorial                                                                                                            |        |           |

CONDICIONES AMBIENTALES

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1 | Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo ( <a href="http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext">http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext</a> ), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. |  |  |
| 2 | Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 3 | Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.                                                                                                                                                                                           |  |  |

CONDICIONES TÉCNICAS OBLIGATORIAS

SERVICIOS

| ITEM | CUPS   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                   | OFRECE |    |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
|      |        |                                                                                                                                                                               | SI     | NO |
| 1    | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA                                                                                                                                      |        |    |
| 2    | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL                                                                                                                                     |        |    |
| 3    | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA                                                                                                                                    |        |    |
| 4    | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS                                                                                                                      |        |    |
| 5    | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS                                                                                                                          |        |    |
| 6    | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA                                                                                                                           |        |    |
| 7    | 601T01 | TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO PASTO                                                                                                                         |        |    |
| 8    | 601T01 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO                                                                                                                                |        |    |
| 9    | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)                                                                                                 |        |    |
| 10   | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)                                                                                                     |        |    |
| 11   | 39500  | PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD                                                                                                                                 |        |    |
| 12   | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                                                                                                                    |        |    |
| 13   | 890326 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                                                                                                                        |        |    |
| 14   | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                                                                                                                              |        |    |
| 15   | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA |        |    |
| 16   | 911012 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO                                                                                                                   |        |    |
| 17   | 911013 | FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA                                                                                                                       |        |    |
| 18   | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA                                                                                                                 |        |    |
| 19   | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO                                                                                                                                    |        |    |
| 20   | 911026 | FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO                                                                                                                                      |        |    |
| 21   | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS                                                                                                   |        |    |

|                                                |  |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                                |

|    |        |                                                                                                         |  |  |
|----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 22 | 911110 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS                                      |  |  |
| 23 | 911115 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)      |  |  |
| 24 | 911116 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) |  |  |
| 25 | 912002 | APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO                                         |  |  |
| 26 | 912003 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS                                                                   |  |  |
| 27 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                                                           |  |  |
| 28 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD                                                |  |  |
| 29 | 52001  | SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA                                                                 |  |  |
| 30 | 52601  | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO                                                        |  |  |
| 31 | 52602  | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL                                               |  |  |
| 32 | 61301  | BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA                                                            |  |  |
| 33 | 82001  | TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA                                                                       |  |  |
| 34 | 84101  | TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                                         |  |  |
| 35 | 85101  | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA                                                         |  |  |
| 36 | 85201  | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA                                                           |  |  |
| 37 | 69301  | SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA                                                                 |  |  |
| 38 | 273201 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO                                      |  |  |
| 39 | 300401 | RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]                                |  |  |
| 40 | 306004 | LARINGOSCOPIA                                                                                           |  |  |
| 41 | 380701 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA                                                     |  |  |
| 42 | 383304 | RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                               |  |  |
| 43 | 383803 | RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES                                            |  |  |
| 44 | 388903 | LIGADURA Y ESCISIÓ N DE SAFENA EXTERNA                                                                  |  |  |
| 45 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR                                                                       |  |  |
| 46 | 404001 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA                     |  |  |
| 47 | 404003 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA                       |  |  |
| 48 | 446604 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA      |  |  |
| 49 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +                                                                      |  |  |
| 50 | 489401 | REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA                                                    |  |  |
| 51 | 487602 | CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL                 |  |  |
| 52 | 494004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS                                                                       |  |  |
| 53 | 494005 | RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS                                                                       |  |  |
| 54 | 512101 | COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA                                                                             |  |  |
| 55 | 512104 | COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA                                                                       |  |  |
| 56 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA                                                            |  |  |
| 57 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD                                                                   |  |  |
| 58 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA                                                           |  |  |
| 59 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA                                                             |  |  |
| 60 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA                                                                      |  |  |
| 61 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA                                                          |  |  |

|     |        |                                                                |  |  |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------|--|--|
| 62  | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA                           |  |  |
| 63  | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA               |  |  |
| 64  | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA                      |  |  |
| 65  | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA                                      |  |  |
| 66  | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA                  |  |  |
| 67  | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCÓPICA            |  |  |
| 68  | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA                          |  |  |
| 69  | 547403 | EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA                                      |  |  |
| 70  | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA         |  |  |
| 71  | 653101 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA                        |  |  |
| 72  | 713501 | RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL                          |  |  |
| 73  | 766701 | GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA                              |  |  |
| 74  | 850201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA            |  |  |
| 75  | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD                                    |  |  |
| 76  | 852100 | RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD                          |  |  |
| 77  | 852401 | ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO                   |  |  |
| 78  | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL                            |  |  |
| 79  | 854502 | MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL                      |  |  |
| 80  | 856101 | SUTURA DE HERIDA DE MAMA                                       |  |  |
| 81  | 862103 | RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA) |  |  |
| 82  | 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD          |  |  |
| 83  | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL    |  |  |
| 84  | 890335 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL        |  |  |
| 85  | 890735 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL      |  |  |
| 86  | 241101 | BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA                                    |  |  |
| 87  | 250002 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)                         |  |  |
| 88  | 260201 | EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA                    |  |  |
| 89  | 270101 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL                  |  |  |
| 90  | 274305 | RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL                             |  |  |
| 91  | 275901 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO          |  |  |
| 92  | 275902 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO         |  |  |
| 93  | 275903 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR                             |  |  |
| 94  | 44211  | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA                   |  |  |
| 95  | 83804  | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR                                        |  |  |
| 96  | 83805  | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA                            |  |  |
| 97  | 161101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA                         |  |  |
| 98  | 166401 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA                    |  |  |
| 99  | 166402 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL                            |  |  |
| 100 | 166405 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA      |  |  |
| 101 | 218914 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL                            |  |  |
| 102 | 222108 | ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL    |  |  |
| 103 | 223901 | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL                 |  |  |
| 104 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL                                    |  |  |
| 105 | 274101 | FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA                              |  |  |

|                                                |  |                                                                                                               |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                               |

|     |        |                                                                                                                           |  |  |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 106 | 274302 | RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO                                        |  |  |
| 107 | 760901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO                                                                      |  |  |
| 108 | 762101 | ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA |  |  |
| 109 | 763101 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL                                                                                   |  |  |
| 110 | 763902 | CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA                                                                                             |  |  |
| 111 | 765301 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO                                                             |  |  |
| 112 | 765401 | REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA                                                    |  |  |
| 113 | 766201 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA                                                       |  |  |
| 114 | 766202 | OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA                                                          |  |  |
| 115 | 766403 | OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA                                                                                 |  |  |
| 116 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA                                                                      |  |  |
| 117 | 766602 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA                                                                                 |  |  |
| 118 | 766603 | OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA                                                                                 |  |  |
| 119 | 766604 | OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA                                                                                |  |  |
| 120 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES                                                                         |  |  |
| 121 | 767201 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA                                                     |  |  |
| 122 | 767202 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO                                                                          |  |  |
| 123 | 767203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA                               |  |  |
| 124 | 767301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                         |  |  |
| 125 | 767302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                              |  |  |
| 126 | 767303 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                             |  |  |
| 127 | 767304 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                            |  |  |
| 128 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA                                                          |  |  |
| 129 | 767402 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA                                                               |  |  |
| 130 | 767403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA                                                              |  |  |
| 131 | 767404 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA                                                             |  |  |
| 132 | 767502 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR                                                          |  |  |
| 133 | 767603 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA                                   |  |  |
| 134 | 767604 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA                                   |  |  |
| 135 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN                                                               |  |  |
| 136 | 767702 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION                             |  |  |
| 137 | 767802 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION                                                |  |  |
| 138 | 767901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL                                                                                |  |  |
| 139 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO                                                          |  |  |
| 140 | 767903 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO                                                 |  |  |

|     |        |                                                                                                                      |  |  |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 141 | 767904 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO                                         |  |  |
| 142 | 767908 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO                |  |  |
| 143 | 768301 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR                                                        |  |  |
| 144 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR                                                                             |  |  |
| 145 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL                                                     |  |  |
| 146 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL                                                         |  |  |
| 147 | 890436 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL                                                               |  |  |
| 148 | 20203  | REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA                |  |  |
| 149 | 182100 | RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD                                                                       |  |  |
| 150 | 275303 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL- CON COLGAJO PALATINO -LINGUAL O BUCAL                                       |  |  |
| 151 | 864103 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS |  |  |
| 152 | 867108 | COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)                                                             |  |  |
| 153 | 83803  | CANTOPLASTIA                                                                                                         |  |  |
| 154 | 185104 | PLASTIA EN LOBULO DE OREJA                                                                                           |  |  |
| 155 | 187101 | RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURÍCULA                                                                                 |  |  |
| 156 | 262001 | MARSUPIALIZACION DE LA RANULA                                                                                        |  |  |
| 157 | 263101 | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL                                                                                |  |  |
| 158 | 263201 | PAROTIDECTOMIA TOTAL                                                                                                 |  |  |
| 159 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION                          |  |  |
| 160 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO                                                          |  |  |
| 161 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS- INGUINAL)  |  |  |
| 162 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                   |  |  |
| 163 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL                                 |  |  |
| 164 | 862510 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO                                                 |  |  |
| 165 | 862601 | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                               |  |  |
| 166 | 862602 | SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                                                 |  |  |
| 167 | 864101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS         |  |  |
| 168 | 864102 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS |  |  |
| 169 | 864104 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS     |  |  |
| 170 | 864105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)       |  |  |
| 171 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO     |  |  |
| 172 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL                                                                            |  |  |
| 173 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA                                                                                    |  |  |

|                                                |  |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                                         |  |  |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 174 | 865205 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS                                   |  |  |
| 175 | 865206 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES                                 |  |  |
| 176 | 866102 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                |  |  |
| 177 | 866103 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL              |  |  |
| 178 | 866201 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                   |  |  |
| 179 | 866300 | INJERTO CONDREOCUTANEO                                                                                  |  |  |
| 180 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS                          |  |  |
| 181 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS                    |  |  |
| 182 | 868101 | RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL                                                            |  |  |
| 183 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL                                           |  |  |
| 184 | 868104 | TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS                                              |  |  |
| 185 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS                                                        |  |  |
| 186 | 868402 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO                                                     |  |  |
| 187 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIONGENITALES) ENTRE UNO A DOS |  |  |
| 188 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA                  |  |  |
| 189 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA                      |  |  |
| 190 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA                            |  |  |
| 191 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR                                                      |  |  |
| 192 | 53101  | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO                                                                       |  |  |
| 193 | 53102  | BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL                                                                               |  |  |
| 194 | 53114  | BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)                                                 |  |  |
| 195 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS                                 |  |  |
| 196 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS                                     |  |  |
| 197 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL                                                                                 |  |  |
| 198 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                                            |  |  |
| 199 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA                                                                              |  |  |
| 200 | 870005 | RADIOGRAFIA DJE MASTOIDES COMPARATIVAS                                                                  |  |  |
| 201 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS                                                                                 |  |  |
| 202 | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                                |  |  |
| 203 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)                                                                      |  |  |
| 204 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS                                                                                  |  |  |
| 205 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS                                                                         |  |  |
| 206 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR                                                                                    |  |  |
| 207 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                                          |  |  |
| 208 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                                            |  |  |
| 209 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                        |  |  |
| 210 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                                         |  |  |
| 211 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR                                                                         |  |  |

|     |        |                                                                                     |  |  |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 212 | 870114 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRFIA]          |  |  |
| 213 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]                                    |  |  |
| 214 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                     |  |  |
| 215 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                         |  |  |
| 216 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA                                            |  |  |
| 217 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                  |  |  |
| 218 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                   |  |  |
| 219 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                         |  |  |
| 220 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                           |  |  |
| 221 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                          |  |  |
| 222 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                          |  |  |
| 223 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                             |  |  |
| 224 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)     |  |  |
| 225 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                       |  |  |
| 226 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) |  |  |
| 227 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                             |  |  |
| 228 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                            |  |  |
| 229 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                               |  |  |
| 230 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                            |  |  |
| 231 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS                     |  |  |
| 232 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                               |  |  |
| 233 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                 |  |  |
| 234 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                        |  |  |
| 235 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO                                                                 |  |  |
| 236 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]  |  |  |
| 237 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                            |  |  |
| 238 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL                                                  |  |  |
| 239 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)                                                   |  |  |
| 240 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)                                                  |  |  |
| 241 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL                                                   |  |  |
| 242 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)                                           |  |  |
| 243 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCaneo (AXIAL Y LATERAL)                                           |  |  |
| 244 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)                                        |  |  |
| 245 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)                      |  |  |
| 246 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)                                                 |  |  |
| 247 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA                                            |  |  |
| 248 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)                              |  |  |
| 249 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)       |  |  |
| 250 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                          |  |  |
| 251 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                         |  |  |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                                                                                                                    |  |  |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 252 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO-PÁNCREAS-VESÍCULA VÍAS BILIARES-RIÑONES-BAZO-GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)                                                                    |  |  |
| 253 | 881510 | ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ                                                                                                                                |  |  |
| 254 | 881601 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES                                                                                                                  |  |  |
| 255 | 881602 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES                                                                                                                  |  |  |
| 256 | 881640 | ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEOS                                                                                                                                                       |  |  |
| 257 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                                                                                                                    |  |  |
| 258 | 10M001 | HABITACION UNIPERSONAL                                                                                                                                                             |  |  |
| 259 | 10M002 | HABITACION BIPERSONAL                                                                                                                                                              |  |  |
| 260 | 860201 | PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA                                                                                                                                                     |  |  |
| 261 | 898103 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA                                                                                                                                |  |  |
| 262 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO                                                                                                                        |  |  |
| 263 | 898801 | ESTUDIO POR CONGELACIÓN                                                                                                                                                            |  |  |
| 264 | 901201 | CULTIVO PARA HONGOS                                                                                                                                                                |  |  |
| 265 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL                                                                                                                |  |  |
| 266 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS. LEUCOGRAMA. RECuento DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233) |  |  |
| 267 | 902215 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA                                                                                                                                       |  |  |
| 268 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                      |  |  |
| 269 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                  |  |  |
| 270 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                                            |  |  |
| 271 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                     |  |  |
| 272 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)                                                                                                                                        |  |  |
| 273 | 903846 | HIERRO TOTAL                                                                                                                                                                       |  |  |
| 274 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)                                                                                                                                                      |  |  |
| 275 | 904920 | TIROGLOBULINA                                                                                                                                                                      |  |  |
| 276 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE                                                                                                                                                              |  |  |
| 277 | 904926 | TIROXINA NORMALIZADA                                                                                                                                                               |  |  |
| 278 | 906612 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                     |  |  |
| 279 | 908856 | IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES                                                                                                                 |  |  |
| 280 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO               |  |  |
| 281 | 911016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO                                                                                                                            |  |  |
| 282 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA                                                                                                |  |  |
| 283 | 911021 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA                                                                                                                                |  |  |
| 284 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO                                                                                                                                         |  |  |
| 285 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                                                                                                                           |  |  |
| 286 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                       |  |  |
| 287 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                             |  |  |
| 288 | 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                            |  |  |

|     |        |                                                                          |  |  |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 289 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA             |  |  |
| 290 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA   |  |  |
| 291 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA                                  |  |  |
| 292 | 40719  | RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS                             |  |  |
| 293 | 40715  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA                |  |  |
| 294 | 40717  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA            |  |  |
| 295 | 40721  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA                |  |  |
| 296 | 40725  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA               |  |  |
| 297 | 40726  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA               |  |  |
| 298 | 40727  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA              |  |  |
| 299 | 40729  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA                  |  |  |
| 300 | 42310  | NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA                                |  |  |
| 301 | 42312  | NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA                            |  |  |
| 302 | 42314  | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA                                 |  |  |
| 303 | 42315  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA                       |  |  |
| 304 | 42316  | NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA                                |  |  |
| 305 | 42322  | NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA                          |  |  |
| 306 | 42323  | NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA              |  |  |
| 307 | 42324  | NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA                          |  |  |
| 308 | 43103  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO                                           |  |  |
| 309 | 43104  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO                                       |  |  |
| 310 | 43105  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO                                            |  |  |
| 311 | 43106  | NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO                          |  |  |
| 312 | 43107  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO                                           |  |  |
| 313 | 43108  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA                                          |  |  |
| 314 | 43109  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE                                             |  |  |
| 315 | 44301  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA               |  |  |
| 316 | 44303  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA                   |  |  |
| 317 | 44304  | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA    |  |  |
| 318 | 44401  | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA                   |  |  |
| 319 | 44518  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO                                          |  |  |
| 320 | 44520  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO                                         |  |  |
| 321 | 44512  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA                             |  |  |
| 322 | 44516  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA                         |  |  |
| 323 | 44519  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA                   |  |  |
| 324 | 46103  | TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA       |  |  |
| 325 | 51100  | BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD                                |  |  |
| 326 | 53301  | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION |  |  |
| 327 | 380803 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES                    |  |  |
| 328 | 471102 | APENDICECTOMIA VIA ABIERTA                                               |  |  |
| 329 | 5DS002 | DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES                                         |  |  |
| 330 | 5DS004 | DERECHOS DE SALA DE YESOS                                                |  |  |
| 331 | 5DSM01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA         |  |  |

|     |        |                                                                                                            |  |  |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 332 | 780902 | DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL                                                              |  |  |
| 333 | 782301 | ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR                                                       |  |  |
| 334 | 783901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION                                                               |  |  |
| 335 | 788605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)                                                           |  |  |
| 336 | 786902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)                                                                             |  |  |
| 337 | 788101 | INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL                                                                               |  |  |
| 338 | 768701 | RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL                                                     |  |  |
| 339 | 770100 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD |  |  |
| 340 | 770200 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD                                                       |  |  |
| 341 | 770301 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO                                                   |  |  |
| 342 | 770401 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)                                         |  |  |
| 343 | 770402 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPianos (UNO O MAS)                                            |  |  |
| 344 | 770501 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD                                                        |  |  |
| 345 | 770601 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD                                                       |  |  |
| 346 | 770701 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE                                                   |  |  |
| 347 | 770702 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE                                                   |  |  |
| 348 | 770801 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)                                     |  |  |
| 349 | 770802 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)                             |  |  |
| 350 | 770901 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)                            |  |  |
| 351 | 770902 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)                                     |  |  |
| 352 | 770920 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS                                                 |  |  |
| 353 | 772101 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]                    |  |  |
| 354 | 772102 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA                                                                                    |  |  |
| 355 | 772104 | OSTEOTOMIA DE ESCAPULA                                                                                     |  |  |
| 356 | 772105 | OSTEOTOMIA DE ESTERNON                                                                                     |  |  |
| 357 | 772203 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA                                                                  |  |  |
| 358 | 772204 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA                                                                  |  |  |
| 359 | 772304 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA                                                          |  |  |
| 360 | 772305 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA                                                          |  |  |
| 361 | 772306 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA                                                          |  |  |
| 362 | 772307 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA                                                          |  |  |
| 363 | 772403 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA                                                 |  |  |
| 364 | 772406 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA                                                 |  |  |
| 365 | 772507 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA  |  |  |
| 366 | 772508 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA  |  |  |
| 367 | 772509 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA                                                       |  |  |
| 368 | 772510 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA                                                       |  |  |

|     |        |                                                                                                               |  |  |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 369 | 772511 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA                                       |  |  |
| 370 | 772512 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA                                       |  |  |
| 371 | 772513 | OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA                                              |  |  |
| 372 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                             |  |  |
| 373 | 772705 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA                                                             |  |  |
| 374 | 772706 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA                                                          |  |  |
| 375 | 772707 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA                                                          |  |  |
| 376 | 772708 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                               |  |  |
| 377 | 772709 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA                                                               |  |  |
| 378 | 772710 | OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                            |  |  |
| 379 | 772712 | OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                              |  |  |
| 380 | 772713 | OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE                                                                         |  |  |
| 381 | 772715 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION                                                                  |  |  |
| 382 | 772804 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA                                                            |  |  |
| 383 | 772806 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA                                                        |  |  |
| 384 | 772809 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION                                                                |  |  |
| 385 | 772903 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA                                        |  |  |
| 386 | 772904 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA                                        |  |  |
| 387 | 772905 | OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA                             |  |  |
| 388 | 772909 | OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA                                                                              |  |  |
| 389 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA                                                         |  |  |
| 390 | 775106 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA                 |  |  |
| 391 | 775107 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA                |  |  |
| 392 | 775401 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA      |  |  |
| 393 | 775402 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA        |  |  |
| 394 | 775403 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA |  |  |
| 395 | 776001 | RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)                                                   |  |  |
| 396 | 776101 | ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA                                                                           |  |  |
| 397 | 776201 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO                                                                              |  |  |
| 398 | 776301 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO                                                                      |  |  |
| 399 | 778401 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS                                                           |  |  |
| 400 | 776501 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR                                                                               |  |  |
| 401 | 776601 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA                                                                              |  |  |
| 402 | 776901 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO                                                        |  |  |
| 403 | 776920 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS                                                                 |  |  |
| 404 | 778102 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA                                                                                |  |  |
| 405 | 778103 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA                                                                |  |  |
| 406 | 778201 | RESECCION DE EPICONDILO O EPITROClea HUMERAL                                                                  |  |  |
| 407 | 778202 | HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO                                                                                |  |  |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |                                                                                                                |

|     |        |                                                                  |  |  |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------|--|--|
| 408 | 778301 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)      |  |  |
| 409 | 778302 | RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO                                  |  |  |
| 410 | 778305 | RESECCION DE OLECRANON                                           |  |  |
| 411 | 778306 | RESECCION DE CABEZA DE RADIO                                     |  |  |
| 412 | 778405 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA              |  |  |
| 413 | 778403 | RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA                  |  |  |
| 414 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR                                       |  |  |
| 415 | 778702 | RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)                  |  |  |
| 416 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE                              |  |  |
| 417 | 778800 | RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD + |  |  |
| 418 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)                   |  |  |
| 419 | 778902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)                  |  |  |
| 420 | 778911 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)                    |  |  |
| 421 | 778912 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)                   |  |  |
| 422 | 778921 | RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS                            |  |  |
| 423 | 779402 | CARPECTOMIA (CADA UNO) VÍA ABIERTA                               |  |  |
| 424 | 779404 | METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)                               |  |  |
| 425 | 779800 | RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD                     |  |  |
| 426 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA                                                  |  |  |
| 427 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA                                        |  |  |
| 428 | 780102 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA    |  |  |
| 429 | 780103 | INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA                             |  |  |
| 430 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO                                           |  |  |
| 431 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD                               |  |  |
| 432 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)            |  |  |
| 433 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES                                       |  |  |
| 434 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)                        |  |  |
| 435 | 780501 | INJERTO OSEO EN FEMUR                                            |  |  |
| 436 | 780701 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE                                   |  |  |
| 437 | 780800 | INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD             |  |  |
| 438 | 780901 | APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO                 |  |  |
| 439 | 780902 | INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)                     |  |  |
| 440 | 780903 | INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA                        |  |  |
| 441 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS                                           |  |  |
| 442 | 781201 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO                         |  |  |
| 443 | 781301 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO                    |  |  |
| 444 | 781302 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO                 |  |  |
| 445 | 781304 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA                  |  |  |
| 446 | 781401 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO                              |  |  |
| 447 | 781501 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR                             |  |  |
| 448 | 781502 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO                          |  |  |
| 449 | 781601 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA                              |  |  |
| 450 | 781701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE                 |  |  |
| 451 | 781702 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE                 |  |  |

|     |        |                                                                                                             |  |  |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 452 | 781703 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE                                                                |  |  |
| 453 | 781801 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE                                                                             |  |  |
| 454 | 781920 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR                                       |  |  |
| 455 | 781930 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL                                                         |  |  |
| 456 | 782213 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO                                                                     |  |  |
| 457 | 782404 | ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)                                                       |  |  |
| 458 | 782513 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE                                                                     |  |  |
| 459 | 783202 | ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA                       |  |  |
| 460 | 783502 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA                        |  |  |
| 461 | 783705 | ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)                            |  |  |
| 462 | 783803 | ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA    |  |  |
| 463 | 783911 | ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA              |  |  |
| 464 | 786101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) (96)              |  |  |
| 465 | 786102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA               |  |  |
| 466 | 786201 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO                                                              |  |  |
| 467 | 786202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA                                                          |  |  |
| 468 | 786301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)                                                 |  |  |
| 469 | 786302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA                                                  |  |  |
| 470 | 786401 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) (96)                          |  |  |
| 471 | 786501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR                                                               |  |  |
| 472 | 786502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA                                                           |  |  |
| 473 | 786602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA                                                          |  |  |
| 474 | 786701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)                                                 |  |  |
| 475 | 786702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA                                                  |  |  |
| 476 | 786801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)                                |  |  |
| 477 | 786802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA (96)                     |  |  |
| 478 | 786901 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)                                   |  |  |
| 479 | 786902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA (96)                              |  |  |
| 480 | 786910 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE                                         |  |  |
| 481 | 786920 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS                                                    |  |  |
| 482 | 786921 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA                                                |  |  |
| 483 | 790100 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD |  |  |
| 484 | 790200 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD                                            |  |  |
| 485 | 790302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO                                        |  |  |
| 486 | 790401 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)                      |  |  |

|     |        |                                                                                                                                                    |  |  |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 487 | 790402 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)                                                                |  |  |
| 488 | 790500 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD                                                                                    |  |  |
| 489 | 790600 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD                                                                                   |  |  |
| 490 | 790703 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA                                                                                                             |  |  |
| 491 | 790704 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE                                                                                                            |  |  |
| 492 | 790801 | REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO                                                                                  |  |  |
| 493 | 790901 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)                                                                 |  |  |
| 494 | 790902 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)                                                                  |  |  |
| 495 | 790920 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS                                                                 |  |  |
| 496 | 791101 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)                                          |  |  |
| 497 | 791301 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION                                                                                     |  |  |
| 498 | 791702 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA                                        |  |  |
| 499 | 791703 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA                                                              |  |  |
| 500 | 792102 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA                                                                         |  |  |
| 501 | 792401 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO                                                                          |  |  |
| 502 | 792500 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD                                                                                    |  |  |
| 503 | 792600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD                                                                                   |  |  |
| 504 | 792801 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)                                                        |  |  |
| 505 | 793101 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA                                         |  |  |
| 506 | 793102 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA                                                                                     |  |  |
| 507 | 793203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                  |  |  |
| 508 | 793210 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                                |  |  |
| 509 | 793301 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA                                                                   |  |  |
| 510 | 793302 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA                                                   |  |  |
| 511 | 793303 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] |  |  |
| 512 | 793305 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]               |  |  |
| 513 | 793307 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA                                                                   |  |  |
| 514 | 793403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA                                                                              |  |  |
| 515 | 793405 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA                                                                                |  |  |
| 516 | 793501 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)    |  |  |

|     |        |                                                                                                                                                                    |  |  |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 517 | 793502 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                                                 |  |  |
| 518 | 793600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD                                                        |  |  |
| 519 | 793707 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                                                              |  |  |
| 520 | 793708 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA                                                                                              |  |  |
| 521 | 793709 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA                                                                                           |  |  |
| 522 | 793710 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA                                                                                           |  |  |
| 523 | 793711 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                                                                |  |  |
| 524 | 793712 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA                                                                                                |  |  |
| 525 | 793713 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                                                               |  |  |
| 526 | 793714 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA                                                                                                |  |  |
| 527 | 793715 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA                                                                                               |  |  |
| 528 | 793716 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA                                                                                            |  |  |
| 529 | 793717 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA                                                                                            |  |  |
| 530 | 793718 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                                                                 |  |  |
| 531 | 793719 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA                                                                                                 |  |  |
| 532 | 793801 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                                                             |  |  |
| 533 | 793802 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                                           |  |  |
| 534 | 793804 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCaneo CON FIJACION INTERNA                                                                                                        |  |  |
| 535 | 793901 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA                                                                                 |  |  |
| 536 | 793902 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA                                                                                  |  |  |
| 537 | 793920 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                   |  |  |
| 538 | 793921 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |  |  |
| 539 | 794101 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION                                                                                                      |  |  |
| 540 | 794501 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION                                                                                                       |  |  |
| 541 | 794602 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION                                                                                              |  |  |
| 542 | 795102 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO                                                                                              |  |  |
| 543 | 795202 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION                                                                                              |  |  |
| 544 | 795203 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION                                                                                              |  |  |
| 545 | 795204 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION                                                                                              |  |  |
| 546 | 795502 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR                                                                                               |  |  |
| 547 | 795602 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION                                                                                              |  |  |
| 548 | 795604 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION                                                                                              |  |  |
| 549 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +                                                                                |  |  |
| 550 | 797100 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD                                                                                                                        |  |  |

|     |        |                                                                                                                |  |  |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 551 | 797200 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD                                                                      |  |  |
| 552 | 797401 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA                                                                         |  |  |
| 553 | 797402 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA                                                                |  |  |
| 554 | 797403 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)                                                   |  |  |
| 555 | 797404 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)                                                       |  |  |
| 556 | 797501 | REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)                                |  |  |
| 557 | 797502 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA                                                             |  |  |
| 558 | 797503 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS                         |  |  |
| 559 | 797601 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA                                                            |  |  |
| 560 | 797603 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA                                                             |  |  |
| 561 | 797701 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)                                               |  |  |
| 562 | 797801 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS                                                              |  |  |
| 563 | 797803 | REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE                                  |  |  |
| 564 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR                                                                |  |  |
| 565 | 798102 | REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL                                                                  |  |  |
| 566 | 798106 | FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)      |  |  |
| 567 | 798302 | REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA                                                                 |  |  |
| 568 | 798405 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA                             |  |  |
| 569 | 798501 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA                                                              |  |  |
| 570 | 798502 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA                                                             |  |  |
| 571 | 798601 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA                                                                       |  |  |
| 572 | 798602 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA                                                                        |  |  |
| 573 | 798701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)                                                    |  |  |
| 574 | 798801 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS)CON DISPOSITIVO DE FIJACION                         |  |  |
| 575 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO                                                                          |  |  |
| 576 | 799203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                |  |  |
| 577 | 799204 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |  |  |
| 578 | 799301 | REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET                                                         |  |  |
| 579 | 799302 | REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET                                                         |  |  |
| 580 | 799401 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)                   |  |  |
| 581 | 799602 | REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA                    |  |  |
| 582 | 799701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                        |  |  |
| 583 | 799702 | REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO                                                   |  |  |
| 584 | 799703 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO                       |  |  |

|     |        |                                                                                                      |  |  |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 585 | 799704 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO                               |  |  |
| 586 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)                        |  |  |
| 587 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)                    |  |  |
| 588 | 800101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA                                        |  |  |
| 589 | 800202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA                                   |  |  |
| 590 | 800301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA                                        |  |  |
| 591 | 800302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA                                 |  |  |
| 592 | 800401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA                                   |  |  |
| 593 | 800501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA                                        |  |  |
| 594 | 800502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA                                 |  |  |
| 595 | 800601 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA                                       |  |  |
| 596 | 800602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA                                |  |  |
| 597 | 800701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA                                       |  |  |
| 598 | 800702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA                                |  |  |
| 599 | 800801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA                            |  |  |
| 600 | 800802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA                                         |  |  |
| 601 | 801101 | ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR          |  |  |
| 602 | 801200 | ARTROTOMIA DE CODO SOD                                                                               |  |  |
| 603 | 801300 | ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD                                                                             |  |  |
| 604 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO SOD                                                                               |  |  |
| 605 | 801500 | ARTROTOMIA DE PELVIS SOD                                                                             |  |  |
| 606 | 801600 | ARTROTOMIA DE RODILLA SOD                                                                            |  |  |
| 607 | 801700 | ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD                                                            |  |  |
| 608 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE SOD                                                                                |  |  |
| 609 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO                                                                    |  |  |
| 610 | 802502 | ARTROSCOPIA DE CADERA                                                                                |  |  |
| 611 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA                                                                   |  |  |
| 612 | 802701 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO                                                                   |  |  |
| 613 | 803101 | BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                              |  |  |
| 614 | 804101 | DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                        |  |  |
| 615 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)                                                          |  |  |
| 616 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)                                                              |  |  |
| 617 | 804303 | DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA |  |  |
| 618 | 804802 | CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]                                 |  |  |
| 619 | 806101 | MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA                                         |  |  |
| 620 | 806103 | MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                       |  |  |

|     |        |                                                                                             |  |  |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 621 | 806104 | MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                              |  |  |
| 622 | 807401 | SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA                                         |  |  |
| 623 | 807402 | SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA                                                           |  |  |
| 624 | 807403 | SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA                                     |  |  |
| 625 | 807404 | SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA                                        |  |  |
| 626 | 807601 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA                                                 |  |  |
| 627 | 807602 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA                                                   |  |  |
| 628 | 807603 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA(101)                                        |  |  |
| 629 | 807604 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA                                               |  |  |
| 630 | 807707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA                                               |  |  |
| 631 | 807801 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA                             |  |  |
| 632 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                          |  |  |
| 633 | 808071 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA                                     |  |  |
| 634 | 808073 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA                                      |  |  |
| 635 | 808074 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA                                 |  |  |
| 636 | 808075 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA                             |  |  |
| 637 | 808112 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                    |  |  |
| 638 | 808202 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA                      |  |  |
| 639 | 808204 | REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA                                                  |  |  |
| 640 | 808302 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA                    |  |  |
| 641 | 808402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA      |  |  |
| 642 | 808502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA                    |  |  |
| 643 | 808601 | RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA                                                 |  |  |
| 644 | 808602 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                   |  |  |
| 645 | 808604 | RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                              |  |  |
| 646 | 808704 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA                   |  |  |
| 647 | 808802 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA |  |  |
| 648 | 811101 | ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA                                                          |  |  |
| 649 | 811205 | ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA                                                     |  |  |
| 650 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA                                        |  |  |
| 651 | 811212 | ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA                            |  |  |
| 652 | 812100 | ARTRODESIS DE CADERA SOD                                                                    |  |  |
| 653 | 812200 | ARTRODESIS DE RODILLA SOD                                                                   |  |  |
| 654 | 812301 | ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                            |  |  |
| 655 | 812401 | ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL                                                              |  |  |
| 656 | 812402 | ARTRODESIS DE CODO                                                                          |  |  |
| 657 | 812503 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA                                       |  |  |
| 658 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA                                                               |  |  |
| 659 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD                                                          |  |  |

|     |        |                                                                                                                        |  |  |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 660 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)                                                              |  |  |
| 661 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)                                                              |  |  |
| 662 | 812903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA                                                                             |  |  |
| 663 | 812908 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA                                                                  |  |  |
| 664 | 813102 | ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS                                                                             |  |  |
| 665 | 814220 | REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL |  |  |
| 666 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA                                                                                               |  |  |
| 667 | 814410 | REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS                                                                |  |  |
| 668 | 814502 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA                                  |  |  |
| 669 | 814601 | OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR                                                               |  |  |
| 670 | 814602 | OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL                                                  |  |  |
| 671 | 814704 | CONDRÓPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA                                                        |  |  |
| 672 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA     |  |  |
| 673 | 814706 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                       |  |  |
| 674 | 814708 | FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                                 |  |  |
| 675 | 814709 | FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                  |  |  |
| 676 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                     |  |  |
| 677 | 814721 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA                                                                             |  |  |
| 678 | 814722 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                     |  |  |
| 679 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                   |  |  |
| 680 | 814725 | CONDRÓPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA                                                            |  |  |
| 681 | 814726 | REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA                                                            |  |  |
| 682 | 814727 | REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO                                                                                  |  |  |
| 683 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA                                                          |  |  |
| 684 | 814909 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCÓPICA                                                     |  |  |
| 685 | 814911 | CAPSULORRAFIA DE TOBILLO                                                                                               |  |  |
| 686 | 815201 | REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA                                                                                            |  |  |
| 687 | 815301 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA                                                                         |  |  |
| 688 | 815302 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)                      |  |  |
| 689 | 815303 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR                                         |  |  |
| 690 | 815304 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL                                            |  |  |
| 691 | 815503 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL                                           |  |  |
| 692 | 815504 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL                                            |  |  |
| 693 | 815505 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR                                           |  |  |

|     |        |                                                                                                           |  |  |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 694 | 815506 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR) |  |  |
| 695 | 815601 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA                                                          |  |  |
| 696 | 815603 | REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA                                              |  |  |
| 697 | 815810 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO                                                             |  |  |
| 698 | 817102 | REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA                                              |  |  |
| 699 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA                                                              |  |  |
| 700 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)                                                              |  |  |
| 701 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA                                                  |  |  |
| 702 | 817206 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA                                             |  |  |
| 703 | 817207 | CONDRPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA                                                      |  |  |
| 704 | 817208 | ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)                                                                |  |  |
| 705 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)                                                             |  |  |
| 706 | 818010 | REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO                                                              |  |  |
| 707 | 818020 | REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO                                                            |  |  |
| 708 | 818101 | REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                         |  |  |
| 709 | 818201 | REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD                                                           |  |  |
| 710 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA                                                                                |  |  |
| 711 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA                                                                            |  |  |
| 712 | 818307 | REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                                                      |  |  |
| 713 | 818400 | REEMPLAZO TOTAL PROTESICODE CODO SOD                                                                      |  |  |
| 714 | 818500 | REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD                                                                   |  |  |
| 715 | 818606 | CONDRPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA                                                                    |  |  |
| 716 | 818607 | CONDRPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                                        |  |  |
| 717 | 818608 | CONDRPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA                                                                   |  |  |
| 718 | 818609 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA                                                                         |  |  |
| 719 | 818610 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA                                                                    |  |  |
| 720 | 818701 | REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO                                                         |  |  |
| 721 | 818702 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO                                                           |  |  |
| 722 | 818704 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO                                                             |  |  |
| 723 | 819010 | REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR                                        |  |  |
| 724 | 819101 | ASPIRACION ARTICULAR                                                                                      |  |  |
| 725 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                                                   |  |  |
| 726 | 819330 | SUTURA DEL FIBROCARILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA                       |  |  |
| 727 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA                                                             |  |  |
| 728 | 819332 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA                                                        |  |  |
| 729 | 819401 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA                                                  |  |  |
| 730 | 819403 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS                                         |  |  |
| 731 | 819404 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA                                       |  |  |
| 732 | 819406 | RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA                                                           |  |  |
| 733 | 819520 | REPARACION O RECONSTRUCCIONDEL TENDON ROTULIANO                                                           |  |  |

|     |        |                                                                              |  |  |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 734 | 819702 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO                                 |  |  |
| 735 | 819703 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO                  |  |  |
| 736 | 819704 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL              |  |  |
| 737 | 820200 | MIOTOMIA DE MANO SOD                                                         |  |  |
| 738 | 821101 | TENOTOMIA DE MANO PALMAR                                                     |  |  |
| 739 | 821200 | FASCIOTOMIA DE MANO SOD                                                      |  |  |
| 740 | 822101 | RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO                                       |  |  |
| 741 | 822104 | RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA                           |  |  |
| 742 | 822106 | RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA                           |  |  |
| 743 | 822201 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO                                 |  |  |
| 744 | 823100 | BURSECTOMIA DE MANO SOD                                                      |  |  |
| 745 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)                           |  |  |
| 746 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)                                   |  |  |
| 747 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]                               |  |  |
| 748 | 823502 | ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS                                             |  |  |
| 749 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA                   |  |  |
| 750 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION |  |  |
| 751 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA                   |  |  |
| 752 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA                   |  |  |
| 753 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA                   |  |  |
| 754 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)                                 |  |  |
| 755 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)                                 |  |  |
| 756 | 824801 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)                                  |  |  |
| 757 | 824811 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)                                    |  |  |
| 758 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)                                 |  |  |
| 759 | 825306 | REINSERCCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)                                   |  |  |
| 760 | 825307 | TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)                          |  |  |
| 761 | 825501 | ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)                                   |  |  |
| 762 | 826100 | PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD                |  |  |
| 763 | 827901 | INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)                       |  |  |
| 764 | 827902 | INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)                         |  |  |
| 765 | 827910 | INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)                |  |  |
| 766 | 828200 | REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITASDE LA MANO SOD                          |  |  |
| 767 | 828302 | CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)                        |  |  |
| 768 | 828310 | CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA                                    |  |  |
| 769 | 828320 | CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)                        |  |  |
| 770 | 828340 | CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)                     |  |  |
| 771 | 828350 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION                                |  |  |
| 772 | 828351 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE                               |  |  |
| 773 | 828401 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA                                    |  |  |
| 774 | 828402 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE                             |  |  |

|                                                |  |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                        |  |  |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 775 | 828403 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO                                              |  |  |
| 776 | 828404 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]                             |  |  |
| 777 | 828501 | TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)                                                          |  |  |
| 778 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)                                            |  |  |
| 779 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)                                             |  |  |
| 780 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)                                            |  |  |
| 781 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)                                              |  |  |
| 782 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +                               |  |  |
| 783 | 829910 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO                    |  |  |
| 784 | 829912 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)                |  |  |
| 785 | 830301 | EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS              |  |  |
| 786 | 831101 | TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)                                                          |  |  |
| 787 | 831205 | TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA                                                        |  |  |
| 788 | 831207 | CAPSULORRAFIA DE CADERA                                                                |  |  |
| 789 | 831308 | TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)                                                        |  |  |
| 790 | 831450 | FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA                               |  |  |
| 791 | 831461 | FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES                                          |  |  |
| 792 | 831902 | LIBERACION DE MUSCULO                                                                  |  |  |
| 793 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA |  |  |
| 794 | 833001 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL                         |  |  |
| 795 | 833101 | ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO                            |  |  |
| 796 | 833201 | ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE                                                        |  |  |
| 797 | 833901 | ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO                                                        |  |  |
| 798 | 834801 | RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON, EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA   |  |  |
| 799 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO          |  |  |
| 800 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA         |  |  |
| 801 | 835100 | BURSECTOMIA ABIERTA SOD                                                                |  |  |
| 802 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA                          |  |  |
| 803 | 836002 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA                      |  |  |
| 804 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)                                        |  |  |
| 805 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)                                      |  |  |
| 806 | 836301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA                                            |  |  |
| 807 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCOPICA                                            |  |  |
| 808 | 837502 | TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL                                           |  |  |
| 809 | 837602 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO(106)                                         |  |  |
| 810 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO                                                   |  |  |
| 811 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO                                                  |  |  |
| 812 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA                                                 |  |  |
| 813 | 837702 | TRANSPOSICION DE MUSCULO                                                               |  |  |

|     |        |                                                                                                   |  |  |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 814 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES                                                 |  |  |
| 815 | 838505 | REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION                                                 |  |  |
| 816 | 838801 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA                                                                          |  |  |
| 817 | 838802 | CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA                                                                   |  |  |
| 818 | 838830 | TENODESIS                                                                                         |  |  |
| 819 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]                                                        |  |  |
| 820 | 839600 | INYECCIONO INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD                              |  |  |
| 821 | 839902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)               |  |  |
| 822 | 839908 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)             |  |  |
| 823 | 840100 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD                                  |  |  |
| 824 | 840200 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD                                                        |  |  |
| 825 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO                                                                             |  |  |
| 826 | 840400 | DESARTICULACION DE MUÑECA SOD                                                                     |  |  |
| 827 | 840500 | AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD                                                              |  |  |
| 828 | 840600 | DESARTICULACION DE CODO SOD                                                                       |  |  |
| 829 | 840701 | AMPUTACION DE BRAZO                                                                               |  |  |
| 830 | 840800 | DESARTICULACION DE HOMBRO SOD                                                                     |  |  |
| 831 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD                                                              |  |  |
| 832 | 841101 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)                                            |  |  |
| 833 | 841201 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE                                                          |  |  |
| 834 | 841203 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE                                                           |  |  |
| 835 | 841300 | DESARTICULACION DE TOBILLO SOD                                                                    |  |  |
| 836 | 841500 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD                                                        |  |  |
| 837 | 841600 | DESARTICULACION DE RODILLA SOD                                                                    |  |  |
| 838 | 841700 | AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD                                                              |  |  |
| 839 | 841800 | DESARTICULACION DE CADERA SOD                                                                     |  |  |
| 840 | 843100 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD                    |  |  |
| 841 | 843200 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD                 |  |  |
| 842 | 843300 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD                     |  |  |
| 843 | 843400 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD                      |  |  |
| 844 | 843500 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD |  |  |
| 845 | 843600 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD                     |  |  |
| 846 | 843700 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD                 |  |  |
| 847 | 843800 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD            |  |  |
| 848 | 843900 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD                    |  |  |
| 849 | 849001 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES          |  |  |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                                     |  |  |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 850 | 849002 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES |  |  |
| 851 | 849003 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS         |  |  |
| 852 | 849400 | CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD                                                           |  |  |
| 853 | 861201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION       |  |  |
| 854 | 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES                                  |  |  |
| 855 | 862003 | DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS                                        |  |  |
| 856 | 862004 | DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES                                        |  |  |
| 857 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                      |  |  |
| 858 | 862701 | ONICECTOMIA                                                                                         |  |  |
| 859 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS                                     |  |  |
| 860 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS                 |  |  |
| 861 | 868507 | PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE                                                      |  |  |
| 862 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                       |  |  |
| 863 | 881620 | ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                |  |  |
| 864 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA                               |  |  |
| 865 | 890281 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA                    |  |  |
| 866 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA                                   |  |  |
| 867 | 890381 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA                        |  |  |
| 868 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA                                         |  |  |
| 869 | 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA                              |  |  |
| 870 | 890502 | JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)                                             |  |  |
| 871 | 890780 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA                                 |  |  |
| 872 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR ( EXCEPTO MANO)(50)             |  |  |
| 873 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO(50)                                         |  |  |
| 874 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)        |  |  |
| 875 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DEYESO EN PIE(50)                                                               |  |  |
| 876 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÔCCIX                         |  |  |
| 877 | 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD                                            |  |  |
| 878 | 978801 | EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO                                   |  |  |
| 879 | 982700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO                                  |  |  |
| 880 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO                                                                |  |  |
| 881 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL                                                 |  |  |
| 882 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA                                                              |  |  |
| 883 | 218604 | RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA                                                                    |  |  |
| 884 | 218915 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL                                                                 |  |  |
| 885 | 219302 | TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL                                                                       |  |  |

|     |        |                                                                                                                     |  |  |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 886 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                                    |  |  |
| 887 | 221101 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL                                                                             |  |  |
| 888 | 221102 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL                                                                            |  |  |
| 889 | 221103 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA                                                                           |  |  |
| 890 | 225301 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL                                                              |  |  |
| 891 | 225302 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                  |  |  |
| 892 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL                                                                                   |  |  |
| 893 | 226309 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                                       |  |  |
| 894 | 282101 | AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA                                                                                          |  |  |
| 895 | 286101 | ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA                                                                                          |  |  |
| 896 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA                                                    |  |  |
| 897 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA                                                        |  |  |
| 898 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA                                                                              |  |  |
| 899 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA                                                                                  |  |  |
| 900 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA                                                                              |  |  |
| 901 | 601T02 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO                                                                    |  |  |
| 902 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL                                                                              |  |  |
| 903 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                                                          |  |  |
| 904 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL                                                                              |  |  |
| 905 | 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS                                                              |  |  |
| 906 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION                           |  |  |
| 907 | 891509 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)                                                                                       |  |  |
| 908 | 891515 | REFLEJO H (POR NERVIO)                                                                                              |  |  |
| 909 | 891514 | ONDA F (POR NERVIO)                                                                                                 |  |  |
| 910 | 930801 | ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA                                                                       |  |  |
| 911 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)                                                              |  |  |
| 912 | 30211  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA |  |  |
| 913 | 31104  | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA                                                      |  |  |
| 914 | 31105  | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA                                                     |  |  |
| 915 | 774910 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA                                                                                     |  |  |
| 916 | 774911 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA                                                                                  |  |  |
| 917 | 774912 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA                                                                                 |  |  |
| 918 | 780931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR                                                                      |  |  |
| 919 | 780932 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR                                                                     |  |  |
| 920 | 786935 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR                                             |  |  |
| 921 | 805106 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA                                          |  |  |
| 922 | 805107 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO                                       |  |  |
| 923 | 805124 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA                                  |  |  |
| 924 | 805128 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA                                           |  |  |

|     |        |                                                                                                                       |  |  |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 925 | 805903 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                   |  |  |
| 926 | 805904 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                |  |  |
| 927 | 805905 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                               |  |  |
| 928 | 805906 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                   |  |  |
| 929 | 805907 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                |  |  |
| 930 | 805908 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                               |  |  |
| 931 | 805909 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                     |  |  |
| 932 | 805910 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                  |  |  |
| 933 | 805911 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                                 |  |  |
| 934 | 805912 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                                     |  |  |
| 935 | 805913 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                                                  |  |  |
| 936 | 805914 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                                                 |  |  |
| 937 | 805915 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                                     |  |  |
| 938 | 805916 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                                                  |  |  |
| 939 | 805917 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                                                 |  |  |
| 940 | 805918 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                                       |  |  |
| 941 | 805919 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                                                    |  |  |
| 942 | 805920 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                                                   |  |  |
| 943 | 810115 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION                                                     |  |  |
| 944 | 810116 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION                                                     |  |  |
| 945 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION       |  |  |
| 946 | 810205 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION      |  |  |
| 947 | 810605 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA     |  |  |
| 948 | 810606 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA  |  |  |
| 949 | 810607 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |  |  |
| 950 | 810608 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA       |  |  |
| 951 | 810609 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA    |  |  |
| 952 | 810610 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA   |  |  |
| 953 | 810613 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA     |  |  |
| 954 | 810614 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA  |  |  |

|     |        |                                                                                                                       |  |  |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 955 | 810615 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |  |  |
| 956 | 810616 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA       |  |  |
| 957 | 810617 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA    |  |  |
| 958 | 810618 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA   |  |  |
| 959 | 810817 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA              |  |  |
| 960 | 810818 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA           |  |  |
| 961 | 810819 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA                |  |  |
| 962 | 810820 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA             |  |  |
| 963 | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA              |  |  |
| 964 | 810822 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA           |  |  |
| 965 | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA                |  |  |
| 966 | 810824 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA             |  |  |
| 967 | 819002 | VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL                                                           |  |  |
| 968 | 819004 | VERTEBROPLASTIA                                                                                                       |  |  |
| 969 | 819005 | CIFOPLASTIA                                                                                                           |  |  |
| 970 | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                                           |  |  |
| 971 | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                                        |  |  |
| 972 | 832105 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                                                       |  |  |
| 973 | 33203  | BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES                                                                        |  |  |
| 974 | 35107  | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL                      |  |  |
| 975 | 35104  | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO                           |  |  |
| 976 | 35105  | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO                                            |  |  |
| 977 | 35106  | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS                                          |  |  |
| 978 | 35108  | CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENODERMICO)                               |  |  |
| 979 | 28501  | EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO                                                                               |  |  |
| 980 | 30105  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA                                          |  |  |

|      |       |                                                                                                   |  |  |
|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 981  | 30106 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA                   |  |  |
| 982  | 30108 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA                  |  |  |
| 983  | 30109 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA               |  |  |
| 984  | 30111 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA                       |  |  |
| 985  | 30112 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA                    |  |  |
| 986  | 35402 | ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL                                            |  |  |
| 987  | 30404 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL                                                            |  |  |
| 988  | 30407 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL                                                            |  |  |
| 989  | 30405 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA                                                            |  |  |
| 990  | 30406 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA                                                          |  |  |
| 991  | 30408 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA                                                            |  |  |
| 992  | 30409 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA                                                          |  |  |
| 993  | 31101 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA                                                      |  |  |
| 994  | 31102 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA                                                   |  |  |
| 995  | 31103 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA                                                  |  |  |
| 996  | 34208 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA                   |  |  |
| 997  | 34209 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA                |  |  |
| 998  | 34212 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA  |  |  |
| 999  | 34214 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA    |  |  |
| 1000 | 34215 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |  |  |
| 1001 | 34218 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA  |  |  |
| 1002 | 34220 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA    |  |  |
| 1003 | 34221 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |  |  |
| 1004 | 34224 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA    |  |  |
| 1005 | 34226 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA      |  |  |
| 1006 | 34227 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA   |  |  |
| 1007 | 34229 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA                                       |  |  |
| 1008 | 34330 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA                            |  |  |
| 1009 | 34331 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA                        |  |  |
| 1010 | 34327 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA      |  |  |
| 1011 | 34328 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA   |  |  |

|      |       |                                                                                                       |  |  |
|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1012 | 34329 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA      |  |  |
| 1013 | 34315 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA        |  |  |
| 1014 | 34316 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA     |  |  |
| 1015 | 34317 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA    |  |  |
| 1016 | 34321 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA        |  |  |
| 1017 | 34322 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA     |  |  |
| 1018 | 34323 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA    |  |  |
| 1019 | 34313 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA      |  |  |
| 1020 | 34314 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA     |  |  |
| 1021 | 34318 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA         |  |  |
| 1022 | 34319 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA      |  |  |
| 1023 | 34320 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA     |  |  |
| 1024 | 34324 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA           |  |  |
| 1025 | 34325 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA        |  |  |
| 1026 | 34326 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA       |  |  |
| 1027 | 34409 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA         |  |  |
| 1028 | 34410 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA      |  |  |
| 1029 | 34411 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA     |  |  |
| 1030 | 34415 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA         |  |  |
| 1031 | 34416 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA      |  |  |
| 1032 | 34417 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA     |  |  |
| 1033 | 34421 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA     |  |  |
| 1034 | 34422 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA  |  |  |
| 1035 | 34423 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |  |  |
| 1036 | 34424 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA                                          |  |  |
| 1037 | 34425 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA                                      |  |  |
| 1038 | 34403 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA                                 |  |  |
| 1039 | 34404 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA                              |  |  |
| 1040 | 34405 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA                             |  |  |

|                                                |  |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                                |

|      |       |                                                                                                                           |  |  |
|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1041 | 34406 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                              |  |  |
| 1042 | 34407 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA                           |  |  |
| 1043 | 34408 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                          |  |  |
| 1044 | 34412 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                              |  |  |
| 1045 | 34413 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA                           |  |  |
| 1046 | 34414 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                          |  |  |
| 1047 | 34418 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                          |  |  |
| 1048 | 34419 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA                       |  |  |
| 1049 | 34420 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                      |  |  |
| 1050 | 33201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS               |  |  |
| 1051 | 30214 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ABIERTA   |  |  |
| 1052 | 30215 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA PERCUTANE |  |  |
| 1053 | 30217 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ABIERTA  |  |  |
| 1054 | 30218 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA PERCUTAN |  |  |
| 1055 | 30219 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP |  |  |
| 1056 | 30226 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA                                             |  |  |
| 1057 | 30227 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA                                          |  |  |
| 1058 | 30229 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA                                            |  |  |
| 1059 | 30230 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA                                         |  |  |
| 1060 | 30220 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA         |  |  |
| 1061 | 30221 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA      |  |  |
| 1062 | 30222 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA     |  |  |
| 1063 | 30223 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA        |  |  |
| 1064 | 30224 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA     |  |  |

|      |        |                                                                                                                                                 |  |  |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1065 | 30225  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA                          |  |  |
| 1066 | 36101  | LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA                                       |  |  |
| 1067 | 32001  | CORDOTOMIA VIA ABIERTA                                                                                                                          |  |  |
| 1068 | 32304  | LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]                                                                                       |  |  |
| 1069 | 32401  | MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA                                                                                                             |  |  |
| 1070 | 32002  | CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                                                                       |  |  |
| 1071 | 32003  | CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                                                      |  |  |
| 1072 | 38200  | NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD                                                                                                              |  |  |
| 1073 | 39401  | RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL                                                                                    |  |  |
| 1074 | 39700  | REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD                                                                                       |  |  |
| 1075 | 39800  | RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD                                                                                                                |  |  |
| 1076 | 10101  | PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL                                                                                                                   |  |  |
| 1077 | 10102  | PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL                                                                                                                    |  |  |
| 1078 | 10901  | PUNCION SUBDURAL                                                                                                                                |  |  |
| 1079 | 10201  | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO                                                          |  |  |
| 1080 | 10202  | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)                                                                       |  |  |
| 1081 | 10203  | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO                                                                           |  |  |
| 1082 | 30216  | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMI LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA |  |  |
| 1083 | 805129 | ESCISIÓ N DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIORPERCUTÁNEA                                                                    |  |  |
| 1084 | 905701 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO                                                                                                                       |  |  |
| 1085 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO                                                                                   |  |  |
| 1086 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                   |  |  |
| 1087 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                 |  |  |
| 1088 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA                                                                                                            |  |  |
| 1089 | 908420 | ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)                                                                                                     |  |  |
| 1090 | 903103 | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                               |  |  |
| 1091 | 903104 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                          |  |  |
| 1092 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO                                                                                                                 |  |  |
| 1093 | 903106 | ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS                                                                                                                     |  |  |
| 1094 | 903107 | ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA                                                                                                                          |  |  |
| 1095 | 903109 | ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                         |  |  |
| 1096 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO                                                                                                          |  |  |
| 1097 | 908347 | ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA                                                                                                                |  |  |
| 1098 | 905801 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)                                                                                                     |  |  |
| 1099 | 908308 | ÁCIDO ORÓTICO                                                                                                                                   |  |  |
| 1100 | 908341 | ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO                                                                                                                      |  |  |
| 1101 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                            |  |  |
| 1102 | 903877 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL                                                                                                                    |  |  |
| 1103 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                |  |  |

|                                                |  |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                           |  |  |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1104 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO                                                              |  |  |
| 1105 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS                                           |  |  |
| 1106 | 903114 | ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS                                                              |  |  |
| 1107 | 903101 | ÁCIDOS BILIARES TOTALES                                                                   |  |  |
| 1108 | 908329 | ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO                                            |  |  |
| 1109 | 908423 | ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)                            |  |  |
| 1110 | 908424 | ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)                                             |  |  |
| 1111 | 904103 | HORMONA ADRENOCÓRTICOTRÓPICA                                                              |  |  |
| 1112 | 907104 | RECuento DE ADDIS                                                                         |  |  |
| 1113 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA]                                                                  |  |  |
| 1114 | 906301 | Adenovirus ANTÍGENO                                                                       |  |  |
| 1115 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]                               |  |  |
| 1116 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                         |  |  |
| 1117 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS                                                             |  |  |
| 1118 | 905704 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO                                                               |  |  |
| 1119 | 905706 | ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO                                                          |  |  |
| 1120 | 905707 | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL                                                    |  |  |
| 1121 | 903402 | ALDOLASA                                                                                  |  |  |
| 1122 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA                                                                      |  |  |
| 1123 | 904801 | ALDOSTERONA                                                                               |  |  |
| 1124 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA                                                          |  |  |
| 1125 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE                                                   |  |  |
| 1126 | 903001 | ALFA 2 MACROGLOBULINA                                                                     |  |  |
| 1127 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                         |  |  |
| 1128 | 903424 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA                                                            |  |  |
| 1129 | 905759 | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS                                                                   |  |  |
| 1130 | 906113 | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         |  |  |
| 1131 | 906315 | Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            |  |  |
| 1132 | 905401 | AMIKACINA AUTOMATIZADO                                                                    |  |  |
| 1133 | 903871 | AMILASA EN ORINA PARCIAL                                                                  |  |  |
| 1134 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                          |  |  |
| 1135 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS                                                              |  |  |
| 1136 | 908338 | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS                                                                 |  |  |
| 1137 | 905303 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO                                      |  |  |
| 1138 | 903602 | AMONIO                                                                                    |  |  |
| 1139 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |  |  |
| 1140 | 904803 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA                                                         |  |  |
| 1141 | 904501 | ANDROSTENEDIONA                                                                           |  |  |
| 1142 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO                                   |  |  |
| 1143 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                   |  |  |
| 1144 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO)                                                                      |  |  |
| 1145 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO                         |  |  |
| 1146 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL                                   |  |  |
| 1147 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO                                                                     |  |  |

|      |        |                                                                                          |  |  |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1148 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) |  |  |
| 1149 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       |  |  |
| 1150 | 906430 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                |  |  |
| 1151 | 906454 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                     |  |  |
| 1152 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                        |  |  |
| 1153 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          |  |  |
| 1154 | 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          |  |  |
| 1155 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       |  |  |
| 1156 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           |  |  |
| 1157 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                   |  |  |
| 1158 | 906420 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                    |  |  |
| 1159 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO       |  |  |
| 1160 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO                                                 |  |  |
| 1161 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO                                               |  |  |
| 1162 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS                                                         |  |  |
| 1163 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                           |  |  |
| 1164 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                    |  |  |
| 1165 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL                                                                |  |  |
| 1166 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO                                                          |  |  |
| 1167 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              |  |  |
| 1168 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                          |  |  |
| 1169 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO           |  |  |
| 1170 | 906303 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                          |  |  |
| 1171 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                             |  |  |
| 1172 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO                                                |  |  |
| 1173 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA                                   |  |  |
| 1174 | 902007 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA                                                  |  |  |
| 1175 | 903411 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA                                                         |  |  |
| 1176 | 903412 | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA                                                          |  |  |
| 1177 | 908330 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD                                                                |  |  |
| 1178 | 908324 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD                                                                |  |  |
| 1179 | 905709 | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO                                                                |  |  |
| 1180 | 906138 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                |  |  |
| 1181 | 906139 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                |  |  |
| 1182 | 906102 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL                                                           |  |  |
| 1183 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               |  |  |
| 1184 | 906136 | Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             |  |  |
| 1185 | 905711 | ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO                                                             |  |  |
| 1186 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES                                                             |  |  |
| 1187 | 907101 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA                                                             |  |  |
| 1188 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN)                         |  |  |

|      |        |                                                                                 |  |  |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1189 | 905204 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                         |  |  |
| 1190 | 905203 | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       |  |  |
| 1191 | 905724 | COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL                                                    |  |  |
| 1182 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                      |  |  |
| 1193 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO                                      |  |  |
| 1194 | 906480 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     |  |  |
| 1195 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     |  |  |
| 1196 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                           |  |  |
| 1197 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO          |  |  |
| 1198 | 903003 | BICARBONATO                                                                     |  |  |
| 1199 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                                    |  |  |
| 1200 | 906103 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         |  |  |
| 1201 | 906004 | Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO                          |  |  |
| 1202 | 906006 | Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO                          |  |  |
| 1203 | 906008 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO           |  |  |
| 1204 | 906009 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO           |  |  |
| 1205 | 908434 | BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA                                        |  |  |
| 1206 | 908412 | ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES                                               |  |  |
| 1207 | 906823 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |  |  |
| 1208 | 906906 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1209 | 906908 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1210 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO           |  |  |
| 1211 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO            |  |  |
| 1212 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO  |  |  |
| 1213 | 905714 | CAFEÍNA AUTOMATIZADO                                                            |  |  |
| 1214 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO                                                             |  |  |
| 1215 | 903604 | CALCIO IÓNICO                                                                   |  |  |
| 1216 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS                                        |  |  |
| 1217 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                     |  |  |
| 1218 | 905717 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                         |  |  |
| 1219 | 905716 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO                                                      |  |  |
| 1220 | 908433 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA                                            |  |  |
| 1221 | 908435 | PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA                                                    |  |  |
| 1222 | 906104 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO               |  |  |
| 1223 | 906106 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO               |  |  |
| 1224 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO                                             |  |  |
| 1225 | 905719 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO                                       |  |  |
| 1226 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA                                         |  |  |
| 1227 | 908318 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS                                                      |  |  |
| 1228 | 905737 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO                       |  |  |
| 1229 | 906407 | CÁRDILIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    |  |  |

|      |        |                                                                                                                       |  |  |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1230 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         |  |  |
| 1231 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         |  |  |
| 1232 | 908406 | CARIOTIPO CON BANDEO C                                                                                                |  |  |
| 1233 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G                                                                                                |  |  |
| 1234 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q                                                                                                |  |  |
| 1235 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT                                                                                               |  |  |
| 1236 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS                                                                                     |  |  |
| 1237 | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]                                                                 |  |  |
| 1238 | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA                                                                                   |  |  |
| 1239 | 908439 | CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA                                                                                  |  |  |
| 1240 | 908409 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL                                                                                     |  |  |
| 1241 | 908610 | CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA                                                                                  |  |  |
| 1242 | 903008 | CAROTENOS                                                                                                             |  |  |
| 1243 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H |  |  |
| 1244 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA        |  |  |
| 1245 | 903010 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA                                                                                       |  |  |
| 1246 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]                                                                |  |  |
| 1247 | 902101 | CÉLULAS L E                                                                                                           |  |  |
| 1248 | 906411 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                        |  |  |
| 1249 | 903417 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA                                                                                           |  |  |
| 1250 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE                                                                                 |  |  |
| 1251 | 904804 | CETOESTEROIDES 17                                                                                                     |  |  |
| 1252 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    |  |  |
| 1253 | 906018 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                |  |  |
| 1254 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                |  |  |
| 1255 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                |  |  |
| 1256 | 906308 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL                                                                                 |  |  |
| 1257 | 905720 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO                                                                                             |  |  |
| 1258 | 905502 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                          |  |  |
| 1259 | 906107 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                           |  |  |
| 1260 | 906108 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                   |  |  |
| 1261 | 908314 | CISTINA CUANTITATIVA                                                                                                  |  |  |
| 1262 | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL                                                                                           |  |  |
| 1263 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                      |  |  |
| 1264 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                      |  |  |
| 1265 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN                                             |  |  |
| 1266 | 898106 | ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA                                                                             |  |  |
| 1267 | 903813 | CLORO                                                                                                                 |  |  |
| 1268 | 903880 | CLORO EN ORINA PARCIAL                                                                                                |  |  |
| 1269 | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                            |  |  |
| 1270 | 905307 | CLORPROMAZINA                                                                                                         |  |  |
| 1271 | 905728 | COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO                                                                                    |  |  |

|                                                |  |                                                                                                               |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                               |

|      |        |                                                                                                                                                                                 |  |  |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1272 | 908111 | Coccidioides ANTICUERPOS                                                                                                                                                        |  |  |
| 1273 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD                                                                                                                                                     |  |  |
| 1274 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO                                                                                                                                  |  |  |
| 1275 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                    |  |  |
| 1276 | 903818 | COLESTEROL TOTAL                                                                                                                                                                |  |  |
| 1277 | 903420 | COLINESTERASA SERICA                                                                                                                                                            |  |  |
| 1278 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]                                                                                                                              |  |  |
| 1279 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                 |  |  |
| 1280 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA                                                                                                                                     |  |  |
| 1281 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA                                                                      |  |  |
| 1282 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA |  |  |
| 1283 | 901206 | COPROCULTIVO                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1284 | 907002 | COPROLÓGICO                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1285 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN                                                                                                                                                   |  |  |
| 1286 | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA                                                                                                                               |  |  |
| 1287 | 907004 | COPROSCÓPICO                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1288 | 904812 | CORTISOL AM                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1289 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS                                                                                                                                                    |  |  |
| 1290 | 904813 | CORTISOL PM                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1291 | 904302 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA                                                                                                                                   |  |  |
| 1292 | 901207 | Corynebacterium ditteriae CULTIVO                                                                                                                                               |  |  |
| 1293 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]                                                                                                                                                  |  |  |
| 1294 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA                                                                                                                                      |  |  |
| 1295 | 903881 | CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                   |  |  |
| 1296 | 903822 | CREATINA                                                                                                                                                                        |  |  |
| 1297 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                             |  |  |
| 1298 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                     |  |  |
| 1299 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                 |  |  |
| 1300 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL                                                                                                                                      |  |  |
| 1301 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO                                                                                                                                                |  |  |
| 1302 | 901102 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA                                                                                                                        |  |  |
| 1303 | 908421 | ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)                                                                                                                                   |  |  |
| 1304 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA                                                                                            |  |  |
| 1305 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES                                                                                         |  |  |
| 1306 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA                                                                                                                                            |  |  |
| 1307 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL                                                                                                                                         |  |  |
| 1308 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO                                                                                                                                                   |  |  |
| 1309 | 901233 | Neisseria meningitidis CULTIVO                                                                                                                                                  |  |  |
| 1310 | 903886 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)                                                                                                  |  |  |
| 1311 | 903887 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)                                                                                               |  |  |

|      |        |                                                                                                                            |  |  |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1312 | 903889 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)                                      |  |  |
| 1313 | 903890 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)                                  |  |  |
| 1314 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA                                                                                                    |  |  |
| 1315 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA                                                 |  |  |
| 1316 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G                                                                                                    |  |  |
| 1317 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M                                                                                                    |  |  |
| 1318 | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES                                                                                                 |  |  |
| 1319 | 906418 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO                                                             |  |  |
| 1320 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN                                                                                                      |  |  |
| 1321 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA                                                                                                     |  |  |
| 1322 | 903829 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS                                                                                          |  |  |
| 1323 | 905727 | DROGAS DE ABUSO                                                                                                            |  |  |
| 1324 | 905601 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO                                                                                                    |  |  |
| 1325 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO                                                                                                      |  |  |
| 1326 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO                                                                                                      |  |  |
| 1327 | 906520 | ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)                                                             |  |  |
| 1328 | 903423 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN                                                                                              |  |  |
| 1329 | 906110 | Echinococcus ANTICUERPOS                                                                                                   |  |  |
| 1330 | 904720 | ELASTASA PANCREÁTICA                                                                                                       |  |  |
| 1331 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                                                |  |  |
| 1332 | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                                            |  |  |
| 1333 | 908811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO |  |  |
| 1334 | 908406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO              |  |  |
| 1335 | 908419 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)                                                                        |  |  |
| 1336 | 908822 | ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                |  |  |
| 1337 | 908210 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                    |  |  |
| 1338 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA                                                                                        |  |  |
| 1339 | 902218 | RECuento DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA                                                                                |  |  |
| 1340 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL                                                                                                  |  |  |
| 1341 | 905213 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA                                                                                               |  |  |
| 1342 | 906211 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           |  |  |
| 1343 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           |  |  |
| 1344 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           |  |  |
| 1345 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           |  |  |
| 1346 | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           |  |  |
| 1347 | 906217 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                |  |  |
| 1348 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                |  |  |
| 1349 | 902106 | ERITROPOYETINA                                                                                                             |  |  |

|      |        |                                                                                |  |  |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1350 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA      |  |  |
| 1351 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO                                                            |  |  |
| 1352 | 903013 | ESPERMOGRAMA COMPLETO                                                          |  |  |
| 1353 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO                                             |  |  |
| 1354 | 907015 | ESTEATOCRITO ÁCIDO                                                             |  |  |
| 1355 | 904503 | ESTRADIOL                                                                      |  |  |
| 1356 | 904505 | ESTRIOL LIBRE                                                                  |  |  |
| 1357 | 905208 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA                                          |  |  |
| 1358 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS                                                    |  |  |
| 1359 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA                                     |  |  |
| 1360 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]                       |  |  |
| 1361 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]                                  |  |  |
| 1362 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]                              |  |  |
| 1363 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]                         |  |  |
| 1364 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN                                                  |  |  |
| 1365 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER]                                                       |  |  |
| 1366 | 902021 | FACTOR XI [PTA]                                                                |  |  |
| 1367 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]                                                 |  |  |
| 1368 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] |  |  |
| 1369 | 906623 | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                |  |  |
| 1370 | 902019 | ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND                                             |  |  |
| 1371 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             |  |  |
| 1372 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL                                                      |  |  |
| 1373 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN                                                      |  |  |
| 1374 | 905308 | FENCICLIDINA                                                                   |  |  |
| 1375 | 908316 | FENILANINA CUANTITATIVA                                                        |  |  |
| 1376 | 903202 | FENILANINA CUALITATIVA                                                         |  |  |
| 1377 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA                                                   |  |  |
| 1378 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO                                      |  |  |
| 1379 | 905310 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                         |  |  |
| 1380 | 911011 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTÍGENO           |  |  |
| 1381 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA                        |  |  |
| 1382 | 903016 | FERRITINA                                                                      |  |  |
| 1383 | 902024 | FIBRINÓGENO                                                                    |  |  |
| 1384 | 902031 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO                                        |  |  |
| 1385 | 901324 | Filaria EXAMEN DIRECTO                                                         |  |  |
| 1386 | 908418 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)                                 |  |  |
| 1387 | 908403 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO                                     |  |  |
| 1388 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA                               |  |  |
| 1389 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA                                                                |  |  |
| 1390 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA                               |  |  |
| 1391 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA                                                             |  |  |
| 1392 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO                                         |  |  |
| 1393 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA                                                   |  |  |

|      |        |                                                                                   |  |  |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1394 | 908422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     |  |  |
| 1395 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     |  |  |
| 1396 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                  |  |  |
| 1397 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                      |  |  |
| 1398 | 903837 | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO                                                       |  |  |
| 1399 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS                                                |  |  |
| 1400 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]               |  |  |
| 1401 | 902208 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA                              |  |  |
| 1402 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)                                                  |  |  |
| 1403 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)                                     |  |  |
| 1404 | 903305 | FRUCTOSA                                                                          |  |  |
| 1405 | 903425 | FRUCTOSAMINA                                                                      |  |  |
| 1406 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE                                                      |  |  |
| 1407 | 908320 | GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD                                |  |  |
| 1408 | 903301 | GALACTOSA CUANTITATIVA                                                            |  |  |
| 1409 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA                                                        |  |  |
| 1410 | 908624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          |  |  |
| 1411 | 905404 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA                                                          |  |  |
| 1412 | 906316 | Giardia lamblia MANUAL                                                            |  |  |
| 1413 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL                                                       |  |  |
| 1414 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                  |  |  |
| 1415 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA                                               |  |  |
| 1416 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA                                              |  |  |
| 1417 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO     |  |  |
| 1418 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA                                     |  |  |
| 1419 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA                                                                  |  |  |
| 1420 | 907105 | RECuento HAMBURGUER                                                               |  |  |
| 1421 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA                                                         |  |  |
| 1422 | 906626 | PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO               |  |  |
| 1423 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO              |  |  |
| 1424 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO              |  |  |
| 1425 | 902211 | HEMATOCRITO                                                                       |  |  |
| 1426 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA |  |  |
| 1427 | 906428 | HFE (HEMOCROMATOSIS)                                                              |  |  |
| 1428 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA                                   |  |  |
| 1429 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA                                              |  |  |
| 1430 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA                                     |  |  |
| 1431 | 902213 | HEMOGLOBINA                                                                       |  |  |
| 1432 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2                                                                   |  |  |
| 1433 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA                                                    |  |  |
| 1434 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA                                              |  |  |
| 1435 | 902113 | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA                                                            |  |  |
| 1436 | 907102 | HEMOGLOBINURIA                                                                    |  |  |
| 1437 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA                                            |  |  |

|                                                |  |                                                                                                               |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                               |

|      |        |                                                                                         |  |  |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1438 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA                                                                   |  |  |
| 1439 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            |  |  |
| 1440 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         |  |  |
| 1441 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    |  |  |
| 1442 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    |  |  |
| 1443 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO  |  |  |
| 1444 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE Hbc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |  |  |
| 1445 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA        |  |  |
| 1446 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         |  |  |
| 1447 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]                                             |  |  |
| 1448 | 906806 | Hepatitis B CARGA VIRAL                                                                 |  |  |
| 1449 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                  |  |  |
| 1450 | 906807 | Hepatitis C CARGA VIRAL                                                                 |  |  |
| 1451 | 906818 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        |  |  |
| 1452 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        |  |  |
| 1453 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             |  |  |
| 1454 | 906319 | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       |  |  |
| 1455 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               |  |  |
| 1456 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               |  |  |
| 1457 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              |  |  |
| 1458 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              |  |  |
| 1459 | 908332 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD                                                          |  |  |
| 1460 | 905722 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO                                                              |  |  |
| 1461 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17                                                              |  |  |
| 1462 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA                                                             |  |  |
| 1463 | 904402 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA        |  |  |
| 1464 | 903023 | HIDROXIPROLINA EN ORINA                                                                 |  |  |
| 1465 | 906424 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                     |  |  |
| 1466 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                      |  |  |
| 1467 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         |  |  |
| 1468 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL                                           |  |  |
| 1469 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS                                     |  |  |
| 1470 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA                                  |  |  |
| 1471 | 906302 | ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1                                       |  |  |
| 1472 | 906512 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A                                    |  |  |
| 1473 | 906503 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B                                       |  |  |
| 1474 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27                                     |  |  |
| 1475 | 906518 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C                                    |  |  |
| 1476 | 906514 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ                                   |  |  |
| 1477 | 906504 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR                                      |  |  |

|      |        |                                                                                    |  |  |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1478 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]                                             |  |  |
| 1479 | 904205 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA |  |  |
| 1480 | 904202 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA          |  |  |
| 1481 | 904207 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA   |  |  |
| 1482 | 904201 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA        |  |  |
| 1483 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE                                                               |  |  |
| 1484 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    |  |  |
| 1485 | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO      |  |  |
| 1486 | 906426 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       |  |  |
| 1487 | 901240 | IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO                                                  |  |  |
| 1488 | 901313 | Mycobacterium IDENTIFICACIÓN                                                       |  |  |
| 1489 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA                                                        |  |  |
| 1490 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1491 | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                           |  |  |
| 1492 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1493 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1494 | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO         |  |  |
| 1495 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1496 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA)                                                            |  |  |
| 1497 | 906425 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               |  |  |
| 1498 | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA                                                        |  |  |
| 1499 | 904711 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)                         |  |  |
| 1500 | 904712 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)                      |  |  |
| 1501 | 904703 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)                                                    |  |  |
| 1502 | 903605 | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]                             |  |  |
| 1503 | 911020 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO           |  |  |
| 1504 | 908422 | ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)                                          |  |  |
| 1505 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO   |  |  |
| 1506 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO     |  |  |
| 1507 | 903024 | LACTÓGENO PLACENTARIO                                                              |  |  |
| 1508 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO    |  |  |
| 1509 | 906028 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                     |  |  |
| 1510 | 906322 | Legionella spp ANTÍGENO                                                            |  |  |
| 1511 | 906121 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                   |  |  |
| 1512 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        |  |  |
| 1513 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        |  |  |
| 1514 | 901311 | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN                                                        |  |  |
| 1515 | 903430 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA                                                             |  |  |

|                                                |  |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                                                                                                                             |  |  |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1516 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA                                                                             |  |  |
| 1517 | 905001 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                  |  |  |
| 1518 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                  |  |  |
| 1519 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                            |  |  |
| 1520 | 906782 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                             |  |  |
| 1521 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                     |  |  |
| 1522 | 908402 | BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1523 | 903847 | LIPASA                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1524 | 903431 | LIPOPROTEÍNA A                                                                                                                                                                              |  |  |
| 1525 | 903849 | LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)                                                                                                                                              |  |  |
| 1526 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)                                                       |  |  |
| 1527 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)                                                                                                                  |  |  |
| 1528 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)                                                                      |  |  |
| 1529 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIAl OTROS DIFERENTE A ORINA)                                                                                   |  |  |
| 1530 | 907203 | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)                                                                                                                                                    |  |  |
| 1531 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAl (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)                                                     |  |  |
| 1532 | 903504 | LÍQUIDO SINOVIAl (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA) |  |  |
| 1533 | 901312 | Listeria SEROTIPIFICACIÓN                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1534 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1535 | 908525 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I                                                                                                                                               |  |  |
| 1536 | 908526 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II                                                                                                                                              |  |  |
| 1537 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                           |  |  |
| 1538 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                               |  |  |
| 1539 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1540 | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1541 | 905734 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                                    |  |  |
| 1542 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA                                                                                                                                                                |  |  |
| 1543 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                   |  |  |
| 1544 | 903059 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                              |  |  |
| 1545 | 903067 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                               |  |  |
| 1546 | 903068 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                         |  |  |
| 1547 | 908428 | METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN                                                                                                                                          |  |  |
| 1548 | 905504 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                                 |  |  |
| 1549 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                              |  |  |
| 1550 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                          |  |  |

|      |        |                                                                                         |  |  |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1551 | 908485 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             |  |  |
| 1552 | 903031 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO                                                          |  |  |
| 1553 | 907108 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA                                                      |  |  |
| 1554 | 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS                                    |  |  |
| 1555 | 906438 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO                                               |  |  |
| 1556 | 906033 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                  |  |  |
| 1557 | 906034 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                  |  |  |
| 1558 | 906036 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                  |  |  |
| 1559 | 905749 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               |  |  |
| 1560 | 901317 | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX                                       |  |  |
| 1561 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                   |  |  |
| 1562 | 903856 | NITRÓGENO UREICO                                                                        |  |  |
| 1563 | 903089 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               |  |  |
| 1564 | 908333 | OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS                                                             |  |  |
| 1565 | 905739 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                |  |  |
| 1566 | 905741 | ORGANOCOLORADOS SEMIAUTOMATIZADO                                                        |  |  |
| 1567 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO                                                       |  |  |
| 1568 | 907106 | UROANÁLISIS                                                                             |  |  |
| 1569 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA                                                                    |  |  |
| 1570 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO                                                                    |  |  |
| 1571 | 905712 | BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO                                                             |  |  |
| 1572 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA                                                   |  |  |
| 1573 | 908305 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD                                                                |  |  |
| 1574 | 906445 | PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO      |  |  |
| 1575 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                            |  |  |
| 1576 | 902221 | RECuento DE PLAQUETAS MANUAL                                                            |  |  |
| 1577 | 902029 | PLASMINÓGENO                                                                            |  |  |
| 1578 | 898006 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN         |  |  |
| 1579 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS                                              |  |  |
| 1580 | 903039 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE                                                            |  |  |
| 1581 | 903041 | PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS                                       |  |  |
| 1582 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                        |  |  |
| 1583 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                            |  |  |
| 1584 | 903878 | POTASIO EN ORINA PARCIAL                                                                |  |  |
| 1585 | 906521 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO                                        |  |  |
| 1586 | 906523 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO                                       |  |  |
| 1587 | 906522 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO                                       |  |  |
| 1588 | 906524 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO                                      |  |  |
| 1589 | 905003 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |  |  |
| 1590 | 904510 | PROGESTERONA                                                                            |  |  |
| 1591 | 904108 | PROLACTINA                                                                              |  |  |
| 1592 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)                                                    |  |  |
| 1593 | 905751 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO                                                                |  |  |

|                                                |  |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS              |  |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                                  |  |  |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1594 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO                                                            |  |  |
| 1595 | 902033 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD                                                           |  |  |
| 1596 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                    |  |  |
| 1597 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO                                                  |  |  |
| 1598 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL                                                                  |  |  |
| 1599 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE                                                      |  |  |
| 1600 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL                                                      |  |  |
| 1601 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD                                                           |  |  |
| 1602 | 903042 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)                                              |  |  |
| 1603 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]                                                     |  |  |
| 1604 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS                                                       |  |  |
| 1605 | 906486 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                         |  |  |
| 1606 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL                                                               |  |  |
| 1607 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                   |  |  |
| 1608 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A                                                    |  |  |
| 1609 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO           |  |  |
| 1610 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)                     |  |  |
| 1611 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                       |  |  |
| 1612 | 902048 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                           |  |  |
| 1613 | 903011 | DEOXIPIRIDINOLINA                                                                                |  |  |
| 1614 | 908834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |  |  |
| 1615 | 902220 | RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO                                                               |  |  |
| 1616 | 904004 | RENINA TOTAL                                                                                     |  |  |
| 1617 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA                                                                      |  |  |
| 1618 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN                                                                            |  |  |
| 1619 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)                                       |  |  |
| 1620 | 902223 | RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL                                                          |  |  |
| 1621 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO                                                                            |  |  |
| 1622 | 906327 | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL                                                                       |  |  |
| 1623 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                            |  |  |
| 1624 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                            |  |  |
| 1625 | 905756 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO                                                                     |  |  |
| 1626 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO                                                                         |  |  |
| 1627 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]                                           |  |  |
| 1628 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       |  |  |
| 1629 | 906246 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       |  |  |
| 1630 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL                                                                     |  |  |
| 1631 | 903435 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS                                              |  |  |
| 1632 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA                                                                  |  |  |
| 1633 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                   |  |  |
| 1634 | 903872 | SODIO EN ORINA PARCIAL                                                                           |  |  |
| 1635 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                       |  |  |
| 1636 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]                           |  |  |

|      |        |                                                                                                 |  |  |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1637 | 906331 | Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO                                                               |  |  |
| 1638 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECEs [SUDÁN III]                                                             |  |  |
| 1639 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL                                                                           |  |  |
| 1640 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)                                                                     |  |  |
| 1641 | 904921 | TIROXINA LIBRE                                                                                  |  |  |
| 1642 | 904922 | TIROXINA TOTAL                                                                                  |  |  |
| 1643 | 905780 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO                                                                          |  |  |
| 1644 | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO                                                                          |  |  |
| 1645 | 902115 | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]                                                                 |  |  |
| 1646 | 907202 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS                                                                          |  |  |
| 1647 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN                                                                        |  |  |
| 1648 | 903884 | TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)                                              |  |  |
| 1649 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE                                                                              |  |  |
| 1650 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL                                                                              |  |  |
| 1651 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]                                                                  |  |  |
| 1652 | 902047 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO                                                                 |  |  |
| 1653 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA                                                                              |  |  |
| 1654 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA                                                                |  |  |
| 1655 | 906502 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)                         |  |  |
| 1656 | 906501 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)                                       |  |  |
| 1657 | 906506 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)                                   |  |  |
| 1658 | 905409 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO                                                                        |  |  |
| 1659 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                      |  |  |
| 1660 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              |  |  |
| 1661 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                 |  |  |
| 1662 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                 |  |  |
| 1663 | 906614 | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO             |  |  |
| 1664 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]                                |  |  |
| 1665 | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA                                                                       |  |  |
| 1666 | 908605 | ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO. MEDICIÓN DE CADA UNA                                     |  |  |
| 1667 | 908417 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO                                                     |  |  |
| 1668 | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             |  |  |
| 1669 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA    |  |  |
| 1670 | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             |  |  |
| 1671 | 903868 | TRIGLICERIDOS                                                                                   |  |  |
| 1672 | 903050 | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR |  |  |
| 1673 | 903047 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL                                                            |  |  |
| 1674 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA                                                                        |  |  |
| 1675 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA                                                                        |  |  |
| 1676 | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL                                                            |  |  |
| 1677 | 906133 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              |  |  |
| 1678 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES                                                                |  |  |
| 1679 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE                                                  |  |  |

|      |        |                                                                           |  |  |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1680 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE    |  |  |
| 1681 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS                                            |  |  |
| 1682 | 907107 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL                                            |  |  |
| 1683 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)                                        |  |  |
| 1684 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)   |  |  |
| 1685 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO                                                  |  |  |
| 1686 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO                                |  |  |
| 1687 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO          |  |  |
| 1688 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO          |  |  |
| 1689 | 906618 | ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                |  |  |
| 1690 | 906252 | Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |  |  |
| 1691 | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO                                     |  |  |
| 1692 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL]                                                      |  |  |
| 1693 | 903702 | VITAMINA B1 [TIAMINA]                                                     |  |  |
| 1694 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]                                            |  |  |
| 1695 | 903704 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]                                                 |  |  |
| 1696 | 903705 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]                                                  |  |  |
| 1697 | 903709 | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]                                              |  |  |
| 1698 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]                             |  |  |
| 1699 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]                          |  |  |
| 1700 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL]                                                    |  |  |
| 1701 | 903711 | VITAMINA K                                                                |  |  |
| 1702 | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA                     |  |  |
| 1703 | 905103 | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA                    |  |  |
| 1704 | 903609 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS                                                 |  |  |
| 1705 | 903608 | ZINC                                                                      |  |  |
| 1706 | 903433 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA                                         |  |  |

MATERIALES E INSUMOS

| ITEM                                   | SERVICIOS                                           | OFRECE |    |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|----|
|                                        |                                                     | SI     | NO |
| CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO |                                                     |        |    |
| CBF1436                                | CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM        |        |    |
| TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR  |                                                     |        |    |
| TBF6430                                | TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM |        |    |
| TPF13M                                 | TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8" M.I                    |        |    |
| CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"     |                                                     |        |    |
| CBT827                                 | CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM        |        |    |
| TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA  |                                                     |        |    |
| TBT4520                                | TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm         |        |    |
| TPT12M                                 | TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16" M.I                   |        |    |
| CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO        |                                                     |        |    |
| CBH 718                                | CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm         |        |    |
| TBH410                                 | TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm      |        |    |
| THMI                                   | TAPON PARA HUMERO                                   |        |    |
| PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR |                                                     |        |    |
| PLACA DHS DE 135° PARA CADERA          |                                                     |        |    |
| DHS381354                              | PLACA DHS DE 135° * 4 a 16 AGUJEROS                 |        |    |
| PLACA DCS DE 95°                       |                                                     |        |    |

|                                                           |                                                      |  |  |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|
| PCS956                                                    | PLACA DCS DE 95° * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS |  |  |
| PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO                          |                                                      |  |  |
| DHSBC1351                                                 | PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16                     |  |  |
| DCSBC0851                                                 | PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16                     |  |  |
| PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS                       |                                                      |  |  |
| PTBCDHS01                                                 | PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14       |  |  |
| PTBCDCS01                                                 | PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16           |  |  |
| TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135° Y DCS DE 95°              |                                                      |  |  |
| TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS                             |                                                      |  |  |
| PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM |                                                      |  |  |
| DCPH4                                                     | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H    |  |  |
| DCPH10                                                    | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H  |  |  |
| PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM                      |                                                      |  |  |
| DCPA4                                                     | PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS                  |  |  |
| DCPA8                                                     | PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS                 |  |  |
| DCPA12                                                    | PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS                 |  |  |
| PLACAS DCP DE 3,5                                         |                                                      |  |  |
| DCP4                                                      | PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS                   |  |  |
| DCP8                                                      | PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS                  |  |  |
| PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO                           |                                                      |  |  |
| PTHT3H                                                    | PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H                  |  |  |
| PLACAS TOMOFIX DE TIBIA                                   |                                                      |  |  |
| PTT40                                                     | PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 40      |  |  |
| PABPT                                                     | PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL             |  |  |
| IMP01                                                     | IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm   |  |  |
| PLACAS CONDILARES 95°                                     |                                                      |  |  |
| PCN95550                                                  | PLACA CONDILAR DE 95° 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80      |  |  |
| PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5                  |                                                      |  |  |
| PCBBP45                                                   | PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15                  |  |  |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45                              |                                                      |  |  |
| PCT4501                                                   | PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 *7 A 15                 |  |  |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL               |                                                      |  |  |
| PCTBP4501                                                 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 *7 A 15     |  |  |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL               |                                                      |  |  |
| PCTBP4501                                                 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 *7 A 15     |  |  |
| PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45             |                                                      |  |  |
| PLACAS Y TORNILLO RADIO                                   |                                                      |  |  |
| PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL               |                                                      |  |  |
| PLACAS 1/3 DE CAÑA                                        |                                                      |  |  |
| P1/34                                                     | PLACA 1/3 DE CAÑA * 4 - 12 H                         |  |  |
| GRAPAS COVENTRY                                           |                                                      |  |  |
| GRAPAS DE BLOUNT LISAS                                    |                                                      |  |  |
| GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS                                 |                                                      |  |  |
| PLACA ACROMIOCLAVICULAR                                   |                                                      |  |  |
| PACRD3                                                    | PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H                          |  |  |
| PINES CLAVOS Y TORNILLOS                                  |                                                      |  |  |
| PINES DE KIRSCHNER                                        |                                                      |  |  |
| PKR2008                                                   | PIN 0.80mm * 300mm                                   |  |  |
| PINES DE STEINMANN                                        |                                                      |  |  |
| PST2320                                                   | PIN 2.0 - 3.2 mm * 230 - 300 mm                      |  |  |
| PST10720                                                  | PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm                          |  |  |
| PINES PUNTA ROSCADOS                                      |                                                      |  |  |
| PPR1020                                                   | PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA                  |  |  |
| CLAVOS DE SCHANZ                                          |                                                      |  |  |
| SH2512                                                    | CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm                      |  |  |
| SH3012                                                    | CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm                        |  |  |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA TOTAL                     |                                                      |  |  |
| TERT6525                                                  | TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110          |  |  |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL                   |                                                      |  |  |
| TER166525                                                 | TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110   |  |  |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0                                 |                                                      |  |  |
| TE4012                                                    | TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 * 12 - 50                  |  |  |
| TORNILLO CORTICAL DE 2,7                                  |                                                      |  |  |
| TC276                                                     | TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32                    |  |  |
| TORNILLO CORTICAL DE 3,5                                  |                                                      |  |  |
| TC3510                                                    | TORNILLO CORTICAL DE 3.5 * 10 - 50                   |  |  |
| TORNILLO CORTICAL DE 4,5                                  |                                                      |  |  |

|                                               |                                                                    |  |  |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--|
| TC4514                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60                                 |  |  |
| TC4562                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76                                 |  |  |
| TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM |                                                                    |  |  |
| TC4577                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38                                 |  |  |
| TC4590                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60                                 |  |  |
| TC45101                                       | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76                                 |  |  |
| TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM                  |                                                                    |  |  |
| TCN3520                                       | TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm                               |  |  |
| PLACAS Y TORNILLOS                            |                                                                    |  |  |
| PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS      |                                                                    |  |  |
| PRC356                                        | PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS           |  |  |
| PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4,5                   |                                                                    |  |  |
| LCDCPH456                                     | PLACA COMPRESION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18           |  |  |
| PLACAS LC DCP 4,5 ANGOSTA                     |                                                                    |  |  |
| LCDCPA452                                     | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14         |  |  |
| PLACA LC DCP DE 3,5                           |                                                                    |  |  |
| LCDCP354                                      | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12               |  |  |
| PLACA EPICONDILARES                           |                                                                    |  |  |
| PEHD6                                         | PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS                  |  |  |
| PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO                   |                                                                    |  |  |
| PRH3                                          | PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS                              |  |  |
| PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO            |                                                                    |  |  |
| PRCL                                          | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5 |  |  |
| MINI PLACA EN TITANIO                         |                                                                    |  |  |
| PRCMT                                         | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2          |  |  |
| PRCMT                                         | PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2             |  |  |
| TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2  |                                                                    |  |  |
| TMINIP1                                       | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12                          |  |  |
| TMINIP2                                       | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24                         |  |  |
| TMINIH1                                       | TORNILLO MINIHVER                                                  |  |  |
| TUTORES                                       |                                                                    |  |  |
| TUMN                                          | TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON                             |  |  |
| TUAO                                          | TUTOR LINEAL TIPO AO                                               |  |  |
| TUES                                          | TUTOR TIPO ESCALIBER                                               |  |  |
| TTTE                                          | TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm                                |  |  |
| ALAMBRE DE CERCLAJE                           |                                                                    |  |  |
| 01-05-P                                       | ALAMBRE * METRO 16 - 25                                            |  |  |
| SET AUTOINJERO OSTEOCONDAL OATS ARTHREX       |                                                                    |  |  |
| OATS                                          | SET AUTOINJERTO OSTEOCONDAL OATS ARTHREX                           |  |  |
| TORNILLOS BIODEGRADABLES                      |                                                                    |  |  |
| A20002445                                     | TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE                            |  |  |
| SUTURAS Y ANCLAJES                            |                                                                    |  |  |
| SU01                                          | FIBERLOOP                                                          |  |  |
| SU02                                          | TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble                   |  |  |
| TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS                    |                                                                    |  |  |
| INJ01                                         | CABEZA FEMORAL                                                     |  |  |
| INJ02                                         | LAJA DE FEMUR                                                      |  |  |
| INJ03                                         | LAJA DE TIBIA                                                      |  |  |
| INJ11                                         | CHIPS                                                              |  |  |
| INJ12                                         | CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms                               |  |  |
| INJ15                                         | CABEZA FEMORAL CON CARTILAGO                                       |  |  |

MEDICAMENTOS

| NO. | SERVICIO                           | OFRECE |    |
|-----|------------------------------------|--------|----|
|     |                                    | SI     | NO |
| 1   | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE      |        |    |
| 2   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS        |        |    |
| 3   | ADRENALINA 1MG/ML SLN INYECTABLE   |        |    |
| 4   | AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA  |        |    |
| 5   | AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE |        |    |

|    |                                                                           |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 6  | AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE                                     |  |  |
| 7  | AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL                                |  |  |
| 8  | ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE                                            |  |  |
| 9  | BETAMENTASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE |  |  |
| 10 | BETAMETASONA 4MG/2ML SLN INYECTABLE                                       |  |  |
| 11 | BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/ML SLN INYECTABLE                              |  |  |
| 12 | CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE                                       |  |  |
| 13 | CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL                                             |  |  |
| 14 | CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS                                                 |  |  |
| 15 | CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL                                               |  |  |
| 16 | CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE                                  |  |  |
| 17 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE                                     |  |  |
| 18 | CLORHEXIDINA JABON 2% 100ML                                               |  |  |
| 19 | CLORHEXIDINA SOLUCION 2.3% 100ML                                          |  |  |
| 20 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE                                       |  |  |
| 21 | DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE X 500ML                                       |  |  |
| 22 | DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO 0.9% SLN INYECTABLE X 500ML                |  |  |
| 23 | DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE X 500ML                                        |  |  |
| 24 | DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE                                          |  |  |
| 25 | DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE                                       |  |  |
| 26 | DIPIRONA SODICA 1G/2ML SLN INYECTABLE                                     |  |  |
| 27 | DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SLN INYECTABLE                                  |  |  |
| 28 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE                              |  |  |
| 29 | ETILEFRINA HCL 10MG/ML SLN INYECTABLE                                     |  |  |
| 30 | FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE                                       |  |  |
| 31 | FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE                                     |  |  |
| 32 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE                                        |  |  |
| 33 | GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE                                      |  |  |
| 34 | HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL                                        |  |  |
| 35 | HIOSCINA 20MG/ML SLN INYECTABLE                                           |  |  |
| 36 | HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE                                |  |  |
| 37 | KETAMINA 500MG/10ML SLN INYECTABLE                                        |  |  |
| 38 | MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INYECTABLE                                       |  |  |
| 39 | MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL                                                |  |  |
| 40 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE                                    |  |  |
| 41 | METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE                                   |  |  |
| 42 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE                                          |  |  |
| 43 | MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML                                              |  |  |
| 44 | NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE                                          |  |  |
| 45 | NAPROXENO 250MG CÁPSULA                                                   |  |  |
| 46 | NAPROXENO 25MG/ML SUSPENSIÓN ORAL x 80ML                                  |  |  |
| 47 | NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE                                       |  |  |
| 48 | NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSIÓN ORAL                                    |  |  |
| 49 | NOREPINEFRINA 4MG SLN INYECTABLE                                          |  |  |
| 50 | OMEPRAZOL 40MG/ML SLN INYECTABLE                                          |  |  |
| 51 | OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL                                                |  |  |
| 52 | PENICILINA G 5000000UI POLVO ESTÉRIL                                      |  |  |
| 53 | POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INYECTABLE                                    |  |  |
| 54 | PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE                                           |  |  |

|     |                                                   |  |  |
|-----|---------------------------------------------------|--|--|
| 55  | REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTÉRIL                   |  |  |
| 56  | RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION         |  |  |
| 57  | RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE               |  |  |
| 58  | SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE           |  |  |
| 59  | SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE           |  |  |
| 60  | SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE           |  |  |
| 61  | SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE           |  |  |
| 62  | SUCRALFATO 1G TABLETA                             |  |  |
| 63  | TOXÓIDE TETÁNICO 150U.I. POLVO INYECTABLE         |  |  |
| 64  | TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE                   |  |  |
| 65  | TRANEXÁMICO ÁCIDO 500MG/5ML SLN INYECTABLE        |  |  |
| 66  | VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE                |  |  |
| 67  | VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE            |  |  |
| 68  | VITAMINA K 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE               |  |  |
| 69  | ONDASETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE                 |  |  |
| 70  | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1                       |  |  |
| 71  | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2                   |  |  |
| 72  | AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2                   |  |  |
| 73  | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1                       |  |  |
| 74  | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2                   |  |  |
| 75  | AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1                       |  |  |
| 76  | AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2                     |  |  |
| 77  | AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2                        |  |  |
| 78  | BAJALENGUAS DE MADERA                             |  |  |
| 79  | CAMPO EN U                                        |  |  |
| 80  | CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM                       |  |  |
| 81  | CANULA DE GUEDEL # 2 X 70MM                       |  |  |
| 82  | CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM                       |  |  |
| 83  | CANULA DE GUEDEL # 4 X 90MM                       |  |  |
| 84  | CANULA DE GUEDEL# 5 X 100MM                       |  |  |
| 85  | CANULA NASAL ADULTO                               |  |  |
| 86  | CANULA NASAL PEDIATRICO                           |  |  |
| 87  | CATETER ANESTESIA EPIDURAL CONTINU. SET (PERIFIX) |  |  |
| 88  | CATETER INTRAVENOSO 16G X 2                       |  |  |
| 89  | CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4                   |  |  |
| 90  | CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4                   |  |  |
| 91  | CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4                   |  |  |
| 92  | CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4                     |  |  |
| 93  | CATGUT CROMADO 0 924T                             |  |  |
| 94  | CATGUT CROMADO 2-0 811T                           |  |  |
| 95  | CATGUT CROMADO 2-0 G123T GASTROINTESTINAL.        |  |  |
| 96  | CATGUT CROMADO 3-0 G 122T GASTROINTESTINAL        |  |  |
| 97  | ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD                    |  |  |
| 98  | EQUIPO BURETROL                                   |  |  |
| 99  | EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA                |  |  |
| 100 | EQUIPO MACROGOTEO                                 |  |  |
| 101 | EQUIPO MICROGOTEO                                 |  |  |
| 102 | EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION                     |  |  |
| 103 | EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE                 |  |  |

|     |                                         |  |  |
|-----|-----------------------------------------|--|--|
| 104 | ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552           |  |  |
| 105 | FERULA DE ZIMMER                        |  |  |
| 106 | GUANTE ESTERIL 6 1/2                    |  |  |
| 107 | GUANTE ESTERIL 7                        |  |  |
| 108 | GUANTE ESTERIL 7 1/2                    |  |  |
| 109 | GUANTE ESTERIL 8                        |  |  |
| 110 | HOJA DE BISTURI # 10                    |  |  |
| 111 | HOJA DE BISTURI # 11                    |  |  |
| 112 | HOJA DE BISTURI # 12                    |  |  |
| 113 | HOJA DE BISTURI # 15                    |  |  |
| 114 | HOJA DE BISTURI # 20                    |  |  |
| 115 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO              |  |  |
| 116 | JERINGA 1 CC INSULINA                   |  |  |
| 117 | JERINGA 10 CC                           |  |  |
| 118 | JERINGA 20 CC                           |  |  |
| 119 | JERINGA 5 CC                            |  |  |
| 120 | JERINGA 50 CC                           |  |  |
| 121 | LAPIZ ELECTROBISTURI                    |  |  |
| 122 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO               |  |  |
| 123 | MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY          |  |  |
| 124 | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA           |  |  |
| 125 | MASCARA LARINGEA # 2                    |  |  |
| 126 | MASCARA LARINGEA # 2.5                  |  |  |
| 127 | MASCARA LARINGEA # 3                    |  |  |
| 128 | MASCARA LARINGEA # 4                    |  |  |
| 129 | MASCARA LARINGEA # 5                    |  |  |
| 130 | MASCARA P/ ANESTESIA # 2                |  |  |
| 131 | MASCARA P/ ANESTESIA # 3                |  |  |
| 132 | MASCARA P/ ANESTESIA # 4                |  |  |
| 133 | MASCARA P/ ANESTESIA # 5                |  |  |
| 134 | MONOCRYL PLUS MCP MCP936H               |  |  |
| 135 | PLACAS ELECTROBISTURÍ                   |  |  |
| 136 | PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM               |  |  |
| 137 | PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL          |  |  |
| 138 | PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR             |  |  |
| 139 | PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA             |  |  |
| 140 | PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR        |  |  |
| 141 | PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA             |  |  |
| 142 | PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA            |  |  |
| 143 | PROLENE 6-0 P-1 REF: P8697T PLASTICA    |  |  |
| 144 | SEDA-SILK 1 K835H GASTROINTESTINAL      |  |  |
| 145 | SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR |  |  |
| 146 | SEDA-SILK 2-0 REF: SA85T SUTUPAK        |  |  |
| 147 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10           |  |  |
| 148 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12           |  |  |
| 149 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14           |  |  |
| 150 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16           |  |  |
| 151 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18           |  |  |
| 152 | SONDA NASOGASTRICA 10                   |  |  |

|     |                             |  |  |
|-----|-----------------------------|--|--|
| 153 | SONDA NASOGASTRICA 12       |  |  |
| 154 | SONDA NASOGASTRICA 14       |  |  |
| 155 | SONDA NASOGASTRICA 16       |  |  |
| 156 | SONDA NASOGASTRICA 18       |  |  |
| 157 | SONDA NASOGASTRICA 20       |  |  |
| 158 | SONDA NELATON 10            |  |  |
| 159 | SONDA NELATON 12            |  |  |
| 160 | SONDA NELATON 14            |  |  |
| 161 | SONDA NELATON 16            |  |  |
| 162 | SONDA NELATON 18            |  |  |
| 163 | SONDA NELATON 6             |  |  |
| 164 | SONDA NELATON 8             |  |  |
| 165 | TAPON HEPARINIZADO          |  |  |
| 166 | TUBO AL VACIO TAPA LILA     |  |  |
| 167 | TUBO DE LATEX EN T 14       |  |  |
| 168 | TUBO DE LATEX EN T 16       |  |  |
| 169 | TUBO DE LATEX EN T 18       |  |  |
| 170 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3   |  |  |
| 171 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5 |  |  |
| 172 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4   |  |  |
| 173 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5 |  |  |
| 174 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5 |  |  |
| 175 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5 |  |  |
| 176 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7   |  |  |
| 177 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5 |  |  |
| 178 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3   |  |  |
| 179 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4   |  |  |
| 180 | VENDA DE YESO 4 X 5 YDS     |  |  |
| 181 | VENDA DE YESO 5 X 5 YDS     |  |  |
| 182 | VENDA DE YESO 6 X 5 YDS     |  |  |
| 183 | VENDAJE DE ALGODON 4 X 5    |  |  |
| 184 | VENDAJE DE ALGODON 5 X 5    |  |  |
| 185 | VENDAJE DE ALGODON 6 X 5    |  |  |
| 186 | VENDAJE ELASTICO 4 X 5      |  |  |
| 187 | VENDAJE ELASTICO 5 X 5      |  |  |
| 188 | VENDAJE ELASTICO 6 X 5      |  |  |
| 189 | VICRYL PLUS 0 VCP340H       |  |  |
| 190 | VICRYL PLUS 1 VCP347H       |  |  |
| 191 | VICRYL PLUS 2-0 VCP339H     |  |  |
| 192 | VICRYL PLUS 3-0 VCP311H     |  |  |

Subintendente. **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**  
Responsable Planeación UPRES NARIÑO

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                         |

INFORMATIVO PRECIO TECHO  
EL PRESENTE DOCUMENTO SOLO ES INFORMATIVO POR LO CUAL NO DEBERA SER DILIGENCIADO, MODIFICADO O ALTERADO POR EL OFERENTE.

| ITEM | CLIPS  | DESCRIPCION                                                                                                                                                                   | PRECIO TECHO |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1    | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA                                                                                                                                      | \$ 49.049    |
| 2    | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL                                                                                                                                     | \$ 49.049    |
| 3    | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA                                                                                                                                    | \$ 49.049    |
| 4    | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS                                                                                                                      | \$ 41.017    |
| 5    | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS                                                                                                                          | \$ 41.017    |
| 6    | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA                                                                                                                           | \$ 49.049    |
| 7    | 601T01 | TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO PASTO                                                                                                                         | \$ 340.872   |
| 8    | 601T01 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO                                                                                                                                | \$ 340.872   |
| 9    | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)                                                                                                 | \$ 41.017    |
| 10   | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)                                                                                                     | \$ 41.017    |
| 11   | 39500  | PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD                                                                                                                                 | \$ 604.476   |
| 12   | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                                                                                                                    | \$ 57.296    |
| 13   | 890326 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                                                                                                                        | \$ 57.296    |
| 14   | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                                                                                                                              | \$ 63.293    |
| 15   | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DEYECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA | \$ 12.209    |
| 16   | 911012 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO                                                                                                                   | \$ 29.451    |
| 17   | 911013 | FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTÉCNICA                                                                                                                       | \$ 29.451    |
| 18   | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTÉCNICA                                                                                                                 | \$ 26.131    |
| 19   | 911024 | ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO                                                                                                                                    | \$ 26.131    |
| 20   | 911026 | FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO                                                                                                                                      | \$ 9.210     |
| 21   | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS                                                                                                   | \$ 429.341   |
| 22   | 911110 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS                                                                                                            | \$ 447.716   |
| 23   | 911115 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)                                                                            | \$ 71.860    |
| 24   | 911116 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)                                                                       | \$ 331.564   |
| 25   | 912002 | APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO                                                                                                               | \$ 88.781    |
| 26   | 912003 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS                                                                                                                                         | \$ 50.334    |
| 27   | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                                                                                                                                 | \$ 63.293    |
| 28   | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD                                                                                                                      | \$ 1.692.306 |
| 29   | 52001  | SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA                                                                                                                                       | \$ 2.592.434 |
| 30   | 52601  | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO                                                                                                                              | \$ 1.771.167 |
| 31   | 52602  | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL                                                                                                                     | \$ 1.823.429 |
| 32   | 61301  | BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA                                                                                                                                  | \$ 1.692.306 |
| 33   | 62001  | TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA                                                                                                                                             | \$ 2.430.615 |
| 34   | 64101  | TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA                                                                                                                                               | \$ 2.592.434 |
| 35   | 65101  | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA                                                                                                                               | \$ 2.430.615 |
| 36   | 65201  | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA                                                                                                                                 | \$ 2.592.434 |
| 37   | 69301  | SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA                                                                                                                                       | \$ 1.492.146 |
| 38   | 273201 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO                                                                                                            | \$ 1.048.133 |
| 39   | 300401 | RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]                                                                                                      | \$ 1.692.306 |
| 40   | 308004 | LARINGOSCOPIA                                                                                                                                                                 | \$ 639.139   |

|    |        |                                                                                                    |              |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 41 | 380701 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA                                                | \$ 2.686.238 |
| 42 | 383304 | RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                          | \$ 2.686.238 |
| 43 | 383803 | RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES                                       | \$ 1.758.549 |
| 44 | 388903 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA                                                              | \$ 1.492.146 |
| 45 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR                                                                  | \$ 1.492.146 |
| 46 | 404001 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA                | \$ 2.430.615 |
| 47 | 404003 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA                  | \$ 2.752.219 |
| 48 | 446604 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | \$ 2.752.219 |
| 49 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +                                                                 | \$ 808.670   |
| 50 | 469401 | REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA                                               | \$ 1.692.306 |
| 51 | 487602 | CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL            | \$ 639.139   |
| 52 | 494004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS                                                                  | \$ 1.492.146 |
| 53 | 494005 | RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS                                                                  | \$ 1.361.598 |
| 54 | 512101 | COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA                                                                        | \$ 2.270.294 |
| 55 | 512104 | COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPIA                                                                   | \$ 5.116.466 |
| 56 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA                                                       | \$ 1.361.598 |
| 57 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD                                                              | \$ 1.361.598 |
| 58 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA                                                      | \$ 1.492.146 |
| 59 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA                                                        | \$ 1.361.598 |
| 60 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA                                                                 | \$ 1.048.133 |
| 61 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA                                                     | \$ 1.048.133 |
| 62 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA                                                               | \$ 808.670   |
| 63 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA                                                   | \$ 808.670   |
| 64 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA                                                          | \$ 1.361.598 |
| 65 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA                                                                          | \$ 808.670   |
| 66 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA                                                      | \$ 1.692.306 |
| 67 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA                                                | \$ 1.692.306 |
| 68 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA                                                              | \$ 1.692.306 |
| 69 | 547403 | EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA                                                                          | \$ 1.692.306 |
| 70 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA                                             | \$ 1.692.306 |
| 71 | 653101 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA                                                            | \$ 1.361.598 |
| 72 | 713501 | RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL                                                              | \$ 639.139   |
| 73 | 766701 | GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA                                                                  | \$ 1.521.016 |
| 74 | 850201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA                                                | \$ 639.139   |
| 75 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD                                                                        | \$ 639.139   |
| 76 | 852100 | RESECCIÓN LOCAL DE LESION DE MAMA SOD                                                              | \$ 808.670   |
| 77 | 852401 | ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO                                                       | \$ 808.670   |
| 78 | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL                                                                | \$ 2.487.910 |
| 79 | 854502 | MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL                                                          | \$ 2.430.615 |
| 80 | 858101 | SUTURA DE HERIDA DE MAMA                                                                           | \$ 413.147   |
| 81 | 862103 | RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)                                     | \$ 1.361.598 |
| 82 | 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                                              | \$ 808.670   |
| 83 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL                                        | \$ 57.296    |
| 84 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL                                            | \$ 57.296    |
| 85 | 890735 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL                                          | \$ 65.328    |
| 86 | 241101 | BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA                                                                        | \$ 402.139   |

|     |        |                                                                                                                           |              |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 87  | 250002 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)                                                                                    | \$ 475.285   |
| 88  | 260201 | EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA                                                                               | \$ 1.048.133 |
| 89  | 270101 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL                                                                             | \$ 808.670   |
| 90  | 274305 | RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL                                                                                        | \$ 706.573   |
| 91  | 275901 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO                                                                     | \$ 1.361.598 |
| 92  | 275902 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO                                                                    | \$ 1.361.598 |
| 93  | 275903 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR                                                                                        | \$ 1.048.133 |
| 94  | 44211  | DESCOMPRESIÓN DE NERVIÓ ÓPTICO VÍA ORBITARIA                                                                              | \$ 4.861.443 |
| 95  | 83804  | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR                                                                                                   | \$ 2.270.294 |
| 96  | 83805  | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA                                                                                       | \$ 2.270.294 |
| 97  | 161101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA                                                                                    | \$ 2.270.294 |
| 98  | 168401 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA                                                                               | \$ 2.972.619 |
| 99  | 168402 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL                                                                                       | \$ 2.270.294 |
| 100 | 168405 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA                                                                 | \$ 2.270.294 |
| 101 | 219914 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL                                                                                       | \$ 639.139   |
| 102 | 222108 | ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL                                                               | \$ 44.765    |
| 103 | 223901 | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL                                                                            | \$ 1.048.133 |
| 104 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL                                                                                               | \$ 808.670   |
| 105 | 274101 | FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA                                                                                         | \$ 808.670   |
| 106 | 274302 | RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO                                        | \$ 808.670   |
| 107 | 760901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO                                                                      | \$ 1.492.146 |
| 108 | 762101 | ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA | \$ 1.492.146 |
| 109 | 763101 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL                                                                                   | \$ 2.430.615 |
| 110 | 763902 | CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA                                                                                             | \$ 2.430.615 |
| 111 | 765301 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO                                                             | \$ 2.487.910 |
| 112 | 765401 | REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPIA                                                     | \$ 1.361.598 |
| 113 | 766201 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA                                                       | \$ 2.430.615 |
| 114 | 766202 | OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA                                                          | \$ 2.592.434 |
| 115 | 766403 | OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA                                                                                 | \$ 2.270.294 |
| 116 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA                                                                      | \$ 2.592.434 |
| 117 | 766602 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA                                                                                 | \$ 2.592.434 |
| 118 | 766603 | OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA                                                                                 | \$ 2.752.219 |
| 119 | 766604 | OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA                                                                                | \$ 2.752.219 |
| 120 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES                                                                         | \$ 2.270.294 |
| 121 | 767201 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA                                                     | \$ 2.270.294 |
| 122 | 767202 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO                                                                          | \$ 2.270.294 |
| 123 | 767203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA                               | \$ 2.270.294 |
| 124 | 767301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                         | \$ 1.427.224 |
| 125 | 767302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                              | \$ 1.492.146 |
| 126 | 767303 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                             | \$ 1.492.146 |
| 127 | 767304 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION                            | \$ 1.492.146 |
| 128 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA                                                          | \$ 2.270.294 |
| 129 | 767402 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA                                                               | \$ 2.270.294 |
| 130 | 767403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA                                                              | \$ 2.592.434 |

|     |        |                                                                                                                      |              |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 131 | 767404 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA                                                        | \$ 2.592.434 |
| 132 | 767502 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR                                                     | \$ 1.492.146 |
| 133 | 767603 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA                              | \$ 2.270.294 |
| 134 | 767604 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA                              | \$ 2.270.294 |
| 135 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN                                                          | \$ 2.270.294 |
| 136 | 767702 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION                        | \$ 2.270.294 |
| 137 | 767802 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION                                           | \$ 1.492.146 |
| 138 | 767901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL                                                                           | \$ 1.692.306 |
| 139 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO                                                     | \$ 1.692.306 |
| 140 | 767903 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO                                            | \$ 1.692.306 |
| 141 | 767904 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO                                         | \$ 1.692.306 |
| 142 | 767908 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO                | \$ 2.270.294 |
| 143 | 768301 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR                                                        | \$ 808.670   |
| 144 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR                                                                             | \$ 1.128.513 |
| 145 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL                                                     | \$ 57.296    |
| 146 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL                                                         | \$ 57.296    |
| 147 | 890436 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL                                                               | \$ 63.293    |
| 148 | 20203  | REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA                | \$ 2.592.434 |
| 149 | 182100 | RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD                                                                       | \$ 1.361.598 |
| 150 | 275303 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL- CON COLGAJO PALATINO -LINGUAL O BUCAL                                       | \$ 1.048.133 |
| 151 | 864103 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS | \$ 808.670   |
| 152 | 867108 | COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)                                                             | \$ 2.487.910 |
| 153 | 83803  | CANTOPLASTIA                                                                                                         | \$ 639.139   |
| 154 | 185104 | PLASTIA EN LOBULO DE OREJA                                                                                           | \$ 639.139   |
| 155 | 187101 | RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURÍCULA                                                                                 | \$ 2.487.910 |
| 156 | 262001 | MARSUPIALIZACION DE LA RANULA                                                                                        | \$ 808.670   |
| 157 | 263101 | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL                                                                                | \$ 2.752.219 |
| 158 | 263201 | PAROTIDECTOMIA TOTAL                                                                                                 | \$ 2.752.219 |
| 159 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION                          | \$ 639.139   |
| 160 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO                                                          | \$ 1.427.224 |
| 161 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS- INGUINAL)  | \$ 1.361.598 |
| 162 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                   | \$ 1.427.224 |
| 163 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL                                 | \$ 2.057.260 |
| 164 | 862510 | DERMOABRASIÓ (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO                                                  | \$ 1.492.146 |
| 165 | 862601 | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                               | \$ 492.956   |
| 166 | 862602 | SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                                                 | \$ 492.956   |
| 167 | 864101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS         | \$ 808.670   |
| 168 | 864102 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS | \$ 808.670   |
| 169 | 864104 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS     | \$ 808.670   |
| 170 | 864105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)       | \$ 1.361.598 |
| 171 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO      | \$ 639.139   |
| 172 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL                                                                            | \$ 18.634    |

|     |        |                                                                                                         |              |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 173 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA                                                                       | \$ 18.634    |
| 174 | 865205 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS                                   | \$ 18.634    |
| 175 | 865206 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES                                 | \$ 18.634    |
| 176 | 866102 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                | \$ 2.270.294 |
| 177 | 866103 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL              | \$ 2.752.219 |
| 178 | 866201 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                   | \$ 1.492.146 |
| 179 | 866300 | INJERTO CONDREOCUTANEO                                                                                  | \$ 1.361.598 |
| 180 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS                          | \$ 1.361.598 |
| 181 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS                    | \$ 1.361.598 |
| 182 | 868101 | RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL                                                            | \$ 639.139   |
| 183 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL                                           | \$ 639.139   |
| 184 | 868104 | TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS                                              | \$ 401.827   |
| 185 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS                                                        | \$ 1.048.133 |
| 186 | 868402 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO                                                     | \$ 1.492.146 |
| 187 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIONGENITALES) ENTRE UNO A DOS | \$ 1.361.598 |
| 188 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA                  | \$ 57.296    |
| 189 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA                      | \$ 57.296    |
| 190 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA                            | \$ 63.293    |
| 191 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR                                                      | \$ 63.293    |
| 192 | 53101  | BLOQUEO DE NERVIIO SIMPATICO UNICO                                                                      | \$ 119.946   |
| 193 | 53102  | BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL                                                                               | \$ 119.946   |
| 194 | 53114  | BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)                                                 | \$ 2.592.434 |
| 195 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS                                 | \$ 57.296    |
| 196 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS                                     | \$ 57.296    |
| 197 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL                                                                                 | \$ 25.488    |
| 198 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                                            | \$ 81.820    |
| 199 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA                                                                              | \$ 72.610    |
| 200 | 870005 | RADIOGRAFIA D/E MASTOIDES COMPARATIVAS                                                                  | \$ 93.708    |
| 201 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS                                                                                 | \$ 93.708    |
| 202 | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                                | \$ 93.708    |
| 203 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)                                                                      | \$ 72.610    |
| 204 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS                                                                                  | \$ 72.610    |
| 205 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS                                                                         | \$ 72.610    |
| 206 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR                                                                                    | \$ 72.610    |
| 207 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                                          | \$ 72.610    |
| 208 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                                            | \$ 72.610    |
| 209 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                        | \$ 72.610    |
| 210 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                                         | \$ 72.610    |
| 211 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR                                                                         | \$ 72.610    |
| 212 | 870114 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRFIA]                              | \$ 114.270   |
| 213 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]                                                        | \$ 72.610    |
| 214 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                         | \$ 91.780    |
| 215 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                             | \$ 89.745    |
| 216 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA                                                                | \$ 89.745    |
| 217 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                      | \$ 89.745    |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                                                 |            |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 218 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                               | \$ 112.021 |
| 219 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                                     | \$ 87.175  |
| 220 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                                       | \$ 41.017  |
| 221 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                                      | \$ 61.579  |
| 222 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                                      | \$ 79.464  |
| 223 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                                                         | \$ 71.860  |
| 224 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A PY LATERAL DECUBITO LATERALOBLICUAS O LATERAL)                                   | \$ 79.464  |
| 225 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                                   | \$ 92.744  |
| 226 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)                             | \$ 123.159 |
| 227 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                                                         | \$ 72.610  |
| 228 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                                        | \$ 55.903  |
| 229 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                           | \$ 72.610  |
| 230 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                                        | \$ 55.903  |
| 231 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS                                                 | \$ 32.771  |
| 232 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                           | \$ 72.610  |
| 233 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                             | \$ 55.903  |
| 234 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA                                                                                    | \$ 55.903  |
| 235 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                             | \$ 55.903  |
| 236 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]                              | \$ 72.182  |
| 237 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                                        | \$ 32.771  |
| 238 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL                                                                              | \$ 88.781  |
| 239 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)                                                                               | \$ 72.610  |
| 240 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)                                                                              | \$ 72.610  |
| 241 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL                                                                               | \$ 72.610  |
| 242 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)                                                                       | \$ 55.903  |
| 243 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)                                                                       | \$ 55.903  |
| 244 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)                                                                    | \$ 29.451  |
| 245 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)                                                  | \$ 61.579  |
| 246 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)                                                                             | \$ 72.610  |
| 247 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA                                                                        | \$ 83.748  |
| 248 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)                                                          | \$ 55.903  |
| 249 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)                                   | \$ 29.451  |
| 250 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                      | \$ 58.366  |
| 251 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                     | \$ 132.583 |
| 252 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO-PÁNCREAS-VESÍCULA VÍAS BILIARES-RIÑONES-BAZO-GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) | \$ 257.348 |
| 253 | 881510 | ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ                                                             | \$ 132.583 |
| 254 | 881601 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES                                               | \$ 139.116 |
| 255 | 881602 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES                                               | \$ 139.116 |
| 256 | 881640 | ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO \$                                                                                  | \$ 139.116 |
| 257 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                                                 | \$ 54.297  |
| 258 | 10M001 | HABITACION UNIPERSONAL                                                                                          | \$ 278.231 |
| 259 | 10M002 | HABITACIÓN BIPERSONAL                                                                                           | \$ 278.231 |
| 260 | 860201 | PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA                                                                                  | \$ 428.592 |
| 261 | 898103 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA                                                             | \$ 99.062  |
| 262 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO                                                     | \$ 135.474 |
| 263 | 898801 | ESTUDIO POR CONGELACIÓN                                                                                         | \$ 277.027 |

|                                                |  |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |  |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                                                                                                  |              |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 264 | 901201 | CULTIVO PARA HONGOS                                                                                                                                                              | \$ 39.089    |
| 265 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL                                                                                                              | \$ 6.211     |
| 266 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RTO DE ERITROCITOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233) | \$ 27.523    |
| 267 | 902215 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA                                                                                                                                     | \$ 14.244    |
| 268 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                    | \$ 99.062    |
| 269 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                | \$ 60.615    |
| 270 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                                          | \$ 23.561    |
| 271 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                   | \$ 35.770    |
| 272 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)                                                                                                                                      | \$ 46.693    |
| 273 | 903846 | HIERRO TOTAL                                                                                                                                                                     | \$ 47.550    |
| 274 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)                                                                                                                                                    | \$ 78.500    |
| 275 | 904920 | TIROGLOBULINA                                                                                                                                                                    | \$ 90.600    |
| 276 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE                                                                                                                                                            | \$ 64.899    |
| 277 | 904926 | TIROXINA NORMALIZADA                                                                                                                                                             | \$ 90.600    |
| 278 | 906612 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                   | \$ 157.000   |
| 279 | 908856 | IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES                                                                                                               | \$ 206.300   |
| 280 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO             | \$ 12.209    |
| 281 | 911016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] ENLAMINA O TUBO                                                                                                                           | \$ 26.131    |
| 282 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA                                                                                              | \$ 14.565    |
| 283 | 911021 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA                                                                                                                              | \$ 47.014    |
| 284 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO                                                                                                                                       | \$ 47.014    |
| 285 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                                                                                                                         | \$ 63.293    |
| 286 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                     | \$ 39.732    |
| 287 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                           | \$ 39.732    |
| 288 | 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                          | \$ 46.693    |
| 289 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                                                                                                     | \$ 57.296    |
| 290 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                                                                                           | \$ 57.296    |
| 291 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA                                                                                                                                          | \$ 27.845    |
| 292 | 40719  | RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS                                                                                                                                     | \$ 2.270.294 |
| 293 | 40715  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA                                                                                                                        | \$ 1.692.306 |
| 294 | 40717  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA                                                                                                                    | \$ 1.527.304 |
| 295 | 40721  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA                                                                                                                        | \$ 2.270.294 |
| 296 | 40725  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA                                                                                                                       | \$ 2.270.294 |
| 297 | 40726  | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA                                                                                                                       | \$ 1.662.359 |
| 298 | 40727  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA                                                                                                                      | \$ 2.270.294 |
| 299 | 40729  | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA                                                                                                                          | \$ 1.048.133 |
| 300 | 42310  | NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA                                                                                                                                        | \$ 1.492.146 |
| 301 | 42312  | NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA                                                                                                                                    | \$ 1.492.146 |
| 302 | 42314  | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA                                                                                                                                         | \$ 1.492.146 |
| 303 | 42315  | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA                                                                                                                               | \$ 1.361.598 |
| 304 | 42316  | NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA                                                                                                                                        | \$ 1.437.385 |
| 305 | 42322  | NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA                                                                                                                                  | \$ 1.437.385 |
| 306 | 42323  | NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA                                                                                                                      | \$ 639.139   |
| 307 | 42324  | NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA                                                                                                                                  | \$ 639.139   |

|                                                |  |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |  |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                            |              |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 308 | 43103  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO                                                                             | \$ 2.270.294 |
| 309 | 43104  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO                                                                         | \$ 2.270.294 |
| 310 | 43105  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO                                                                              | \$ 1.692.306 |
| 311 | 43106  | NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO                                                            | \$ 1.048.133 |
| 312 | 43107  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO                                                                             | \$ 2.270.294 |
| 313 | 43108  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA                                                                            | \$ 2.270.294 |
| 314 | 43109  | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE                                                                               | \$ 1.361.598 |
| 315 | 44301  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA                                                 | \$ 1.361.598 |
| 316 | 44303  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA                                                     | \$ 1.361.598 |
| 317 | 44304  | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA                                      | \$ 1.361.598 |
| 318 | 44401  | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VIA ABIERTA                                                     | \$ 1.048.133 |
| 319 | 44518  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO                                                                            | \$ 1.208.011 |
| 320 | 44520  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO                                                                           | \$ 1.361.598 |
| 321 | 44512  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA                                                               | \$ 1.361.598 |
| 322 | 44516  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA                                                           | \$ 1.361.598 |
| 323 | 44519  | DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA                                                     | \$ 1.048.133 |
| 324 | 46103  | TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA                                         | \$ 1.361.598 |
| 325 | 51100  | BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD                                                                  | \$ 639.139   |
| 326 | 53301  | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION                                   | \$ 2.487.910 |
| 327 | 380803 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES                                                      | \$ 2.270.294 |
| 328 | 471102 | APENDICECTOMIA VIA ABIERTA                                                                                 | \$ 1.361.598 |
| 329 | 5DS002 | DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES                                                                           | \$ 23.561    |
| 330 | 5DS004 | DERECHOS DE SALA DE YESOS                                                                                  | \$ 76.894    |
| 331 | 5DSM01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA                                           | \$ 93.708    |
| 332 | 760902 | DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL                                                              | \$ 1.492.146 |
| 333 | 762301 | ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR                                                       | \$ 134.511   |
| 334 | 763901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION                                                               | \$ 2.430.615 |
| 335 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)                                                           | \$ 2.270.294 |
| 336 | 766902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)                                                                             | \$ 2.270.294 |
| 337 | 768101 | INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL                                                                               | \$ 2.592.434 |
| 338 | 768701 | RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL                                                     | \$ 1.492.146 |
| 339 | 770100 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD | \$ 808.670   |
| 340 | 770200 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD                                                       | \$ 1.492.146 |
| 341 | 770301 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO                                                   | \$ 1.492.146 |
| 342 | 770401 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)                                         | \$ 808.670   |
| 343 | 770402 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPANOS (UNO O MAS)                                             | \$ 808.670   |
| 344 | 770501 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD                                                        | \$ 1.692.306 |
| 345 | 770601 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD                                                       | \$ 639.139   |
| 346 | 770701 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE                                                   | \$ 1.692.306 |
| 347 | 770702 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE                                                   | \$ 1.692.306 |
| 348 | 770801 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)                                     | \$ 808.670   |
| 349 | 770802 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)                             | \$ 808.670   |
| 350 | 770901 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)                            | \$ 639.139   |
| 351 | 770902 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)                                     | \$ 639.139   |
| 352 | 770920 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS                                                 | \$ 1.492.146 |

|     |        |                                                                                                               |              |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 353 | 772101 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]                       | \$ 1.361.598 |
| 354 | 772102 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA                                                                                       | \$ 1.361.598 |
| 355 | 772104 | OSTEOTOMIA DE ESCAPULA                                                                                        | \$ 1.361.598 |
| 356 | 772105 | OSTEOTOMIA DE ESTERNON                                                                                        | \$ 1.048.133 |
| 357 | 772203 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA                                                                     | \$ 1.692.306 |
| 358 | 772204 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA                                                                     | \$ 1.692.306 |
| 359 | 772304 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA                                                             | \$ 1.692.306 |
| 360 | 772305 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA                                                             | \$ 1.692.306 |
| 361 | 772306 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA                                                             | \$ 1.692.306 |
| 362 | 772307 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA                                                             | \$ 1.692.306 |
| 363 | 772403 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA                                                    | \$ 1.492.146 |
| 364 | 772406 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA                                                    | \$ 1.492.146 |
| 365 | 772507 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA     | \$ 2.270.294 |
| 366 | 772508 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA     | \$ 2.270.294 |
| 367 | 772509 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA                                                          | \$ 2.270.294 |
| 368 | 772510 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA                                                          | \$ 2.270.294 |
| 369 | 772511 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA                                       | \$ 2.270.294 |
| 370 | 772512 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA                                       | \$ 2.270.294 |
| 371 | 772513 | OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA                                              | \$ 2.270.294 |
| 372 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                             | \$ 2.592.434 |
| 373 | 772705 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA                                                             | \$ 2.592.434 |
| 374 | 772706 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA                                                          | \$ 2.592.434 |
| 375 | 772707 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA                                                          | \$ 2.592.434 |
| 376 | 772708 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                               | \$ 2.592.434 |
| 377 | 772709 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA                                                               | \$ 2.592.434 |
| 378 | 772710 | OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                            | \$ 2.592.434 |
| 379 | 772712 | OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                              | \$ 2.592.434 |
| 380 | 772713 | OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE                                                                         | \$ 2.592.434 |
| 381 | 772715 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION                                                                  | \$ 2.592.434 |
| 382 | 772804 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA                                                            | \$ 1.361.598 |
| 383 | 772806 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA                                                        | \$ 1.361.598 |
| 384 | 772809 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION                                                                | \$ 1.361.598 |
| 385 | 772903 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA                                        | \$ 1.208.011 |
| 386 | 772904 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA                                        | \$ 1.208.011 |
| 387 | 772905 | OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA                             | \$ 808.670   |
| 388 | 772909 | OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA                                                                              | \$ 2.972.619 |
| 389 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA                                                         | \$ 639.139   |
| 390 | 775106 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA                 | \$ 1.048.133 |
| 391 | 775107 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA                | \$ 1.048.133 |
| 392 | 775401 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA      | \$ 1.492.146 |
| 393 | 775402 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA        | \$ 1.492.146 |
| 394 | 775403 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA | \$ 1.492.146 |
| 395 | 776001 | RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)                                                   | \$ 1.048.133 |
| 396 | 776101 | ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA                                                                           | \$ 808.670   |
| 397 | 776201 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO                                                                              | \$ 1.361.598 |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                                |

|     |        |                                                                  |              |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------|--------------|
| 398 | 776301 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO                         | \$ 1.361.598 |
| 399 | 776401 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS              | \$ 1.048.133 |
| 400 | 776501 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR                                  | \$ 1.492.146 |
| 401 | 776601 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA                                 | \$ 1.048.133 |
| 402 | 776901 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO           | \$ 1.048.133 |
| 403 | 776920 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS                    | \$ 1.492.146 |
| 404 | 778102 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA                                   | \$ 1.048.133 |
| 405 | 778103 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA                   | \$ 1.361.598 |
| 406 | 778201 | RESECCION DE EPICONDILO O EPITROClea HUMERAL                     | \$ 1.361.598 |
| 407 | 778202 | HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO                                   | \$ 1.692.306 |
| 408 | 778301 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)      | \$ 1.692.306 |
| 409 | 778302 | RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO                                  | \$ 1.361.598 |
| 410 | 778305 | RESECCION DE OLECRANON                                           | \$ 1.361.598 |
| 411 | 778306 | RESECCION DE CABEZA DE RADIO                                     | \$ 1.361.598 |
| 412 | 778405 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA              | \$ 1.208.011 |
| 413 | 778403 | RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA                  | \$ 808.670   |
| 414 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR                                       | \$ 2.270.294 |
| 415 | 778702 | RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)                  | \$ 1.692.306 |
| 416 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE                              | \$ 1.692.306 |
| 417 | 778600 | RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD + | \$ 1.361.598 |
| 418 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)                   | \$ 808.670   |
| 419 | 778902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)                  | \$ 1.361.598 |
| 420 | 778911 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)                    | \$ 1.361.598 |
| 421 | 778912 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)                   | \$ 639.139   |
| 422 | 778921 | RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS                            | \$ 1.361.598 |
| 423 | 779402 | CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA                               | \$ 1.492.146 |
| 424 | 779404 | METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)                               | \$ 1.361.598 |
| 425 | 779600 | RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD                     | \$ 1.492.146 |
| 426 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA                                                  | \$ 1.692.306 |
| 427 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA                                        | \$ 1.492.146 |
| 428 | 780102 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA    | \$ 1.492.146 |
| 429 | 780103 | INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA                             | \$ 1.492.146 |
| 430 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO                                           | \$ 2.270.294 |
| 431 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD                               | \$ 2.270.294 |
| 432 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)            | \$ 1.361.598 |
| 433 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES                                       | \$ 2.430.615 |
| 434 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)                        | \$ 1.692.306 |
| 435 | 780501 | INJERTO OSEO EN FEMUR                                            | \$ 2.430.615 |
| 436 | 780701 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE                                   | \$ 2.430.615 |
| 437 | 780800 | INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD             | \$ 1.492.146 |
| 438 | 780901 | APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO                 | \$ 1.492.146 |
| 439 | 780902 | INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)                     | \$ 1.427.224 |
| 440 | 780903 | INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA                        | \$ 1.492.146 |
| 441 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS                                           | \$ 2.270.294 |
| 442 | 781201 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO                         | \$ 1.492.146 |
| 443 | 781301 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO                    | \$ 1.492.146 |
| 444 | 781302 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO                 | \$ 1.492.146 |

|     |        |                                                                                                             |              |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 445 | 781304 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA                                                             | \$ 1.492.146 |
| 446 | 781401 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO                                                                         | \$ 1.492.146 |
| 447 | 781501 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR                                                                        | \$ 1.492.146 |
| 448 | 781502 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO                                                                     | \$ 1.492.146 |
| 449 | 781601 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA                                                                         | \$ 1.492.146 |
| 450 | 781701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE                                                            | \$ 1.492.146 |
| 451 | 781702 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE                                                            | \$ 1.492.146 |
| 452 | 781703 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE                                                                | \$ 1.492.146 |
| 453 | 781801 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE                                                                             | \$ 1.492.146 |
| 454 | 781920 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR                                       | \$ 1.492.146 |
| 455 | 781930 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL                                                         | \$ 1.492.146 |
| 456 | 782213 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO                                                                     | \$ 1.692.306 |
| 457 | 782404 | ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)                                                       | \$ 2.270.294 |
| 458 | 782513 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE                                                                     | \$ 1.692.306 |
| 459 | 783202 | ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA                       | \$ 2.270.294 |
| 460 | 783502 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA                        | \$ 2.430.615 |
| 461 | 783705 | ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)                            | \$ 2.592.434 |
| 462 | 783803 | ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA    | \$ 1.492.146 |
| 463 | 783911 | ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA              | \$ 1.492.146 |
| 464 | 786101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) (96)             | \$ 808.670   |
| 465 | 786102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA               | \$ 808.670   |
| 466 | 786201 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO                                                              | \$ 808.670   |
| 467 | 786202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA                                                          | \$ 808.670   |
| 468 | 786301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)                                                 | \$ 808.670   |
| 469 | 786302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA                                                  | \$ 808.670   |
| 470 | 786401 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) (96)                          | \$ 1.063.239 |
| 471 | 786501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR                                                               | \$ 808.670   |
| 472 | 786502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA                                                           | \$ 808.670   |
| 473 | 786602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA                                                          | \$ 639.139   |
| 474 | 786701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)                                                 | \$ 475.285   |
| 475 | 786702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA                                                  | \$ 808.670   |
| 476 | 786801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)                                | \$ 475.285   |
| 477 | 786802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA (96)                      | \$ 808.670   |
| 478 | 786901 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)                                   | \$ 1.048.133 |
| 479 | 786902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA (96)                               | \$ 1.048.133 |
| 480 | 786910 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE                                         | \$ 475.285   |
| 481 | 786920 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS                                                    | \$ 1.361.598 |
| 482 | 786921 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA                                                | \$ 1.361.598 |
| 483 | 790100 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD | \$ 475.285   |
| 484 | 790200 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD                                            | \$ 1.048.133 |
| 485 | 790302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO                                        | \$ 1.048.133 |
| 486 | 790401 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)                      | \$ 808.670   |
| 487 | 790402 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)                         | \$ 808.670   |

|                                                |  |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |  |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                                                                    |              |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 488 | 790500 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD                                                                                    | \$ 1.492.146 |
| 489 | 790600 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD                                                                                   | \$ 808.670   |
| 490 | 790703 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA                                                                                                             | \$ 1.492.146 |
| 491 | 790704 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE                                                                                                            | \$ 1.048.133 |
| 492 | 790801 | REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO                                                                                  | \$ 1.048.133 |
| 493 | 790901 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)                                                                 | \$ 808.670   |
| 494 | 790902 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)                                                                  | \$ 639.139   |
| 495 | 790920 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS                                                                 | \$ 1.048.133 |
| 496 | 791101 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)                                          | \$ 475.285   |
| 497 | 791301 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION                                                                                     | \$ 1.048.133 |
| 498 | 791702 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA                                        | \$ 1.492.146 |
| 499 | 791703 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA                                                              | \$ 1.492.146 |
| 500 | 792102 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA                                                                         | \$ 1.048.133 |
| 501 | 792401 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO                                                                          | \$ 2.270.294 |
| 502 | 792500 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD                                                                                    | \$ 2.592.434 |
| 503 | 792600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD                                                                                   | \$ 808.670   |
| 504 | 792801 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)                                                        | \$ 1.361.598 |
| 505 | 793101 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA                                         | \$ 1.361.598 |
| 506 | 793102 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA                                                                                     | \$ 1.048.133 |
| 507 | 793203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                  | \$ 1.361.598 |
| 508 | 793210 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                                | \$ 1.361.598 |
| 509 | 793301 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA                                                                   | \$ 1.361.598 |
| 510 | 793302 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA                                                   | \$ 1.361.598 |
| 511 | 793303 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] | \$ 1.361.598 |
| 512 | 793305 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]               | \$ 1.361.598 |
| 513 | 793307 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA                                                                   | \$ 1.361.598 |
| 514 | 793403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA                                                                              | \$ 2.270.294 |
| 515 | 793405 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS CON FIJACION INTERNA                                                                                 | \$ 2.270.294 |
| 516 | 793501 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)    | \$ 2.752.219 |
| 517 | 793502 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                                 | \$ 2.592.434 |
| 518 | 793600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD                                        | \$ 808.670   |
| 519 | 793707 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                                              | \$ 2.270.294 |
| 520 | 793708 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA                                                                              | \$ 2.270.294 |
| 521 | 793709 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA                                                                           | \$ 2.270.294 |
| 522 | 793710 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA                                                                           | \$ 2.270.294 |
| 523 | 793711 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                                                | \$ 2.270.294 |
| 524 | 793712 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA                                                                                | \$ 2.270.294 |
| 525 | 793713 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA                                                                               | \$ 2.270.294 |

|     |        |                                                                                                                                                                    |              |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 526 | 793714 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA                                                                                                | \$ 2.270.294 |
| 527 | 793715 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA                                                                                               | \$ 2.270.294 |
| 528 | 793716 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA                                                                                            | \$ 2.270.294 |
| 529 | 793717 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA                                                                                            | \$ 2.270.294 |
| 530 | 793718 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                                                                 | \$ 2.270.294 |
| 531 | 793719 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA                                                                                                 | \$ 2.270.294 |
| 532 | 793801 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]                                                             | \$ 1.361.598 |
| 533 | 793802 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                                           | \$ 1.361.598 |
| 534 | 793804 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEOS CON FIJACION INTERNA                                                                                                       | \$ 1.361.598 |
| 535 | 793901 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA                                                                                 | \$ 2.270.294 |
| 536 | 793902 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA                                                                                  | \$ 1.048.133 |
| 537 | 793920 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                   | \$ 2.592.434 |
| 538 | 793921 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | \$ 2.592.434 |
| 539 | 794101 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION                                                                                                      | \$ 1.048.133 |
| 540 | 794501 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION                                                                                                       | \$ 1.492.146 |
| 541 | 794602 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION                                                                                              | \$ 1.492.146 |
| 542 | 795102 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO                                                                                              | \$ 1.361.598 |
| 543 | 795202 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION                                                                                              | \$ 1.361.598 |
| 544 | 795203 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION                                                                                              | \$ 1.361.598 |
| 545 | 795204 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION                                                                                              | \$ 1.361.598 |
| 546 | 795502 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR                                                                                               | \$ 2.752.219 |
| 547 | 795602 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION                                                                                              | \$ 2.270.294 |
| 548 | 795604 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION                                                                                              | \$ 2.270.294 |
| 549 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +                                                                                | \$ 629.134   |
| 550 | 797100 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD                                                                                                                        | \$ 808.670   |
| 551 | 797200 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD                                                                                                                          | \$ 808.670   |
| 552 | 797401 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA                                                                                                                             | \$ 1.492.146 |
| 553 | 797402 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA                                                                                                                    | \$ 2.270.294 |
| 554 | 797403 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)                                                                                                       | \$ 1.692.306 |
| 555 | 797404 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)                                                                                                           | \$ 1.361.598 |
| 556 | 797501 | REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)                                                                                    | \$ 2.270.294 |
| 557 | 797502 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA                                                                                                                 | \$ 1.492.146 |
| 558 | 797503 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS                                                                             | \$ 475.285   |
| 559 | 797601 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA                                                                                                                | \$ 808.670   |
| 560 | 797603 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA                                                                                                                 | \$ 808.670   |
| 561 | 797701 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)                                                                                                   | \$ 808.670   |
| 562 | 797801 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS                                                                                                                  | \$ 167.924   |
| 563 | 797803 | REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE                                                                                      | \$ 157.429   |
| 564 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR                                                                                                                    | \$ 2.270.294 |
| 565 | 798102 | REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL                                                                                                                      | \$ 2.592.434 |
| 566 | 798106 | FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)                                                          | \$ 2.270.294 |

|                                                |  |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |  |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                                |              |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 567 | 798302 | REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA                                                                 | \$ 1.492.146 |
| 568 | 798405 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA                             | \$ 2.270.294 |
| 569 | 798501 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA                                                              | \$ 2.487.910 |
| 570 | 798502 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA                                                             | \$ 2.592.434 |
| 571 | 798601 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA                                                                       | \$ 1.990.097 |
| 572 | 798602 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA                                                                        | \$ 2.270.294 |
| 573 | 798701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)                                                    | \$ 2.521.444 |
| 574 | 798801 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS)CON DISPOSITIVO DE FIJACION                         | \$ 600.907   |
| 575 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO                                                                          | \$ 1.048.133 |
| 576 | 799203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)                | \$ 1.361.598 |
| 577 | 799204 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | \$ 1.361.598 |
| 578 | 799301 | REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET                                                         | \$ 2.270.294 |
| 579 | 799302 | REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET                                                         | \$ 1.048.133 |
| 580 | 799401 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)                   | \$ 2.270.294 |
| 581 | 799602 | REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA                    | \$ 2.270.294 |
| 582 | 799701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS                        | \$ 2.270.294 |
| 583 | 799702 | REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO                                                   | \$ 1.492.146 |
| 584 | 799703 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO                       | \$ 2.270.294 |
| 585 | 799704 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO                                         | \$ 2.270.294 |
| 586 | 799803 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)                                  | \$ 1.883.809 |
| 587 | 799804 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)                              | \$ 1.883.809 |
| 588 | 800101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA                                                  | \$ 808.670   |
| 589 | 800202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA                                             | \$ 1.361.598 |
| 590 | 800301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA                                                  | \$ 906.506   |
| 591 | 800302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA                                           | \$ 1.048.133 |
| 592 | 800401 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA                                             | \$ 906.506   |
| 593 | 800501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA                                                  | \$ 1.361.598 |
| 594 | 800502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA                                           | \$ 1.816.298 |
| 595 | 800601 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA                                                 | \$ 808.670   |
| 596 | 800602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA                                          | \$ 1.361.598 |
| 597 | 800701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA                                                 | \$ 808.670   |
| 598 | 800702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA                                          | \$ 1.048.133 |
| 599 | 800801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA                                      | \$ 808.670   |
| 600 | 800802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA                                                   | \$ 808.670   |
| 601 | 801101 | ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR                    | \$ 808.670   |
| 602 | 801200 | ARTROTOMIA DE CODO SOD                                                                                         | \$ 1.361.598 |
| 603 | 801300 | ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD                                                                                       | \$ 1.048.133 |
| 604 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO SOD                                                                                         | \$ 1.048.133 |
| 605 | 801500 | ARTROTOMIA DE PELVIS SOD                                                                                       | \$ 1.361.598 |
| 606 | 801600 | ARTROTOMIA DE RODILLA SOD                                                                                      | \$ 1.361.598 |
| 607 | 801700 | ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD                                                                      | \$ 1.048.133 |
| 608 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE SOD                                                                                          | \$ 808.670   |

|     |        |                                                                                                     |              |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 609 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO                                                                   | \$ 808.670   |
| 610 | 802502 | ARTROSCOPIA DE CADERA                                                                               | \$ 1.361.598 |
| 611 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA                                                                  | \$ 808.670   |
| 612 | 802701 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO                                                                  | \$ 1.048.133 |
| 613 | 803101 | BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                             | \$ 639.139   |
| 614 | 804101 | DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                       | \$ 1.692.306 |
| 615 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)                                                         | \$ 1.692.306 |
| 616 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)                                                             | \$ 1.692.306 |
| 617 | 804303 | DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA | \$ 1.361.598 |
| 618 | 804802 | CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]                                | \$ 2.592.434 |
| 619 | 806101 | MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA                                        | \$ 1.492.146 |
| 620 | 806103 | MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                      | \$ 2.752.219 |
| 621 | 806104 | MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                      | \$ 2.752.219 |
| 622 | 807401 | SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA                                                 | \$ 1.361.598 |
| 623 | 807402 | SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA                                                                   | \$ 1.492.146 |
| 624 | 807403 | SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA                                             | \$ 1.361.598 |
| 625 | 807404 | SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA                                                | \$ 1.361.598 |
| 626 | 807601 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA                                                         | \$ 1.048.133 |
| 627 | 807602 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA                                                           | \$ 1.048.133 |
| 628 | 807603 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA(101)                                                | \$ 2.681.900 |
| 629 | 807604 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA                                                       | \$ 1.361.598 |
| 630 | 807707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA                                                       | \$ 2.270.294 |
| 631 | 807801 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA                                     | \$ 2.270.294 |
| 632 | 808082 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                  | \$ 1.361.598 |
| 633 | 808071 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA                                             | \$ 1.048.133 |
| 634 | 808073 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA                                              | \$ 808.670   |
| 635 | 808074 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA                                         | \$ 808.670   |
| 636 | 808075 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA                                     | \$ 808.670   |
| 637 | 808112 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                            | \$ 1.361.598 |
| 638 | 808202 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA                              | \$ 1.361.598 |
| 639 | 808204 | REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA                                                          | \$ 1.361.598 |
| 640 | 808302 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA                            | \$ 1.361.598 |
| 641 | 808402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA              | \$ 1.361.598 |
| 642 | 808502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA                            | \$ 2.430.615 |
| 643 | 808601 | RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA                                                         | \$ 1.048.133 |
| 644 | 808602 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                           | \$ 1.361.598 |
| 645 | 808604 | RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                      | \$ 1.048.133 |
| 646 | 808704 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA                           | \$ 1.977.368 |
| 647 | 808802 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA         | \$ 1.361.598 |
| 648 | 811101 | ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA                                                                  | \$ 2.592.434 |
| 649 | 811205 | ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA                                                             | \$ 2.592.434 |
| 650 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA                                                | \$ 1.361.598 |
| 651 | 811212 | ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA                                    | \$ 1.361.598 |
| 652 | 812100 | ARTRODESIS DE CADERA SOD                                                                            | \$ 2.972.619 |
| 653 | 812200 | ARTRODESIS DE RODILLA SOD                                                                           | \$ 2.487.910 |

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                                        |              |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 654 | 812301 | ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                                                       | \$ 2.592.434 |
| 655 | 812401 | ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL                                                                                         | \$ 1.492.146 |
| 656 | 812402 | ARTRODESIS DE CODO                                                                                                     | \$ 2.592.434 |
| 657 | 812503 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA                                                                  | \$ 2.592.434 |
| 658 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA                                                                                          | \$ 1.492.146 |
| 659 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD                                                                                     | \$ 1.361.598 |
| 660 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)                                                              | \$ 1.361.598 |
| 661 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)                                                              | \$ 1.692.306 |
| 662 | 812903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA                                                                             | \$ 1.048.133 |
| 663 | 812908 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA                                                                  | \$ 2.270.294 |
| 664 | 813102 | ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS                                                                             | \$ 1.048.133 |
| 665 | 814220 | REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL | \$ 2.592.434 |
| 666 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA                                                                                               | \$ 1.361.598 |
| 667 | 814410 | REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS                                                                | \$ 1.692.306 |
| 668 | 814502 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA                                  | \$ 2.487.910 |
| 669 | 814601 | OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR                                                               | \$ 2.592.434 |
| 670 | 814602 | OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL                                                  | \$ 2.592.434 |
| 671 | 814704 | CONDRPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA                                                         | \$ 3.439.658 |
| 672 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA     | \$ 2.516.963 |
| 673 | 814706 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                       | \$ 1.361.598 |
| 674 | 814708 | FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                                 | \$ 2.270.294 |
| 675 | 814709 | FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                  | \$ 2.270.294 |
| 676 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                     | \$ 2.592.434 |
| 677 | 814721 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA                                                                             | \$ 2.592.434 |
| 678 | 814722 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                     | \$ 2.592.434 |
| 679 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                   | \$ 1.361.598 |
| 680 | 814725 | CONDRPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA                                                             | \$ 2.430.615 |
| 681 | 814726 | REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA                                                            | \$ 2.430.615 |
| 682 | 814727 | REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO                                                                                  | \$ 2.592.434 |
| 683 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA                                                          | \$ 2.044.879 |
| 684 | 814909 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA                                                     | \$ 1.492.146 |
| 685 | 814911 | CAPSULORRAFIA DE TOBILLO                                                                                               | \$ 1.361.598 |
| 686 | 815201 | REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA                                                                                            | \$ 2.430.615 |
| 687 | 815301 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA                                                                         | \$ 2.430.615 |
| 688 | 815302 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)                      | \$ 2.972.619 |
| 689 | 815303 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR                                         | \$ 2.972.619 |
| 690 | 815304 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL                                            | \$ 2.972.619 |
| 691 | 815503 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL                                           | \$ 2.972.619 |
| 692 | 815504 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL                                            | \$ 2.972.619 |
| 693 | 815505 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR                                           | \$ 2.972.619 |
| 694 | 815506 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)              | \$ 2.972.619 |
| 695 | 815601 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA                                                                       | \$ 2.972.619 |
| 696 | 815603 | REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA                                                           | \$ 2.972.619 |

|     |        |                                                                                     |              |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 697 | 815810 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO                                       | \$ 2.972.619 |
| 698 | 817102 | REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA                        | \$ 1.692.306 |
| 699 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA                                        | \$ 1.692.306 |
| 700 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)                                        | \$ 2.430.615 |
| 701 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA                             | \$ 2.270.294 |
| 702 | 817206 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA                        | \$ 2.270.294 |
| 703 | 817207 | CONDOPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA                                | \$ 1.361.598 |
| 704 | 817208 | ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)                                          | \$ 2.592.434 |
| 705 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)                                       | \$ 2.430.615 |
| 706 | 818010 | REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO                                        | \$ 2.972.619 |
| 707 | 818020 | REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO                                      | \$ 2.972.619 |
| 708 | 818101 | REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA                                   | \$ 2.972.619 |
| 709 | 818201 | REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD                                     | \$ 2.270.294 |
| 710 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA                                                          | \$ 1.527.304 |
| 711 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA                                                      | \$ 1.492.146 |
| 712 | 818307 | REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                                | \$ 1.048.133 |
| 713 | 818400 | REEMPLAZO TOTAL PROTESICODE CODO SOD                                                | \$ 2.771.760 |
| 714 | 818500 | REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD                                             | \$ 2.972.619 |
| 715 | 818606 | CONDOPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA                                              | \$ 2.592.434 |
| 716 | 818607 | CONDOPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA                                                  | \$ 1.692.306 |
| 717 | 818608 | CONDOPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA                                             | \$ 2.430.615 |
| 718 | 818609 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA                                                   | \$ 1.361.598 |
| 719 | 818610 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA                                              | \$ 1.361.598 |
| 720 | 818701 | REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO                                   | \$ 2.972.619 |
| 721 | 818702 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO                                     | \$ 2.972.619 |
| 722 | 818704 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO                                       | \$ 2.972.619 |
| 723 | 819010 | REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR                  | \$ 2.972.619 |
| 724 | 819101 | ASPIRACIÓN ARTICULAR                                                                | \$ 58.366    |
| 725 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                             | \$ 2.270.294 |
| 726 | 819330 | SUTURA DEL FIBROCARILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA | \$ 1.692.306 |
| 727 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA                                       | \$ 1.361.598 |
| 728 | 819332 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA                                  | \$ 1.361.598 |
| 729 | 819401 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA                            | \$ 1.492.146 |
| 730 | 819403 | RECONSTRUCCION DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS                   | \$ 1.492.146 |
| 731 | 819404 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA                 | \$ 1.492.146 |
| 732 | 819406 | RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA                                     | \$ 1.492.146 |
| 733 | 819520 | REPARACION O RECONSTRUCCIONDEL TENDON ROTULIANO                                     | \$ 808.670   |
| 734 | 819702 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO                                        | \$ 2.972.619 |
| 735 | 819703 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO                         | \$ 2.972.619 |
| 736 | 819704 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL                     | \$ 2.972.619 |
| 737 | 820200 | MIOTOMIA DE MANO SOD                                                                | \$ 639.139   |
| 738 | 821101 | TENOTOMIA DE MANO PALMAR                                                            | \$ 639.139   |
| 739 | 821200 | FASCIOTOMIA DE MANO SOD                                                             | \$ 1.361.598 |
| 740 | 822101 | RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO                                              | \$ 808.670   |
| 741 | 822104 | RESECCION DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA                                  | \$ 1.361.598 |
| 742 | 822106 | RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA                                  | \$ 1.361.598 |

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                         |

|     |        |                                                                              |              |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 743 | 822201 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO                                 | \$ 1.048.133 |
| 744 | 823100 | BURSECTOMIA DE MANO SOD                                                      | \$ 1.273.285 |
| 745 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)                           | \$ 1.361.598 |
| 746 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)                                   | \$ 2.270.294 |
| 747 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]                               | \$ 1.048.133 |
| 748 | 823502 | ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS                                             | \$ 2.592.434 |
| 749 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA                   | \$ 2.487.910 |
| 750 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION | \$ 2.487.910 |
| 751 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA                   | \$ 2.487.910 |
| 752 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA                   | \$ 2.487.910 |
| 753 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA                   | \$ 2.487.910 |
| 754 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)                                 | \$ 1.692.306 |
| 755 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)                                 | \$ 1.692.306 |
| 756 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)                                  | \$ 1.361.598 |
| 757 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)                                    | \$ 1.361.598 |
| 758 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)                                 | \$ 2.592.434 |
| 759 | 825306 | REINSERCIÓN DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)                                    | \$ 2.270.294 |
| 760 | 825307 | TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)                          | \$ 2.592.434 |
| 761 | 825501 | ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)                                   | \$ 1.361.598 |
| 762 | 826100 | PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD                | \$ 2.752.219 |
| 763 | 827901 | INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)                       | \$ 1.492.146 |
| 764 | 827902 | INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)                         | \$ 2.430.615 |
| 765 | 827910 | INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)                | \$ 2.487.910 |
| 766 | 828200 | REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITASDE LA MANO SOD                          | \$ 2.592.434 |
| 767 | 828302 | CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)                        | \$ 1.492.146 |
| 768 | 828310 | CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA                                    | \$ 2.592.434 |
| 769 | 828320 | CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)                        | \$ 1.492.146 |
| 770 | 828340 | CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)                     | \$ 1.048.133 |
| 771 | 828350 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION                                | \$ 1.048.133 |
| 772 | 828351 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE                               | \$ 1.048.133 |
| 773 | 828401 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA                                    | \$ 2.430.615 |
| 774 | 828402 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE                             | \$ 2.430.615 |
| 775 | 828403 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO                                    | \$ 1.492.146 |
| 776 | 828404 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]                   | \$ 1.048.133 |
| 777 | 828501 | TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)                                                | \$ 1.048.133 |
| 778 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)                                  | \$ 1.361.598 |
| 779 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)                                   | \$ 2.270.294 |
| 780 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)                                  | \$ 1.361.598 |
| 781 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)                                    | \$ 2.270.294 |
| 782 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +                     | \$ 2.270.294 |
| 783 | 829910 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO          | \$ 1.048.133 |
| 784 | 829912 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)      | \$ 1.361.598 |
| 785 | 830301 | EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS    | \$ 808.670   |
| 786 | 831101 | TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)                                                | \$ 475.285   |
| 787 | 831205 | TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA                                              | \$ 475.285   |
| 788 | 831207 | CAPSULORRAFIA DE CADERA                                                      | \$ 1.361.598 |

|     |        |                                                                                        |              |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 789 | 831308 | TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)                                                        | \$ 475.285   |
| 790 | 831450 | FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA                               | \$ 1.048.133 |
| 791 | 831461 | FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES                                          | \$ 1.048.133 |
| 792 | 831902 | LIBERACION DE MUSCULO                                                                  | \$ 1.048.133 |
| 793 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA | \$ 475.285   |
| 794 | 833001 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL                         | \$ 1.048.133 |
| 795 | 833101 | ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO                            | \$ 1.048.133 |
| 796 | 833201 | ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE                                                        | \$ 1.048.133 |
| 797 | 833901 | ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO                                                        | \$ 1.048.133 |
| 798 | 834601 | RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA   | \$ 906.506   |
| 799 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO          | \$ 808.670   |
| 800 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA         | \$ 808.670   |
| 801 | 835100 | BURSECTOMIA ABIERTA SOD                                                                | \$ 1.048.133 |
| 802 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA                          | \$ 808.670   |
| 803 | 836002 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA                      | \$ 808.670   |
| 804 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)                                        | \$ 2.487.910 |
| 805 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)                                      | \$ 808.670   |
| 806 | 836301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA                                            | \$ 1.692.306 |
| 807 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA                                            | \$ 1.692.306 |
| 808 | 837502 | TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL                                           | \$ 1.492.146 |
| 809 | 837602 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO(106)                                         | \$ 1.759.900 |
| 810 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO                                                   | \$ 1.492.146 |
| 811 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO                                                  | \$ 1.492.146 |
| 812 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA                                                 | \$ 1.492.146 |
| 813 | 837702 | TRANSPOSICION DE MUSCULO                                                               | \$ 1.492.146 |
| 814 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES                                      | \$ 1.692.306 |
| 815 | 838505 | REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION                                      | \$ 808.670   |
| 816 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA                                                               | \$ 2.430.615 |
| 817 | 838602 | CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA                                                        | \$ 2.270.294 |
| 818 | 838830 | TENODESIS                                                                              | \$ 1.492.146 |
| 819 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]                                             | \$ 808.670   |
| 820 | 839600 | INYECCIONO INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD                   | \$ 21.526    |
| 821 | 839902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)    | \$ 1.048.133 |
| 822 | 839908 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)    | \$ 1.048.133 |
| 823 | 840100 | AMPUTACION Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD                       | \$ 808.670   |
| 824 | 840200 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD                                             | \$ 808.670   |
| 825 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO                                                                  | \$ 1.492.146 |
| 826 | 840400 | DESARTICULACION DE MUÑECA SOD                                                          | \$ 1.492.146 |
| 827 | 840500 | AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD                                                   | \$ 1.492.146 |
| 828 | 840600 | DESARTICULACION DE CODO SOD                                                            | \$ 1.492.146 |
| 829 | 840701 | AMPUTACION DE BRAZO                                                                    | \$ 1.492.146 |
| 830 | 840800 | DESARTICULACION DE HOMBRO SOD                                                          | \$ 2.592.434 |
| 831 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD                                                   | \$ 2.592.434 |
| 832 | 841101 | AMPUTACION O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)                                 | \$ 639.139   |
| 833 | 841201 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE                                               | \$ 1.427.224 |

|                                                |  |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OFERTA ECONOMICA                               |  |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                                     |              |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 834 | 841203 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE                                                             | \$ 1.427.224 |
| 835 | 841300 | DESARTICULACION DE TOBILLO SOD                                                                      | \$ 1.492.146 |
| 836 | 841500 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD                                                          | \$ 1.492.146 |
| 837 | 841600 | DESARTICULACION DE RODILLA SOD                                                                      | \$ 1.492.146 |
| 838 | 841700 | AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD                                                                | \$ 1.692.306 |
| 839 | 841800 | DESARTICULACION DE CADERA SOD                                                                       | \$ 2.592.434 |
| 840 | 843100 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD                      | \$ 1.048.133 |
| 841 | 843200 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD                   | \$ 1.048.133 |
| 842 | 843300 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD                       | \$ 1.048.133 |
| 843 | 843400 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD                        | \$ 1.048.133 |
| 844 | 843500 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD   | \$ 808.670   |
| 845 | 843600 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD                       | \$ 1.492.146 |
| 846 | 843700 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD                   | \$ 1.492.146 |
| 847 | 843800 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD              | \$ 475.285   |
| 848 | 843900 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD                      | \$ 1.492.146 |
| 849 | 849001 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES            | \$ 2.592.434 |
| 850 | 849002 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES | \$ 2.592.434 |
| 851 | 849003 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS         | \$ 2.592.434 |
| 852 | 849400 | CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD                                                           | \$ 2.270.294 |
| 853 | 861201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION       | \$ 475.285   |
| 854 | 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES                                  | \$ 173.921   |
| 855 | 862003 | DESRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS                                         | \$ 808.670   |
| 856 | 862004 | DESRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES                                         | \$ 808.670   |
| 857 | 862008 | DESRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                       | \$ 808.670   |
| 858 | 862701 | ONICECTOMIA                                                                                         | \$ 402.139   |
| 859 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS                                     | \$ 1.361.598 |
| 860 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS                 | \$ 1.361.598 |
| 861 | 868507 | PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE                                                      | \$ 808.670   |
| 862 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                       | \$ 139.116   |
| 863 | 881620 | ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                | \$ 139.116   |
| 864 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA                              | \$ 57.296    |
| 865 | 890281 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA                   | \$ 57.296    |
| 866 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA                                  | \$ 57.296    |
| 867 | 890381 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA                       | \$ 57.296    |
| 868 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA                                        | \$ 63.293    |
| 869 | 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA                             | \$ 63.293    |
| 870 | 890602 | JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)                                             | \$ 115.555   |
| 871 | 890780 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA                                | \$ 65.328    |
| 872 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR ( EXCEPTO MANO)(50)             | \$ 62.329    |
| 873 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO(50)                                         | \$ 62.329    |
| 874 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)        | \$ 62.329    |
| 875 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DEYESO EN PIE(50)                                                               | \$ 116.626   |

|     |        |                                                                                                                     |              |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 876 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX                                         | \$ 116.626   |
| 877 | 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD                                                            | \$ 475.285   |
| 878 | 978801 | EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO                                                   | \$ 73.100    |
| 879 | 982700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO                                                  | \$ 475.285   |
| 880 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO                                                                                | \$ 475.285   |
| 881 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL                                                                 | \$ 2.592.434 |
| 882 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA                                                                              | \$ 2.592.434 |
| 883 | 218604 | RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA                                                                                    | \$ 2.592.434 |
| 884 | 218915 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL                                                                                 | \$ 808.670   |
| 885 | 219302 | TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL                                                                                       | \$ 1.361.598 |
| 886 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                                    | \$ 2.270.294 |
| 887 | 221101 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL                                                                             | \$ 1.361.598 |
| 888 | 221102 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL                                                                            | \$ 1.361.598 |
| 889 | 221103 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA                                                                           | \$ 1.361.598 |
| 890 | 225301 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL                                                              | \$ 1.048.133 |
| 891 | 225302 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                  | \$ 1.048.133 |
| 892 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL                                                                                   | \$ 2.430.615 |
| 893 | 226308 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL ENDOSCOPICA                                                                       | \$ 2.430.615 |
| 894 | 282101 | AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA                                                                                          | \$ 1.361.598 |
| 895 | 286101 | ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA                                                                                          | \$ 1.048.133 |
| 896 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA                                                    | \$ 57.296    |
| 897 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA                                                        | \$ 57.296    |
| 898 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA                                                                              | \$ 27.202    |
| 899 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA                                                                                  | \$ 27.202    |
| 900 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA                                                                              | \$ 24.525    |
| 901 | 601T02 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO                                                                    | \$ 260.611   |
| 902 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL                                                                              | \$ 18.634    |
| 903 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                                                          | \$ 58.366    |
| 904 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL                                                                              | \$ 65.328    |
| 905 | 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS                                                              | \$ 65.328    |
| 906 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION                           | \$ 57.296    |
| 907 | 891509 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)                                                                                       | \$ 58.045    |
| 908 | 891515 | REFLEJO H (POR NERVIO)                                                                                              | \$ 70.575    |
| 909 | 891514 | ONDA F (POR NERVIO)                                                                                                 | \$ 70.575    |
| 910 | 930801 | ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA                                                                       | \$ 110.307   |
| 911 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)                                                              | \$ 471.751   |
| 912 | 30211  | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA | \$ 2.487.910 |
| 913 | 31104  | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA                                                      | \$ 2.972.619 |
| 914 | 31105  | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCÓPICA                                                     | \$ 2.972.619 |
| 915 | 774910 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA                                                                                     | \$ 639.139   |
| 916 | 774911 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA                                                                                  | \$ 639.139   |
| 917 | 774912 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA                                                                                 | \$ 639.139   |
| 918 | 780931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR                                                                      | \$ 2.430.615 |
| 919 | 780932 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR                                                                     | \$ 2.430.615 |
| 920 | 786935 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR                                             | \$ 1.361.598 |

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                                       |              |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 921 | 805106 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA                                            | \$ 2.430.615 |
| 922 | 805107 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO                                         | \$ 2.430.615 |
| 923 | 805124 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA                                    | \$ 2.430.615 |
| 924 | 805128 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA                                             | \$ 2.430.615 |
| 925 | 805803 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                   | \$ 2.430.615 |
| 926 | 805804 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                | \$ 2.430.615 |
| 927 | 805805 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                               | \$ 2.430.615 |
| 928 | 805806 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                   | \$ 2.430.615 |
| 929 | 805807 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                | \$ 2.430.615 |
| 930 | 805808 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                               | \$ 2.430.615 |
| 931 | 805809 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                     | \$ 2.430.615 |
| 932 | 805810 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                  | \$ 2.430.615 |
| 933 | 805811 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                                 | \$ 2.430.615 |
| 934 | 805812 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                                     | \$ 2.487.910 |
| 935 | 805813 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                                                  | \$ 2.972.619 |
| 936 | 805814 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                                                 | \$ 3.439.658 |
| 937 | 805815 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                                     | \$ 2.487.910 |
| 938 | 805816 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                                                  | \$ 2.972.619 |
| 939 | 805817 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                                                 | \$ 3.439.658 |
| 940 | 805818 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA                                                       | \$ 2.487.910 |
| 941 | 805819 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA                                                    | \$ 2.972.619 |
| 942 | 805820 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA                                                   | \$ 3.439.658 |
| 943 | 810115 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION                                                     | \$ 2.592.434 |
| 944 | 810116 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION                                                     | \$ 2.487.910 |
| 945 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION       | \$ 2.972.619 |
| 946 | 810205 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION      | \$ 2.972.619 |
| 947 | 810605 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA     | \$ 2.592.434 |
| 948 | 810606 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA  | \$ 2.592.434 |
| 949 | 810607 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA | \$ 2.592.434 |
| 950 | 810608 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA       | \$ 2.592.434 |
| 951 | 810609 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA    | \$ 2.592.434 |
| 952 | 810610 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA   | \$ 2.592.434 |
| 953 | 810613 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA     | \$ 2.972.619 |
| 954 | 810614 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA  | \$ 2.972.619 |
| 955 | 810615 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA | \$ 2.972.619 |
| 956 | 810616 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA       | \$ 2.972.619 |
| 957 | 810617 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA    | \$ 2.972.619 |
| 958 | 810618 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA   | \$ 2.972.619 |
| 959 | 810817 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA              | \$ 2.592.434 |
| 960 | 810818 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA           | \$ 2.592.434 |

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                         |

|      |        |                                                                                                             |              |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 961  | 810819 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA      | \$ 2.592.434 |
| 962  | 810820 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA   | \$ 2.592.434 |
| 963  | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA    | \$ 2.487.910 |
| 964  | 810822 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA | \$ 2.487.910 |
| 965  | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA      | \$ 2.487.910 |
| 966  | 810824 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA   | \$ 2.487.910 |
| 967  | 819002 | VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL                                                 | \$ 3.439.658 |
| 968  | 819004 | VERTEBROPLASTIA                                                                                             | \$ 3.439.658 |
| 969  | 819005 | CIFOPLASTIA                                                                                                 | \$ 2.972.619 |
| 970  | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA                                                                 | \$ 475.285   |
| 971  | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA                                                              | \$ 475.285   |
| 972  | 832105 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA                                                             | \$ 475.285   |
| 973  | 33203  | BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES                                                              | \$ 1.692.306 |
| 974  | 35107  | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL            | \$ 2.972.619 |
| 975  | 35104  | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO                 | \$ 2.430.615 |
| 976  | 35105  | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO                                  | \$ 2.972.619 |
| 977  | 35108  | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS                                | \$ 2.972.619 |
| 978  | 35108  | CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENODERMICO)                     | \$ 2.972.619 |
| 979  | 28501  | EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO                                                                     | \$ 1.615.000 |
| 980  | 30105  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA                                | \$ 2.487.910 |
| 981  | 30106  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA                             | \$ 2.487.910 |
| 982  | 30108  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ABIERTA                           | \$ 2.487.910 |
| 983  | 30109  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMI LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA                        | \$ 2.487.910 |
| 984  | 30111  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA                                 | \$ 2.487.910 |
| 985  | 30112  | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA                              | \$ 2.487.910 |
| 986  | 35402  | ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL                                                      | \$ 1.925.106 |
| 987  | 30404  | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL                                                                      | \$ 2.384.809 |
| 988  | 30407  | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL                                                                      | \$ 2.384.809 |
| 989  | 30405  | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA                                                                      | \$ 2.384.809 |
| 990  | 30406  | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA                                                                    | \$ 2.384.809 |
| 991  | 30408  | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA                                                                      | \$ 2.384.809 |
| 992  | 30409  | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA                                                                    | \$ 2.384.809 |
| 993  | 31101  | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA                                                                | \$ 2.972.619 |
| 994  | 31102  | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA                                                             | \$ 2.972.619 |
| 995  | 31103  | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA                                                            | \$ 2.972.619 |
| 996  | 34208  | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA                             | \$ 2.487.910 |
| 997  | 34209  | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA                          | \$ 2.487.910 |
| 998  | 34212  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA            | \$ 2.487.910 |
| 999  | 34214  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA              | \$ 2.487.910 |
| 1000 | 34215  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA           | \$ 2.487.910 |
| 1001 | 34218  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA            | \$ 2.487.910 |
| 1002 | 34220  | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA              | \$ 2.487.910 |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                                |

|      |       |                                                                                                       |              |
|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1003 | 34221 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA     | \$ 2.487.910 |
| 1004 | 34224 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA         | \$ 2.487.910 |
| 1005 | 34226 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA          | \$ 2.487.910 |
| 1006 | 34227 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA       | \$ 2.487.910 |
| 1007 | 34229 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA                                           | \$ 2.487.910 |
| 1008 | 34330 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA                                | \$ 2.487.910 |
| 1009 | 34331 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA                            | \$ 2.487.910 |
| 1010 | 34327 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA          | \$ 2.487.910 |
| 1011 | 34328 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA       | \$ 2.487.910 |
| 1012 | 34329 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA      | \$ 2.487.910 |
| 1013 | 34315 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA        | \$ 2.487.910 |
| 1014 | 34316 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA     | \$ 2.487.910 |
| 1015 | 34317 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA    | \$ 2.487.910 |
| 1016 | 34321 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA        | \$ 2.487.910 |
| 1017 | 34322 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA     | \$ 2.487.910 |
| 1018 | 34323 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA    | \$ 2.487.910 |
| 1019 | 34313 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA      | \$ 2.487.910 |
| 1020 | 34314 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA     | \$ 2.487.910 |
| 1021 | 34318 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA         | \$ 2.487.910 |
| 1022 | 34319 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA      | \$ 2.487.910 |
| 1023 | 34320 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA     | \$ 2.487.910 |
| 1024 | 34324 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ABIERTA            | \$ 2.487.910 |
| 1025 | 34325 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA         | \$ 2.487.910 |
| 1026 | 34326 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ENDOSCOPICA        | \$ 2.487.910 |
| 1027 | 34409 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA         | \$ 2.487.910 |
| 1028 | 34410 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA      | \$ 2.487.910 |
| 1029 | 34411 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA     | \$ 2.487.910 |
| 1030 | 34415 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA         | \$ 2.487.910 |
| 1031 | 34416 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA      | \$ 2.487.910 |
| 1032 | 34417 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA     | \$ 2.487.910 |
| 1033 | 34421 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA     | \$ 2.487.910 |
| 1034 | 34422 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA  | \$ 2.487.910 |
| 1035 | 34423 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | \$ 2.487.910 |
| 1036 | 34424 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA                                          | \$ 2.487.910 |
| 1037 | 34425 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA                                      | \$ 2.487.910 |
| 1038 | 34403 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA                                 | \$ 2.487.910 |
| 1039 | 34404 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA                              | \$ 2.487.910 |
| 1040 | 34405 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA                             | \$ 2.487.910 |
| 1041 | 34406 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA          | \$ 2.487.910 |
| 1042 | 34407 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA       | \$ 2.487.910 |

|                                                |  |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |  |                                                                                                         |

|      |       |                                                                                                                             |              |
|------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1043 | 34408 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                            | \$ 2.487.910 |
| 1044 | 34412 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                                | \$ 2.487.910 |
| 1045 | 34413 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA                             | \$ 2.487.910 |
| 1046 | 34414 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                            | \$ 2.487.910 |
| 1047 | 34418 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA                            | \$ 2.487.910 |
| 1048 | 34419 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA                         | \$ 2.487.910 |
| 1049 | 34420 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA                        | \$ 2.487.910 |
| 1050 | 33201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS                 | \$ 1.692.306 |
| 1051 | 30214 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ABIERTA     | \$ 2.972.619 |
| 1052 | 30215 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA PERCUTANE   | \$ 2.972.619 |
| 1053 | 30217 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ABIERTA    | \$ 2.972.619 |
| 1054 | 30218 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA PERCUTAN   | \$ 2.972.619 |
| 1055 | 30219 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPIA | \$ 2.972.619 |
| 1056 | 30226 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA                                               | \$ 2.972.619 |
| 1057 | 30227 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA                                            | \$ 2.972.619 |
| 1058 | 30229 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA                                              | \$ 2.972.619 |
| 1059 | 30230 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA                                           | \$ 2.972.619 |
| 1060 | 30220 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA           | \$ 2.972.619 |
| 1061 | 30221 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA        | \$ 2.972.619 |
| 1062 | 30222 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA       | \$ 2.972.619 |
| 1063 | 30223 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA          | \$ 2.972.619 |
| 1064 | 30224 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA       | \$ 2.972.619 |
| 1065 | 30225 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA      | \$ 2.972.619 |
| 1066 | 36101 | LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA                   | \$ 3.439.658 |
| 1067 | 32001 | CORDOTOMIA VIA ABIERTA                                                                                                      | \$ 2.972.619 |
| 1068 | 32304 | LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]                                                                   | \$ 3.267.211 |
| 1069 | 32401 | MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA                                                                                         | \$ 3.439.658 |
| 1070 | 32002 | CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                                                   | \$ 2.972.619 |
| 1071 | 32003 | CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA                                                                                                  | \$ 2.972.619 |
| 1072 | 38200 | NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD                                                                                          | \$ 2.247.040 |
| 1073 | 39401 | RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL                                                                | \$ 2.592.434 |
| 1074 | 39700 | REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD                                                                   | \$ 2.270.294 |
| 1075 | 39800 | RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD                                                                                            | \$ 1.692.306 |
| 1076 | 10101 | PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL                                                                                               | \$ 639.139   |
| 1077 | 10102 | PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL                                                                                                | \$ 639.139   |
| 1078 | 10901 | PUNCION SUBDURAL                                                                                                            | \$ 639.139   |

|      |        |                                                                                                                                                 |              |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1079 | 10201  | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO                                                          | \$ 808.670   |
| 1080 | 10202  | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)                                                                       | \$ 808.670   |
| 1081 | 10203  | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO                                                                           | \$ 808.670   |
| 1082 | 30216  | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMI LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | \$ 2.972.619 |
| 1083 | 805129 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIORPERCUTÁNEA                                                                     | \$ 2.430.615 |
| 1084 | 905701 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO                                                                                                                       | \$ 52.048    |
| 1085 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO                                                                                   | \$ 83.748    |
| 1086 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                   | \$ 83.748    |
| 1087 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                 | \$ 83.748    |
| 1088 | 903828 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA                                                                                                            | \$ 10.281    |
| 1089 | 908420 | ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)                                                                                                     | \$ 1.907.175 |
| 1090 | 903103 | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                               | \$ 46.051    |
| 1091 | 903104 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                          | \$ 81.820    |
| 1092 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO                                                                                                                 | \$ 70.575    |
| 1093 | 903108 | ACIDO FÓLICO EN ERITROCITOS                                                                                                                     | \$ 70.575    |
| 1094 | 903107 | ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA                                                                                                                          | \$ 185.809   |
| 1095 | 903109 | ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                         | \$ 121.231   |
| 1096 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO                                                                                                          | \$ 48.085    |
| 1097 | 908347 | ACIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA                                                                                                                | \$ 48.085    |
| 1098 | 905801 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)                                                                                                     | \$ 50.977    |
| 1099 | 908308 | ÁCIDO ORÓTICO                                                                                                                                   | \$ 76.144    |
| 1100 | 908341 | ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO                                                                                                                      | \$ 50.013    |
| 1101 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                            | \$ 18.634    |
| 1102 | 903877 | ACIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL                                                                                                                    | \$ 18.634    |
| 1103 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                | \$ 18.634    |
| 1104 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO                                                                                                                    | \$ 69.611    |
| 1105 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                 | \$ 69.212    |
| 1106 | 903114 | ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS                                                                                                                    | \$ 55.903    |
| 1107 | 903101 | ÁCIDOS BILIARES TOTALES                                                                                                                         | \$ 55.903    |
| 1108 | 908329 | ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO                                                                                                  | \$ 560.104   |
| 1109 | 908423 | ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)                                                                                   | \$ 1.907.175 |
| 1110 | 908424 | ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)                                                                                                   | \$ 1.907.175 |
| 1111 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA                                                                                                                    | \$ 75.180    |
| 1112 | 907104 | RECuento DE ADDIS                                                                                                                               | \$ 18.206    |
| 1113 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA]                                                                                                                        | \$ 18.634    |
| 1114 | 908301 | Adenovirus ANTÍGENO                                                                                                                             | \$ 83.748    |
| 1115 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]                                                                                     | \$ 28.808    |
| 1116 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                               | \$ 11.245    |
| 1117 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                   | \$ 11.245    |
| 1118 | 905704 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                     | \$ 61.579    |
| 1119 | 905708 | ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                | \$ 45.087    |
| 1120 | 905707 | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL                                                                                                          | \$ 45.087    |
| 1121 | 903402 | ALDOLASA                                                                                                                                        | \$ 44.765    |
| 1122 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA                                                                                                                            | \$ 148.433   |
| 1123 | 904801 | ALDOSTERONA                                                                                                                                     | \$ 148.433   |

|      |        |                                                                                           |            |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1124 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA                                                          | \$ 50.334  |
| 1125 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE                                                   | \$ 28.808  |
| 1126 | 903001 | ALFA 2 MACROGLOBULINA                                                                     | \$ 27.202  |
| 1127 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                         | \$ 93.172  |
| 1128 | 903424 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA                                                            | \$ 68.326  |
| 1129 | 905759 | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS                                                                   | \$ 53.976  |
| 1130 | 906113 | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | \$ 20.562  |
| 1131 | 906315 | Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            | \$ 98.741  |
| 1132 | 905401 | AMIKACINA AUTOMATIZADO                                                                    | \$ 47.014  |
| 1133 | 903871 | AMILASA EN ORINA PARCIAL                                                                  | \$ 21.526  |
| 1134 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                          | \$ 21.526  |
| 1135 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS                                                              | \$ 21.526  |
| 1136 | 908338 | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS                                                                 | \$ 560.104 |
| 1137 | 905303 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO                                      | \$ 52.369  |
| 1138 | 903802 | AMONIO                                                                                    | \$ 43.052  |
| 1139 | 908414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | \$ 88.781  |
| 1140 | 904803 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA                                                         | \$ 200.695 |
| 1141 | 904501 | ANDROSTENEDIONA                                                                           | \$ 96.389  |
| 1142 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO                                   | \$ 69.183  |
| 1143 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                   | \$ 69.183  |
| 1144 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO)                                                                      | \$ 34.484  |
| 1145 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO                         | \$ 34.484  |
| 1146 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL                                   | \$ 103.346 |
| 1147 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO                                                                     | \$ 70.254  |
| 1148 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)  | \$ 39.089  |
| 1149 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                        | \$ 126.586 |
| 1150 | 906430 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                 | \$ 79.098  |
| 1151 | 906454 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                      | \$ 86.972  |
| 1152 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                         | \$ 84.819  |
| 1153 | 906429 | Jø1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           | \$ 78.821  |
| 1154 | 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           | \$ 79.098  |
| 1155 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                        | \$ 81.800  |
| 1156 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                            | \$ 79.098  |
| 1157 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                    | \$ 115.555 |
| 1158 | 906420 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                     | \$ 89.103  |
| 1159 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO        | \$ 81.499  |
| 1160 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO                                                  | \$ 56.332  |
| 1161 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO                                                | \$ 78.821  |
| 1162 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS                                                          | \$ 70.575  |
| 1163 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            | \$ 21.847  |
| 1164 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                     | \$ 52.369  |
| 1165 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL                                                                 | \$ 39.089  |
| 1166 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO                                                           | \$ 46.693  |
| 1167 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               | \$ 83.522  |
| 1168 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                           | \$ 92.131  |

|      |        |                                                                                 |              |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1169 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO  | \$ 106.997   |
| 1170 | 906303 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                 | \$ 68.326    |
| 1171 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                    | \$ 44.765    |
| 1172 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO                                       | \$ 58.045    |
| 1173 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA                          | \$ 81.499    |
| 1174 | 902007 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA                                         | \$ 81.499    |
| 1175 | 903411 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA                                                | \$ 93.383    |
| 1176 | 903412 | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA                                                 | \$ 91.385    |
| 1177 | 908330 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD                                                       | \$ 87.175    |
| 1178 | 908324 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD                                                       | \$ 134.511   |
| 1179 | 905709 | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO                                                       | \$ 39.732    |
| 1180 | 906138 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO       | \$ 99.062    |
| 1181 | 906139 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO       | \$ 99.062    |
| 1182 | 906102 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL                                                  | \$ 99.062    |
| 1183 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                      | \$ 99.062    |
| 1184 | 906136 | Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    | \$ 99.062    |
| 1185 | 905711 | ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO                                                    | \$ 52.048    |
| 1186 | 907001 | AZÚCARES REDUCTORES EN HECES                                                    | \$ 12.209    |
| 1187 | 907101 | AZÚCARES REDUCTORES EN ORINA                                                    | \$ 12.209    |
| 1188 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]                | \$ 17.563    |
| 1189 | 905204 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                         | \$ 61.579    |
| 1190 | 905203 | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       | \$ 61.579    |
| 1191 | 905724 | COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL                                                    | \$ 62.650    |
| 1192 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                      | \$ 56.974    |
| 1193 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO                                      | \$ 56.974    |
| 1194 | 906480 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     | \$ 57.296    |
| 1195 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     | \$ 55.903    |
| 1196 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                           | \$ 77.858    |
| 1197 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO          | \$ 60.615    |
| 1198 | 903003 | BICARBONATO                                                                     | \$ 46.693    |
| 1199 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                                    | \$ 11.566    |
| 1200 | 906103 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | \$ 99.062    |
| 1201 | 906004 | Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO                          | \$ 182.810   |
| 1202 | 906006 | Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO                          | \$ 69.933    |
| 1203 | 906008 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO           | \$ 138.473   |
| 1204 | 906009 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO           | \$ 67.255    |
| 1205 | 908434 | BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA                                        | \$ 1.907.175 |
| 1206 | 908412 | ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES                                               | \$ 1.907.175 |
| 1207 | 906823 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | \$ 58.045    |
| 1208 | 906906 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO                                              | \$ 112.985   |
| 1209 | 906908 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO                                              | \$ 112.985   |
| 1210 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO           | \$ 95.127    |
| 1211 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO            | \$ 97.008    |
| 1212 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO  | \$ 157.000   |
| 1213 | 905714 | CAFEÍNA AUTOMATIZADO                                                            | \$ 50.334    |

|      |        |                                                                                                                       |              |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1214 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO                                                                                                   | \$ 23.561    |
| 1215 | 903604 | CALCIO IÓNICO                                                                                                         | \$ 53.012    |
| 1216 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                              | \$ 23.561    |
| 1217 | 906821 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                           | \$ 157.000   |
| 1218 | 905717 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                               | \$ 33.735    |
| 1219 | 905718 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO                                                                                            | \$ 33.735    |
| 1220 | 908433 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA                                                                                  | \$ 1.960.149 |
| 1221 | 908435 | PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA                                                                                          | \$ 1.960.149 |
| 1222 | 906104 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     | \$ 99.062    |
| 1223 | 906106 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     | \$ 99.062    |
| 1224 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO                                                                                   | \$ 46.693    |
| 1225 | 905719 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO                                                                             | \$ 58.902    |
| 1226 | 905208 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA                                                                               | \$ 103.346   |
| 1227 | 908318 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS                                                                                            | \$ 37.804    |
| 1228 | 905737 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO                                                             | \$ 40.053    |
| 1229 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         | \$ 123.159   |
| 1230 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         | \$ 137.000   |
| 1231 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         | \$ 137.000   |
| 1232 | 908406 | CARIOTIPO CON BANDEO C                                                                                                | \$ 176.599   |
| 1233 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G                                                                                                | \$ 176.599   |
| 1234 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q                                                                                                | \$ 176.599   |
| 1235 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT                                                                                               | \$ 176.599   |
| 1236 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS                                                                                     | \$ 457.507   |
| 1237 | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]                                                                 | \$ 522.728   |
| 1238 | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA                                                                                   | \$ 419.703   |
| 1239 | 908439 | CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA                                                                                  | \$ 457.507   |
| 1240 | 908409 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL                                                                                     | \$ 457.507   |
| 1241 | 908610 | CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA                                                                                  | \$ 70.254    |
| 1242 | 903008 | CAROTENOS                                                                                                             | \$ 30.522    |
| 1243 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | \$ 43.695    |
| 1244 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA        | \$ 43.695    |
| 1245 | 903010 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA                                                                                       | \$ 82.463    |
| 1246 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]                                                                | \$ 12.209    |
| 1247 | 902101 | CÉLULAS L.E.                                                                                                          | \$ 7.925     |
| 1248 | 906411 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                        | \$ 78.500    |
| 1249 | 903417 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA                                                                                           | \$ 55.047    |
| 1250 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE                                                                                 | \$ 10.281    |
| 1251 | 904804 | CETOESTEROIDES 17                                                                                                     | \$ 85.783    |
| 1252 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | \$ 76.465    |
| 1253 | 906018 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                | \$ 59.652    |
| 1254 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                | \$ 47.764    |
| 1255 | 908020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                | \$ 54.618    |
| 1256 | 906308 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL                                                                                 | \$ 73.253    |
| 1257 | 905720 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO                                                                                             | \$ 40.053    |
| 1258 | 905502 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                          | \$ 102.704   |

|      |        |                                                                                                                                                                                 |            |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1259 | 906107 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                     | \$ 70.575  |
| 1260 | 906108 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                             | \$ 70.575  |
| 1261 | 908314 | CISTINA CUANTITATIVA                                                                                                                                                            | \$ 78.500  |
| 1262 | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL                                                                                                                                                     | \$ 582.701 |
| 1263 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                | \$ 73.467  |
| 1264 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                | \$ 73.467  |
| 1265 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN                                                                                                       | \$ 38.126  |
| 1266 | 898106 | ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA                                                                                                                                       | \$ 158.714 |
| 1267 | 903813 | CLORO                                                                                                                                                                           | \$ 12.637  |
| 1268 | 903880 | CLORO EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                          | \$ 12.637  |
| 1269 | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                      | \$ 12.637  |
| 1270 | 905307 | CLORPROMAZINA                                                                                                                                                                   | \$ 47.014  |
| 1271 | 905728 | COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO                                                                                                                                              | \$ 62.650  |
| 1272 | 906111 | Coccidioides ANTICUERPOS                                                                                                                                                        | \$ 55.903  |
| 1273 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD                                                                                                                                                     | \$ 27.845  |
| 1274 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO                                                                                                                                  | \$ 32.771  |
| 1275 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                    | \$ 32.771  |
| 1276 | 903818 | COLESTEROL TOTAL                                                                                                                                                                | \$ 33.735  |
| 1277 | 903420 | COLINESTERASA SERICA                                                                                                                                                            | \$ 40.053  |
| 1278 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]                                                                                                                              | \$ 40.053  |
| 1279 | 908904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                 | \$ 84.497  |
| 1280 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA                                                                                                                                     | \$ 20.562  |
| 1281 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA                                                                      | \$ 20.562  |
| 1282 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | \$ 12.209  |
| 1283 | 901206 | COPROCULTIVO                                                                                                                                                                    | \$ 87.817  |
| 1284 | 907002 | COPROLÓGICO                                                                                                                                                                     | \$ 10.924  |
| 1285 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN                                                                                                                                                   | \$ 16.493  |
| 1286 | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA                                                                                                                               | \$ 33.735  |
| 1287 | 907004 | COPROSCÓPICO                                                                                                                                                                    | \$ 43.052  |
| 1288 | 904812 | CORTISOL AM                                                                                                                                                                     | \$ 78.500  |
| 1289 | 904806 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS                                                                                                                                                    | \$ 78.500  |
| 1290 | 904813 | CORTISOL PM                                                                                                                                                                     | \$ 78.500  |
| 1291 | 904302 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA                                                                                                                                   | \$ 100.026 |
| 1292 | 901207 | Corynebacterium diphtheriae CULTIVO                                                                                                                                             | \$ 44.765  |
| 1293 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]                                                                                                                                                  | \$ 25.488  |
| 1294 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA                                                                                                                                      | \$ 35.770  |
| 1295 | 903881 | CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                   | \$ 18.634  |
| 1296 | 903822 | CREATINA                                                                                                                                                                        | \$ 18.634  |
| 1297 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                             | \$ 15.957  |
| 1298 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                     | \$ 15.957  |
| 1299 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                 | \$ 15.957  |
| 1300 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL                                                                                                                                      | \$ 99.062  |
| 1301 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO                                                                                                                                                | \$ 44.765  |
| 1302 | 901102 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA                                                                                                                        | \$ 17.563  |

|                                                |  |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |  |                                                                                                         |

|      |        |                                                                                                                            |              |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1303 | 908421 | ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)                                                                              | \$ 2.178.182 |
| 1304 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA                                        | \$ 73.487    |
| 1305 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES                                    | \$ 64.899    |
| 1306 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA                                                                                       | \$ 39.089    |
| 1307 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL                                                                                    | \$ 39.089    |
| 1308 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO                                                                                              | \$ 67.255    |
| 1309 | 901233 | Neisseria meningitidis CULTIVO                                                                                             | \$ 44.765    |
| 1310 | 903886 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)                                             | \$ 76.144    |
| 1311 | 903887 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)                                          | \$ 76.144    |
| 1312 | 903889 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)                                      | \$ 76.144    |
| 1313 | 903890 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)                                  | \$ 76.144    |
| 1314 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA                                                                                                    | \$ 128.835   |
| 1315 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA                                                 | \$ 78.500    |
| 1316 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G                                                                                                    | \$ 44.765    |
| 1317 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M                                                                                                    | \$ 44.765    |
| 1318 | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES                                                                                                 | \$ 44.765    |
| 1319 | 906416 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO                                                             | \$ 139.116   |
| 1320 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN                                                                                                      | \$ 25.488    |
| 1321 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA                                                                                                     | \$ 19.491    |
| 1322 | 903829 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS                                                                                          | \$ 60.615    |
| 1323 | 905727 | DROGAS DE ABUSO                                                                                                            | \$ 57.617    |
| 1324 | 905601 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO                                                                                                    | \$ 64.899    |
| 1325 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO                                                                                                      | \$ 85.783    |
| 1326 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO                                                                                                      | \$ 57.296    |
| 1327 | 906520 | ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)                                                             | \$ 2.613.931 |
| 1328 | 903423 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN                                                                                              | \$ 95.100    |
| 1329 | 906110 | Echinococcus ANTICUERPOS                                                                                                   | \$ 44.765    |
| 1330 | 904720 | ELASTASA PANCREÁTICA                                                                                                       | \$ 61.579    |
| 1331 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                                                | \$ 53.654    |
| 1332 | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                                            | \$ 96.064    |
| 1333 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | \$ 70.575    |
| 1334 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO              | \$ 126.586   |
| 1335 | 908419 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)                                                                        | \$ 1.907.175 |
| 1336 | 906622 | ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                | \$ 157.000   |
| 1337 | 906210 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                    | \$ 60.615    |
| 1338 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA                                                                                        | \$ 186.880   |
| 1339 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA                                                                                | \$ 17.563    |
| 1340 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL                                                                                                  | \$ 17.563    |
| 1341 | 905213 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA                                                                                               | \$ 70.763    |
| 1342 | 906211 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           | \$ 102.704   |
| 1343 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           | \$ 102.704   |
| 1344 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           | \$ 67.979    |
| 1345 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                           | \$ 102.704   |

|      |        |                                                                                  |              |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1346 | 908216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | \$ 102.704   |
| 1347 | 908217 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO      | \$ 102.704   |
| 1348 | 908214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO      | \$ 102.704   |
| 1349 | 902108 | ERITROPOYETINA                                                                   | \$ 81.178    |
| 1350 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA        | \$ 6.211     |
| 1351 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO                                                              | \$ 59.973    |
| 1352 | 903013 | ESPERMOGRAMA COMPLETO                                                            | \$ 15.957    |
| 1353 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO                                               | \$ 79.464    |
| 1354 | 907015 | ESTEATOCRITO ÁCIDO                                                               | \$ 23.561    |
| 1355 | 904503 | ESTRADIOL                                                                        | \$ 58.515    |
| 1356 | 904505 | ESTRIOL LIBRE                                                                    | \$ 89.745    |
| 1357 | 905208 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA                                            | \$ 47.014    |
| 1358 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS                                                      | \$ 13.601    |
| 1359 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA                                       | \$ 27.845    |
| 1360 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]                         | \$ 16.171    |
| 1361 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]                                    | \$ 31.486    |
| 1362 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]                                | \$ 31.486    |
| 1363 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]                           | \$ 31.486    |
| 1364 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN                                                    | \$ 31.486    |
| 1365 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER]                                                         | \$ 31.486    |
| 1366 | 902021 | FACTOR XI [PTA]                                                                  | \$ 31.486    |
| 1367 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]                                                   | \$ 31.486    |
| 1368 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]   | \$ 31.486    |
| 1369 | 906623 | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                  | \$ 157.000   |
| 1370 | 902019 | ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND                                               | \$ 31.486    |
| 1371 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               | \$ 28.808    |
| 1372 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL                                                        | \$ 18.206    |
| 1373 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN                                                        | \$ 369.369   |
| 1374 | 905308 | FENCICLIDINA                                                                     | \$ 37.483    |
| 1375 | 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA                                                        | \$ 26.131    |
| 1376 | 903202 | FENILALANINA CUALITATIVA                                                         | \$ 26.131    |
| 1377 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA                                                     | \$ 108.272   |
| 1378 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO                                        | \$ 74.055    |
| 1379 | 905310 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                           | \$ 47.014    |
| 1380 | 911011 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTÍGENO             | \$ 29.451    |
| 1381 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTECNICA                          | \$ 29.451    |
| 1382 | 903016 | FERRITINA                                                                        | \$ 63.293    |
| 1383 | 902024 | FIBRINÓGENO                                                                      | \$ 25.167    |
| 1384 | 902031 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO                                          | \$ 39.089    |
| 1385 | 901324 | Filaria EXAMEN DIRECTO                                                           | \$ 14.244    |
| 1386 | 908418 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)                                   | \$ 1.907.175 |
| 1387 | 908403 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO                                       | \$ 1.907.175 |
| 1388 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA                                 | \$ 14.244    |
| 1389 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA                                                                  | \$ 23.561    |
| 1390 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA                                 | \$ 61.579    |
| 1391 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA                                                               | \$ 20.241    |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                   |              |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1392 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO                                            | \$ 30.522    |
| 1393 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA                                                      | \$ 30.522    |
| 1394 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     | \$ 67.255    |
| 1395 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                     | \$ 67.255    |
| 1396 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                  | \$ 22.169    |
| 1397 | 903838 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                      | \$ 22.169    |
| 1398 | 903837 | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO                                                       | \$ 48.407    |
| 1399 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS                                                | \$ 17.563    |
| 1400 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]               | \$ 13.280    |
| 1401 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA                              | \$ 9.960     |
| 1402 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)                                                  | \$ 15.957    |
| 1403 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)                                     | \$ 25.167    |
| 1404 | 903305 | FRUCTOSA                                                                          | \$ 93.172    |
| 1405 | 903425 | FRUCTOSAMINA                                                                      | \$ 30.843    |
| 1406 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE                                                      | \$ 100.990   |
| 1407 | 908320 | GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD                                | \$ 83.748    |
| 1408 | 903301 | GALACTOSA CUANTITATIVA                                                            | \$ 30.522    |
| 1409 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA                                                        | \$ 33.735    |
| 1410 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          | \$ 152.074   |
| 1411 | 905404 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA                                                          | \$ 71.218    |
| 1412 | 906316 | Giardia lamblia MANUAL                                                            | \$ 81.820    |
| 1413 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL                                                       | \$ 42.088    |
| 1414 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                  | \$ 16.493    |
| 1415 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA                                               | \$ 42.088    |
| 1416 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA                                              | \$ 80.749    |
| 1417 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO     | \$ 181.525   |
| 1418 | 902109 | GLUCOSA 8 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA                                     | \$ 59.973    |
| 1419 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA                                                                  | \$ 11.245    |
| 1420 | 907105 | RECuento HAMBURGUER                                                               | \$ 27.845    |
| 1421 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA                                                         | \$ 37.483    |
| 1422 | 906528 | PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO               | \$ 157.000   |
| 1423 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO              | \$ 32.771    |
| 1424 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO              | \$ 55.689    |
| 1425 | 902211 | HEMATOCRITO                                                                       | \$ 4.926     |
| 1426 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA | \$ 31.486    |
| 1427 | 908428 | HFE (HEMOCROMATOSIS)                                                              | \$ 1.907.175 |
| 1428 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA                                   | \$ 78.500    |
| 1429 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA                                              | \$ 78.500    |
| 1430 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA                                     | \$ 78.500    |
| 1431 | 902213 | HEMOGLOBINA                                                                       | \$ 10.281    |
| 1432 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2                                                                   | \$ 58.366    |
| 1433 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA                                                    | \$ 36.412    |
| 1434 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA                                              | \$ 60.615    |
| 1435 | 902113 | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA                                                            | \$ 52.369    |
| 1436 | 907102 | HEMOGLOBINURIA                                                                    | \$ 30.522    |
| 1437 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA                                            | \$ 14.244    |

|      |        |                                                                                         |            |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1438 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA                                                                   | \$ 62.650  |
| 1439 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                            | \$ 97.777  |
| 1440 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | \$ 86.310  |
| 1441 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    | \$ 119.624 |
| 1442 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    | \$ 119.624 |
| 1443 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBe-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO  | \$ 70.446  |
| 1444 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | \$ 95.100  |
| 1445 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA        | \$ 74.384  |
| 1446 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | \$ 119.624 |
| 1447 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]                                             | \$ 119.624 |
| 1448 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL                                                                 | \$ 503.879 |
| 1449 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                  | \$ 85.763  |
| 1450 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL                                                                 | \$ 382.327 |
| 1451 | 906818 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        | \$ 134.511 |
| 1452 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        | \$ 97.777  |
| 1453 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             | \$ 97.777  |
| 1454 | 906319 | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       | \$ 64.107  |
| 1455 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               | \$ 69.317  |
| 1456 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               | \$ 105.381 |
| 1457 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | \$ 69.317  |
| 1458 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | \$ 69.317  |
| 1459 | 908332 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD                                                          | \$ 50.334  |
| 1460 | 905722 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO                                                              | \$ 36.733  |
| 1461 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17                                                              | \$ 43.480  |
| 1462 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA                                                             | \$ 65.713  |
| 1463 | 904402 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA        | \$ 100.990 |
| 1464 | 903023 | HIDROXIPROLINA EN ORINA                                                                 | \$ 109.022 |
| 1465 | 906424 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                     | \$ 165.996 |
| 1466 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                      | \$ 43.480  |
| 1467 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | \$ 43.480  |
| 1468 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL                                           | \$ 344.201 |
| 1469 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS                                     | \$ 95.100  |
| 1470 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA                                  | \$ 462.112 |
| 1471 | 906302 | ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1                                       | \$ 125.515 |
| 1472 | 906512 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A                                    | \$ 319.356 |
| 1473 | 906503 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B                                       | \$ 319.356 |
| 1474 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27                                     | \$ 319.356 |
| 1475 | 906518 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C                                    | \$ 319.356 |
| 1476 | 906514 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ                                   | \$ 319.356 |
| 1477 | 906504 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR                                      | \$ 319.356 |
| 1478 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]                                                  | \$ 101.740 |
| 1479 | 904205 | HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA      | \$ 218.258 |
| 1480 | 904202 | HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA               | \$ 101.740 |
| 1481 | 904207 | HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA        | \$ 218.258 |

|      |        |                                                                                                                 |              |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1482 | 904201 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA                                     | \$ 101.740   |
| 1483 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE                                                                                            | \$ 115.555   |
| 1484 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | \$ 95.100    |
| 1485 | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                   | \$ 123.159   |
| 1486 | 906428 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | \$ 84.819    |
| 1487 | 901240 | IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO                                                                               | \$ 44.765    |
| 1488 | 901313 | Mycobacterium IDENTIFICACIÓN                                                                                    | \$ 112.021   |
| 1489 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA                                                                                     | \$ 109.343   |
| 1490 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO                                                                           | \$ 55.903    |
| 1491 | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                        | \$ 64.899    |
| 1492 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO                                                                           | \$ 70.254    |
| 1493 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO                                                                           | \$ 55.903    |
| 1494 | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                      | \$ 55.903    |
| 1495 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO                                                                           | \$ 55.903    |
| 1496 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA)                                                                                         | \$ 61.458    |
| 1497 | 906425 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                            | \$ 69.183    |
| 1498 | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA                                                                                     | \$ 99.062    |
| 1499 | 904711 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)                                                      | \$ 99.062    |
| 1500 | 904712 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)                                                   | \$ 99.062    |
| 1501 | 904703 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)                                                                                 | \$ 99.062    |
| 1502 | 903605 | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]                                                          | \$ 12.637    |
| 1503 | 911020 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACIÓN SERICA) EN TUBO                                        | \$ 31.486    |
| 1504 | 908422 | ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)                                                                       | \$ 1.907.175 |
| 1505 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                | \$ 164.283   |
| 1506 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                  | \$ 165.032   |
| 1507 | 903024 | LACTÓGENO PLACENTARIO                                                                                           | \$ 80.535    |
| 1508 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                 | \$ 156.037   |
| 1509 | 906028 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                                  | \$ 129.906   |
| 1510 | 906322 | Legionella spp ANTÍGENO                                                                                         | \$ 129.906   |
| 1511 | 906121 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                | \$ 18.634    |
| 1512 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     | \$ 40.053    |
| 1513 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     | \$ 40.053    |
| 1514 | 901311 | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN                                                                                     | \$ 40.053    |
| 1515 | 903430 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA                                                                                          | \$ 67.577    |
| 1516 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | \$ 223.934   |
| 1517 | 905001 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                      | \$ 47.764    |
| 1518 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                      | \$ 90.173    |
| 1519 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                | \$ 140.722   |
| 1520 | 906762 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                 | \$ 89.745    |
| 1521 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                         | \$ 89.745    |
| 1522 | 908402 | BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)                                                                                     | \$ 1.907.175 |
| 1523 | 903847 | LIPASA                                                                                                          | \$ 42.409    |
| 1524 | 903431 | LIPOPROTEÍNA A                                                                                                  | \$ 96.064    |
| 1525 | 903849 | LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)                                                                  | \$ 70.254    |

|                                                |  |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OFERTA ECONOMICA                               |  |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                                                                                                                             |              |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1526 | 903860 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)                                                       | \$ 72.610    |
| 1527 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)                                                                                                                  | \$ 64.257    |
| 1528 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)                                                                      | \$ 71.860    |
| 1529 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)                                                                                   | \$ 44.765    |
| 1530 | 907203 | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)                                                                                                                                                    | \$ 39.089    |
| 1531 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)                                                     | \$ 70.254    |
| 1532 | 903504 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA) | \$ 70.254    |
| 1533 | 901312 | Listeria SEROTIPIFICACIÓN                                                                                                                                                                   | \$ 49.371    |
| 1534 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO                                                                                                                                                                          | \$ 27.523    |
| 1535 | 906525 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I                                                                                                                                               | \$ 322.675   |
| 1536 | 906526 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II                                                                                                                                              | \$ 322.675   |
| 1537 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                           | \$ 25.488    |
| 1538 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                               | \$ 25.488    |
| 1539 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                                   | \$ 25.488    |
| 1540 | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO                                                                                                                                                                       | \$ 83.748    |
| 1541 | 905734 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                                    | \$ 35.448    |
| 1542 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA                                                                                                                                                                | \$ 16.493    |
| 1543 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                   | \$ 43.695    |
| 1544 | 903059 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                              | \$ 43.695    |
| 1545 | 903067 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                               | \$ 43.695    |
| 1546 | 903068 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                         | \$ 43.695    |
| 1547 | 908426 | METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN                                                                                                                                          | \$ 1.907.175 |
| 1548 | 905504 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                                 | \$ 47.764    |
| 1549 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                              | \$ 50.334    |
| 1550 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                          | \$ 50.334    |
| 1551 | 906485 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                 | \$ 88.781    |
| 1552 | 903031 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO                                                                                                                                                              | \$ 35.770    |
| 1553 | 907108 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA                                                                                                                                                          | \$ 9.960     |
| 1554 | 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS                                                                                                                                        | \$ 84.819    |
| 1555 | 906438 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                                   | \$ 55.903    |
| 1556 | 906033 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                      | \$ 38.126    |
| 1557 | 906034 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                      | \$ 38.126    |
| 1558 | 906036 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                      | \$ 38.126    |
| 1559 | 905749 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                                   | \$ 105.381   |
| 1560 | 901317 | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX                                                                                                                                           | \$ 55.903    |
| 1561 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                       | \$ 13.280    |
| 1562 | 903856 | NITRÓGENO UREICO                                                                                                                                                                            | \$ 13.280    |
| 1563 | 903069 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                   | \$ 43.695    |
| 1564 | 908333 | OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS                                                                                                                                                                 | \$ 90.709    |
| 1565 | 905739 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                                    | \$ 53.012    |
| 1566 | 905741 | ORGANOCOLORADOS SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                                            | \$ 51.298    |
| 1567 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                                           | \$ 66.184    |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                         |              |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1568 | 907108 | UROANÁLISIS                                                                             | \$ 17.563    |
| 1569 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA                                                                    | \$ 22.490    |
| 1570 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO                                                                    | \$ 22.490    |
| 1571 | 905712 | BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO                                                             | \$ 47.014    |
| 1572 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA                                                   | \$ 128.835   |
| 1573 | 908305 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD                                                                | \$ 53.012    |
| 1574 | 906445 | PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO      | \$ 51.298    |
| 1575 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                            | \$ 51.298    |
| 1576 | 902221 | RECuento DE PLAQUETAS MANUAL                                                            | \$ 11.245    |
| 1577 | 902029 | PLASMINÓGENO                                                                            | \$ 55.903    |
| 1578 | 898006 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN         | \$ 22.490    |
| 1579 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS                                              | \$ 27.845    |
| 1580 | 903039 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE                                                            | \$ 27.845    |
| 1581 | 903041 | PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS                                       | \$ 33.735    |
| 1582 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                        | \$ 39.411    |
| 1583 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                            | \$ 39.411    |
| 1584 | 903878 | POTASIO EN ORINA PARCIAL                                                                | \$ 39.411    |
| 1585 | 908521 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO                                        | \$ 2.613.931 |
| 1586 | 908523 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO                                       | \$ 769.580   |
| 1587 | 906522 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO                                       | \$ 2.613.931 |
| 1588 | 906524 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO                                      | \$ 769.580   |
| 1589 | 905003 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | \$ 34.484    |
| 1590 | 904510 | PROGESTERONA                                                                            | \$ 93.172    |
| 1591 | 904108 | PROLACTINA                                                                              | \$ 55.507    |
| 1592 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)                                                    | \$ 89.745    |
| 1593 | 905751 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO                                                                | \$ 61.258    |
| 1594 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO                                                   | \$ 79.464    |
| 1595 | 902033 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD                                                  | \$ 70.896    |
| 1596 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                           | \$ 16.493    |
| 1597 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO                                         | \$ 55.903    |
| 1598 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL                                                         | \$ 14.244    |
| 1599 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE                                             | \$ 92.101    |
| 1600 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL                                             | \$ 72.931    |
| 1601 | 902035 | PROTEINA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD                                                  | \$ 84.176    |
| 1602 | 903042 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]                                     | \$ 123.159   |
| 1603 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]                                            | \$ 70.254    |
| 1604 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS                                              | \$ 11.245    |
| 1605 | 906486 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                | \$ 88.781    |
| 1606 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL                                                      | \$ 11.245    |
| 1607 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                          | \$ 12.637    |
| 1608 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A                                           | \$ 447.869   |
| 1609 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO  | \$ 21.847    |
| 1610 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)            | \$ 40.053    |
| 1611 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                              | \$ 40.053    |
| 1612 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                  | \$ 22.490    |
| 1613 | 903011 | DEOXIPIRIDINOLINA                                                                       | \$ 77.858    |

|      |        |                                                                                                  |              |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1614 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | \$ 83.748    |
| 1615 | 902220 | RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO                                                               | \$ 11.245    |
| 1616 | 904004 | RENINA TOTAL                                                                                     | \$ 100.990   |
| 1617 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA                                                                      | \$ 100.990   |
| 1618 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN                                                                            | \$ 16.171    |
| 1619 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)                                       | \$ 93.386    |
| 1620 | 902223 | RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL                                                          | \$ 17.563    |
| 1621 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO                                                                            | \$ 17.563    |
| 1622 | 906327 | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL                                                                       | \$ 99.062    |
| 1623 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                            | \$ 91.459    |
| 1624 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                            | \$ 96.064    |
| 1625 | 905756 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO                                                                     | \$ 39.089    |
| 1626 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO                                                                         | \$ 39.089    |
| 1627 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]                                           | \$ 8.353     |
| 1628 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | \$ 45.729    |
| 1629 | 906246 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | \$ 45.729    |
| 1630 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL                                                                     | \$ 17.563    |
| 1631 | 903435 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS                                              | \$ 46.051    |
| 1632 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA                                                                  | \$ 46.051    |
| 1633 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                   | \$ 32.450    |
| 1634 | 903872 | SODIO EN ORINA PARCIAL                                                                           | \$ 32.450    |
| 1635 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                       | \$ 32.450    |
| 1636 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]                           | \$ 105.832   |
| 1637 | 906331 | Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO                                                                | \$ 27.523    |
| 1638 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]                                                              | \$ 23.561    |
| 1639 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL                                                                            | \$ 64.899    |
| 1640 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)                                                                      | \$ 64.899    |
| 1641 | 904921 | TIROXINA LIBRE                                                                                   | \$ 66.184    |
| 1642 | 904922 | TIROXINA TOTAL                                                                                   | \$ 65.328    |
| 1643 | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO                                                                           | \$ 58.366    |
| 1644 | 906608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO                                                                           | \$ 97.028    |
| 1645 | 902115 | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]                                                                  | \$ 28.166    |
| 1646 | 907202 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS                                                                           | \$ 34.484    |
| 1647 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN                                                                         | \$ 42.088    |
| 1648 | 903884 | TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)                                               | \$ 42.088    |
| 1649 | 904801 | TESTOSTERONA LIBRE                                                                               | \$ 63.355    |
| 1650 | 904802 | TESTOSTERONA TOTAL                                                                               | \$ 58.159    |
| 1651 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]                                                                   | \$ 6.961     |
| 1652 | 902047 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO                                                                  | \$ 6.961     |
| 1653 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA                                                                               | \$ 12.209    |
| 1654 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA                                                                 | \$ 21.526    |
| 1655 | 906502 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)                          | \$ 2.686.570 |
| 1656 | 906501 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)                                        | \$ 731.776   |
| 1657 | 906506 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)                                    | \$ 319.356   |
| 1658 | 905409 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO                                                                         | \$ 47.764    |
| 1659 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | \$ 134.511   |
| 1660 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               | \$ 75.180    |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| <b>OFERTA ECONOMICA</b>                        |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                                 |              |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1661 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                 | \$ 67.122    |
| 1662 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                 | \$ 67.122    |
| 1663 | 906614 | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO             | \$ 157.000   |
| 1664 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]                                | \$ 28.808    |
| 1665 | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA                                                                       | \$ 63.457    |
| 1666 | 908605 | ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA                                     | \$ 373.331   |
| 1667 | 908417 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO                                                     | \$ 1.907.175 |
| 1668 | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             | \$ 48.407    |
| 1669 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA    | \$ 67.993    |
| 1670 | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             | \$ 51.620    |
| 1671 | 903868 | TRIGLICERIDOS                                                                                   | \$ 18.634    |
| 1672 | 903050 | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR | \$ 243.533   |
| 1673 | 903047 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL                                                            | \$ 29.451    |
| 1674 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA                                                                        | \$ 98.098    |
| 1675 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA                                                                        | \$ 84.819    |
| 1676 | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL                                                            | \$ 76.465    |
| 1677 | 906133 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | \$ 76.465    |
| 1678 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES                                                                | \$ 87.175    |
| 1679 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE                                                  | \$ 54.221    |
| 1680 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE                          | \$ 285.942   |
| 1681 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS                                                                  | \$ 14.565    |
| 1682 | 907107 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL                                                                  | \$ 17.563    |
| 1683 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)                                                              | \$ 30.522    |
| 1684 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)                         | \$ 30.522    |
| 1685 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO                                                                        | \$ 68.540    |
| 1686 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO                                                      | \$ 26.131    |
| 1687 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                | \$ 52.369    |
| 1688 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                | \$ 52.369    |
| 1689 | 906618 | ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                      | \$ 157.000   |
| 1690 | 906252 | Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       | \$ 239.784   |
| 1691 | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO                                                           | \$ 66.613    |
| 1692 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL]                                                                            | \$ 145.755   |
| 1693 | 903702 | VITAMINA B1 [TIAMINA]                                                                           | \$ 145.755   |
| 1694 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]                                                                  | \$ 145.755   |
| 1695 | 903704 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]                                                                       | \$ 145.755   |
| 1696 | 903705 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]                                                                        | \$ 145.755   |
| 1697 | 903709 | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]                                                                    | \$ 15.957    |
| 1698 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]                                                   | \$ 145.755   |
| 1699 | 903708 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]                                                | \$ 145.755   |
| 1700 | 903706 | VITAMINA E [TOCOFEROL]                                                                          | \$ 145.755   |
| 1701 | 903711 | VITAMINA K                                                                                      | \$ 145.755   |
| 1702 | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA                                           | \$ 59.330    |
| 1703 | 905103 | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA                                          | \$ 59.330    |
| 1704 | 903609 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS                                                                       | \$ 70.254    |
| 1705 | 903608 | ZINC                                                                                            | \$ 70.254    |

|      |        |                                   |           |
|------|--------|-----------------------------------|-----------|
| 1706 | 903433 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | \$ 47.014 |
|------|--------|-----------------------------------|-----------|

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

| ITEM                                                      | SERVICIOS                                            | MENOR VALOR COTIZADO |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|
| CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO                    |                                                      |                      |
| CBF1436                                                   | CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM         | \$ 3.551.600         |
| TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR                     |                                                      |                      |
| TBF6430                                                   | TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM  | \$ 360.624           |
| TPF13M                                                    | TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8" M.I                     | \$ 210.000           |
| CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"                        |                                                      |                      |
| CBT827                                                    | CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM         | \$ 2.798.950         |
| TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA                     |                                                      |                      |
| TBT4520                                                   | TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm          | \$ 205.600           |
| TPT12M                                                    | TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16" M.I                    | \$ 205.600           |
| CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO                           |                                                      |                      |
| CBH 718                                                   | CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm          | \$ 3.934.080         |
| TBH410                                                    | TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm       | \$ 284.128           |
| THMI                                                      | TAPON PARA HUMERO                                    | \$ 251.344           |
| PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR                    |                                                      |                      |
| PLACA DHS DE 135° PARA CADERA                             |                                                      |                      |
| DHS381354                                                 | PLACA DHS DE 135° * 4 a 16 AGUJEROS                  | \$ 2.130.960         |
| PLACA DCS DE 95°                                          |                                                      |                      |
| PCS956                                                    | PLACA DCS DE 95° * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS | \$ 2.130.960         |
| PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO                          |                                                      |                      |
| DHSBC1351                                                 | PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16                     | \$ 2.130.960         |
| DCSBC0951                                                 | PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16                     | \$ 2.130.960         |
| PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS                       |                                                      |                      |
| PTBCDHS01                                                 | PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14       | \$ 2.130.960         |
| PTBCDCS01                                                 | PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16           | \$ 2.130.960         |
| TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135° Y DCS DE 95°              |                                                      |                      |
| TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS                             |                                                      |                      |
| PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM |                                                      |                      |
| DCPH4                                                     | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H    | \$ 601.040           |
| DCPH10                                                    | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H  | \$ 601.040           |
| PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM                      |                                                      |                      |
| DCPA4                                                     | PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS                  | \$ 601.040           |
| DCPA8                                                     | PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS                 | \$ 601.040           |
| DCPA12                                                    | PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS                 | \$ 601.040           |
| PLACAS DCP DE 3,5                                         |                                                      |                      |
| DCP4                                                      | PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS                   | \$ 601.040           |
| DCP8                                                      | PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS                  | \$ 601.040           |
| PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO                           |                                                      |                      |
| PTHT3H                                                    | PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H                  | \$ 3.660.880         |
| PLACAS TOMOFIX DE TIBIA                                   |                                                      |                      |
| PTT40                                                     | PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 40      | \$ 3.223.780         |
| PABPT                                                     | PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL             | \$ 3.223.780         |
| IMP01                                                     | IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm   | \$ 32.333.300        |
| PLACAS CONDILARES 95°                                     |                                                      |                      |
| PCN95550                                                  | PLACA CONDILAR DE 95° 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80      | \$ 3.988.720         |
| PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5                  |                                                      |                      |
| PCB8P45                                                   | PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15                  | \$ 3.988.720         |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45                              |                                                      |                      |
| PCT4501                                                   | PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 *7 A 15                 | \$ 3.988.720         |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL               |                                                      |                      |
| PCTBP4501                                                 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 *7 A 15     | \$ 3.988.720         |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL               |                                                      |                      |
| PCTBP4501                                                 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 *7 A 15     | \$ 3.988.720         |
| PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45             |                                                      |                      |
| PLACAS Y TORNILLO RADIO                                   |                                                      |                      |
| PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL               |                                                      |                      |
| PLACAS 1/3 DE CAÑA                                        |                                                      |                      |
| P1/34                                                     | PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H                         | \$ 1.200.000         |
| GRAPAS COVENTRY                                           |                                                      |                      |
| GRAPAS DE BLOUNT LISAS                                    |                                                      |                      |
| GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS                                 |                                                      |                      |
| PLACA ACROMIOCLAVICULAR                                   |                                                      |                      |
| PACRD3                                                    | PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H                          | \$ 2.642.400         |
| PINES CLAVOS Y TORNILLOS                                  |                                                      |                      |
| PINES DE KIRSCHNER                                        |                                                      |                      |
| PKR2008                                                   | PIN 0.80mm * 300mm                                   | \$ 44.805            |
| PINES DE STEINMANN                                        |                                                      |                      |

|                                               |                                                                    |    |            |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----|------------|
| PST2320                                       | PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm                                    | \$ | 44.805     |
| PST10720                                      | PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm                                        | \$ | 44.805     |
| PINES PUNTA ROSCADOS                          |                                                                    |    |            |
| PPR1020                                       | PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA                                | \$ | 76.496     |
| CLAVOS DE SCHANZ                              |                                                                    |    |            |
| SH2512                                        | CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm                                    | \$ | 210.600    |
| SH3012                                        | CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm                                      | \$ | 210.600    |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA TOTAL         |                                                                    |    |            |
| TERT6525                                      | TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 R. TOTAL 25 - 110                        | \$ | 163.920    |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL       |                                                                    |    |            |
| TER166525                                     | TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110                 | \$ | 163.920    |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0                     |                                                                    |    |            |
| TE4012                                        | TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50                                | \$ | 200.000    |
| TORNILLO CORTICAL DE 2,7                      |                                                                    |    |            |
| TC276                                         | TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32                                  | \$ | 130.000    |
| TORNILLO CORTICAL DE 3,5                      |                                                                    |    |            |
| TC3510                                        | TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50                                 | \$ | 130.000    |
| TORNILLO CORTICAL DE 4,5                      |                                                                    |    |            |
| TC4514                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60                                 | \$ | 152.992    |
| TC4562                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76                                 | \$ | 152.992    |
| TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM |                                                                    |    |            |
| TC4577                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38                                 | \$ | 165.000    |
| TC4590                                        | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60                                 | \$ | 191.240    |
| TC45101                                       | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76                                 | \$ | 191.240    |
| TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM                  |                                                                    |    |            |
| TCN3520                                       | TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm                               | \$ | 344.232    |
| PLACAS Y TORNILLOS                            |                                                                    |    |            |
| PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS      |                                                                    |    |            |
| PRC358                                        | PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS           | \$ | 1.803.120  |
| PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4,5                   |                                                                    |    |            |
| LCDCPH456                                     | PLACA COMPRESION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18           | \$ | 1.912.400  |
| PLACAS LC DCP 4,5 ANGOSTA                     |                                                                    |    |            |
| LCDCPA452                                     | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14         | \$ | 1.912.400  |
| PLACA LC DCP DE 3,5                           |                                                                    |    |            |
| LCDCP354                                      | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12               | \$ | 1.584.580  |
| PLACA EPICONDILARES                           |                                                                    |    |            |
| PEHD6                                         | PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS                  | \$ | 3.794.202  |
| PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO                   |                                                                    |    |            |
| PRH3                                          | PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS                              | \$ | 3.660.880  |
| PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO            |                                                                    |    |            |
| PRCL                                          | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5 | \$ | 2.440.000  |
| MINI PLACA EN TITANIO                         |                                                                    |    |            |
| PRCMT                                         | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2          | \$ | 1.225.000  |
| PRCMT                                         | PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO 1,6 - 2            | \$ | 1.375.000  |
| TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2  |                                                                    |    |            |
| TMINIP1                                       | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12                          | \$ | 360.624    |
| TMINIP2                                       | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24                         | \$ | 395.000    |
| TMINIH1                                       | TORNILLO MINIHVER                                                  | \$ | 953.600    |
| TUTORES                                       |                                                                    |    |            |
| TUMN                                          | TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON                             | \$ | 4.897.200  |
| TUAO                                          | TUTOR LINEAL TIPO AO                                               | \$ | 1.470.000  |
| TUES                                          | TUTOR TIPO ESCALIBER                                               | \$ | 18.577.600 |
| TTTE                                          | TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm                                | \$ | 6.297.500  |
| ALAMBRE DE CERCLAJE                           |                                                                    |    |            |
| 01-05-P                                       | ALAMBRE * METRO 18 - 25                                            | \$ | 87.424     |
| SET AUTOINJERO OSTEOCONDRA OATS ARTHREX       |                                                                    |    |            |
| OATS                                          | SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRA OATS ARTHREX                           | \$ | 5.504.000  |
| TORNILLOS BIODEGRADABLES                      |                                                                    |    |            |
| A20002445                                     | TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE                            | \$ | 1.830.440  |
| SUTURAS Y ANCLAJES                            |                                                                    |    |            |
| SU01                                          | FIBERLOOP                                                          | \$ | 491.780    |
| SU02                                          | TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble                   | \$ | 2.273.024  |
| TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS                    |                                                                    |    |            |
| INJ01                                         | CABEZA FEMORAL                                                     | \$ | 9.333.400  |
| INJ02                                         | LAJA DE FEMUR                                                      | \$ | 12.064.512 |
| INJ03                                         | LAJA DE TIBIA                                                      | \$ | 9.124.880  |
| INJ11                                         | CHIPS                                                              | \$ | 3.142.900  |
| INJ12                                         | CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms                               | \$ | 4.250.000  |
| INJ15                                         | CABEZA FEMORAL CON CARTILAGO                                       | \$ | 9.333.400  |

MEDICAMENTOS

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                                |

| NO. | SERVICIO                                                                  | PRECIO UNITARIO |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1   | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE                                             | 1.411           |
| 2   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS                                               | 59              |
| 3   | ADRENALINA 1MG/ML SLN INYECTABLE                                          | 750             |
| 4   | AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA                                         | 1.950           |
| 5   | AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE                                        | 1.355           |
| 6   | AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE                                     | 2.800           |
| 7   | AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL                                | 2.200           |
| 8   | ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE                                            | 1.000           |
| 9   | BETAMENTASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE | 25.666          |
| 10  | BETAMETASONA 4MG/2ML SLN INYECTABLE                                       | 475             |
| 11  | BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/ML SLN INYECTABLE                              | 1.665           |
| 12  | CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE                                       | 1.350           |
| 13  | CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL                                             | 3.000           |
| 14  | CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS                                                 | 360             |
| 15  | CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL                                               | 2.500           |
| 16  | CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE                                  | 1.543           |
| 17  | CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE                                     | 2.000           |
| 18  | CLORHEXIDINA JABON 2% 100ML                                               | 4.800           |
| 19  | CLORHEXIDINA SOLUCION 2.3% 100ML                                          | 6.000           |
| 20  | DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE                                       | 510             |
| 21  | DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE X 500ML                                       | 2.200           |
| 22  | DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO 0.9% SLN INYECTABLE X 500ML                | 2.990           |
| 23  | DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE X 500ML                                        | 3.295           |
| 24  | DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE                                          | 2.589           |
| 25  | DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE                                       | 418             |
| 26  | DIPIRONA SODICA 1G/2ML SLN INYECTABLE                                     | 476             |
| 27  | DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SLN INYECTABLE                                  | 2.829           |
| 28  | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE                              | 11.400          |
| 29  | ETILEFRINA HCL 10MG/ML SLN INYECTABLE                                     | 2.802           |
| 30  | FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE                                       | 1.800           |
| 31  | FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE                                     | 4.700           |
| 32  | FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE                                        | 498             |
| 33  | GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE                                      | 1.030           |
| 34  | HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL                                        | 2.890           |
| 35  | HIOSCINA 20MG/ML SLN INYECTABLE                                           | 988             |
| 36  | HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE                                | 1.492           |
| 37  | KETAMINA 500MG/10ML SLN INYECTABLE                                        | 8.111           |
| 38  | MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INYECTABLE                                       | 4.822           |
| 39  | MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL                                                | 30.500          |
| 40  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE                                    | 600             |
| 41  | METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE                                   | 2.275           |
| 42  | MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE                                          | 3.185           |

|    |                                            |        |
|----|--------------------------------------------|--------|
| 43 | MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML               | 2.650  |
| 44 | NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE           | 18.990 |
| 45 | NAPROXENO 250MG CÁPSULA                    | 97     |
| 46 | NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL x 80ML   | 17.000 |
| 47 | NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE        | 650    |
| 48 | NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENCIÓN ORAL     | 3.081  |
| 49 | NOREPINEFRINA 4MG SLN INYECTABLE           | 3.600  |
| 50 | OMEPRAZOL 40MG/ML SLN INYECTABLE           | 2.500  |
| 51 | OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL                 | 1.900  |
| 52 | PENICILINA G 5000000UI POLVO ESTÉRIL       | 2.382  |
| 53 | POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INYECTABLE     | 1.112  |
| 54 | PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE            | 5.250  |
| 55 | REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTÉRIL            | 30.000 |
| 56 | RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION  | 14.930 |
| 57 | RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE        | 2.492  |
| 58 | SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE    | 4.364  |
| 59 | SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE    | 1.985  |
| 60 | SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE    | 2.173  |
| 61 | SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE    | 1.813  |
| 62 | SUCRALFATO 1G TABLETA                      | 410    |
| 63 | TOXÓIDE TETÁNICO 150U.I. POLVO INYECTABLE  | 10.600 |
| 64 | TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE            | 600    |
| 65 | TRANEXÁMICO ÁCIDO 500MG/5ML SLN INYECTABLE | 4.200  |
| 66 | VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE         | 6.722  |
| 67 | VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE     | 12.950 |
| 68 | VITAMINA K 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE        | 22.254 |
| 69 | ONDASETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE          | 2.110  |
| 70 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1                | 85     |
| 71 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2            | 70     |
| 72 | AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2            | 75     |
| 73 | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1                | 48     |
| 74 | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2            | 59     |
| 75 | AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1                | 91     |
| 76 | AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2              | 55     |
| 77 | AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2                 | 300    |
| 78 | BAJALENGUAS DE MADERA                      | 100    |
| 79 | CAMPO EN U                                 | 27.780 |
| 80 | CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM                | 794    |
| 81 | CANULA DE GUEDEL # 2 X 70MM                | 813    |
| 82 | CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM                | 893    |
| 83 | CANULA DE GUEDEL # 4 X 90MM                | 893    |
| 84 | CANULA DE GUEDEL# 5 X 100MM                | 1.191  |
| 85 | CANULA NASAL ADULTO                        | 1.306  |
| 86 | CANULA NASAL PEDIATRICO                    | 954    |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                                |

|     |                                                   |        |
|-----|---------------------------------------------------|--------|
| 87  | CATETER ANESTESIA EPIDURAL CONTINU. SET (PERIFIX) | 79.928 |
| 88  | CATETER INTRAVENOSO 16G X 2                       | 1.218  |
| 89  | CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4                   | 3.150  |
| 90  | CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4                   | 1.965  |
| 91  | CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4                   | 2.123  |
| 92  | CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4                     | 2.116  |
| 93  | CATGUT CROMADO 0 924T                             | 8.795  |
| 94  | CATGUT CROMADO 2-0 811T                           | 9.136  |
| 95  | CATGUT CROMADO 2-0 G123T GASTROINTESTINAL.        | 7.964  |
| 96  | CATGUT CROMADO 3-0 G 122T GASTROINTESTINAL        | 7.919  |
| 97  | ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD                    | 245    |
| 98  | EQUIPO BURETROL                                   | 2.591  |
| 99  | EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA                | 1.400  |
| 100 | EQUIPO MACROGOTEO                                 | 872    |
| 101 | EQUIPO MICROGOTEO                                 | 1.001  |
| 102 | EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION                     | 43.325 |
| 103 | EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE                 | 1.695  |
| 104 | ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552                     | 64.239 |
| 105 | FERULA DE ZIMMER                                  | 7.710  |
| 106 | GUANTE ESTERIL 6 1/2                              | 1.200  |
| 107 | GUANTE ESTERIL 7                                  | 1.200  |
| 108 | GUANTE ESTERIL 7 1/2                              | 1.200  |
| 109 | GUANTE ESTERIL 8                                  | 1.200  |
| 110 | HOJA DE BISTURI # 10                              | 335    |
| 111 | HOJA DE BISTURI # 11                              | 372    |
| 112 | HOJA DE BISTURI # 12                              | 390    |
| 113 | HOJA DE BISTURI # 15                              | 390    |
| 114 | HOJA DE BISTURI # 20                              | 334    |
| 115 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO                        | 4.413  |
| 116 | JERINGA 1 CC INSULINA                             | 205    |
| 117 | JERINGA 10 CC                                     | 268    |
| 118 | JERINGA 20 CC                                     | 354    |
| 119 | JERINGA 5 CC                                      | 160    |
| 120 | JERINGA 50 CC                                     | 879    |
| 121 | LAPIZ ELECTROBISTURI                              | 5.490  |
| 122 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO                         | 1.745  |
| 123 | MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY                    | 3.253  |
| 124 | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA                     | 2.030  |
| 125 | MASCARA LARINGEA # 2                              | 28.111 |
| 126 | MASCARA LARINGEA # 2.5                            | 21.223 |
| 127 | MASCARA LARINGEA # 3                              | 20.200 |
| 128 | MASCARA LARINGEA # 4                              | 20.300 |
| 129 | MASCARA LARINGEA # 5                              | 20.000 |
| 130 | MASCARA P/ ANESTESIA # 2                          | 3.785  |

|     |                                         |        |
|-----|-----------------------------------------|--------|
| 131 | MASCARA P/ ANESTESIA # 3                | 5.618  |
| 132 | MASCARA P/ ANESTESIA # 4                | 3.837  |
| 133 | MASCARA P/ ANESTESIA # 5                | 4.592  |
| 134 | MONOCRYL PLUS MCP MCP936H               | 24.201 |
| 135 | PLACAS ELECTROBISTURÍ                   | 7.690  |
| 136 | PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM               | 9.060  |
| 137 | PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL          | 8.825  |
| 138 | PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR             | 9.751  |
| 139 | PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA             | 12.172 |
| 140 | PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR        | 19.423 |
| 141 | PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA             | 12.172 |
| 142 | PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA            | 11.954 |
| 143 | PROLENE 6-0 P-1 REF: P8697T PLASTICA    | 17.523 |
| 144 | SEDA-SILK 1 K835H GASTROINTESTINAL      | 6.141  |
| 145 | SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR | 5.716  |
| 146 | SEDA-SILK 2-0 REF: SA85T SUTUPAK        | 9.617  |
| 147 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10           | 2.174  |
| 148 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12           | 2.485  |
| 149 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14           | 2.245  |
| 150 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16           | 2.251  |
| 151 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18           | 2.245  |
| 152 | SONDA NASOGASTRICA 10                   | 800    |
| 153 | SONDA NASOGASTRICA 12                   | 800    |
| 154 | SONDA NASOGASTRICA 14                   | 620    |
| 155 | SONDA NASOGASTRICA 16                   | 831    |
| 156 | SONDA NASOGASTRICA 18                   | 831    |
| 157 | SONDA NASOGASTRICA 20                   | 1.729  |
| 158 | SONDA NELATON 10                        | 547    |
| 159 | SONDA NELATON 12                        | 405    |
| 160 | SONDA NELATON 14                        | 501    |
| 161 | SONDA NELATON 16                        | 492    |
| 162 | SONDA NELATON 18                        | 470    |
| 163 | SONDA NELATON 6                         | 470    |
| 164 | SONDA NELATON 8                         | 490    |
| 165 | TAPON HEPARINIZADO                      | 1.795  |
| 166 | TUBO AL VACIO TAPA LILA                 | 328    |
| 167 | TUBO DE LATEX EN T 14                   | 9.555  |
| 168 | TUBO DE LATEX EN T 16                   | 9.555  |
| 169 | TUBO DE LATEX EN T 18                   | 9.555  |
| 170 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3               | 2.773  |
| 171 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5             | 2.735  |
| 172 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4               | 2.938  |
| 173 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5             | 2.735  |
| 174 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5             | 2.647  |

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                         |

|     |                             |        |
|-----|-----------------------------|--------|
| 175 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5 | 2.980  |
| 176 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7   | 2.658  |
| 177 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5 | 2.588  |
| 178 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3   | 1.890  |
| 179 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4   | 1.625  |
| 180 | VENDA DE YESO 4 X 5 YDS     | 8.900  |
| 181 | VENDA DE YESO 5 X 5 YDS     | 11.775 |
| 182 | VENDA DE YESO 6 X 5 YDS     | 12.925 |
| 183 | VENDAJE DE ALGODON 4 X 5    | 1.360  |
| 184 | VENDAJE DE ALGODON 5 X 5    | 1.690  |
| 185 | VENDAJE DE ALGODON 6 X 5    | 2.010  |
| 186 | VENDAJE ELASTICO 4 X 5      | 1.710  |
| 187 | VENDAJE ELASTICO 5 X 5      | 2.400  |
| 188 | VENDAJE ELASTICO 6 X 5      | 2.551  |
| 189 | VICRYL PLUS 0 VCP340H       | 15.184 |
| 190 | VICRYL PLUS 1 VCP347H       | 12.728 |
| 191 | VICRYL PLUS 2-0 VCP339H     | 11.473 |
| 192 | VICRYL PLUS 3-0 VCP311H     | 13.267 |

EL PRECIO TECHO ES INMODIFICABLE

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OFERTA ECONOMICA                               |                                                                                                         |

La propuesta económica se deberá presentar en el siguiente formato, y cumplir con lo exigido en el presente documento.

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PORCENTAJE DE DESCUENTO |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO | %                       |
| 2    | INSUMOS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | %                       |
| 3    | MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | %                       |

NOTA 1: El porcentaje de descuento será aplicado en el momento de la elaboración del contrato.

NOTA 2: el presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$350.000.000), incluido IVA.

NOTA 3: el oferente deberá diligenciar en la plataforma SECOP II en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de \$350.000.000. EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

Firma del representante legal del proponente  
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo de la persona o entidad  
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 la identificación del representante legal  
Dirección: Diligenciar la dirección principal/proveedor  
Teléfono: Diligenciar los datos de contacto del proveedor  
Email: Diligenciar correo electrónico de comunicaciones

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Título 1 – Capítulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

**GARANTÍAS DEL PROCESO**

**ETAPA PRECONTRACTUAL**

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ESTIMACION DEL RIESGO                                   | ASIGNACION DEL RIESGO    | VIGENCIA                                                       | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA                                                                                                                                        |
|------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GARANTÍA DE SERIEDAD   | RIESGO JURIDICO | LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA                                                                                                                                                                                                                                                                  | Diez por ciento (10%) DEL MONTO DEL PRESUPUESTO OFICIAL | PROPONENTE SELECCIONADO. | DESDE LA PRESENTACION DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MAS. | AMPARA LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL PRESUPUESTO OFICIAL DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MÁS. |
|                        | RIESGO JURIDICO | LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LA INVITACION PARA LA ADJUDICACION DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES. |                                                         |                          |                                                                |                                                                                                                                                                           |
|                        | RIESGO JURIDICO | LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.                                                                                                                              |                                                         |                          |                                                                |                                                                                                                                                                           |
|                        | RIESGO JURIDICO | EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                          |                                                                |                                                                                                                                                                           |

**ETAPA CONTRACTUAL**

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO   | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS                                                                                               | ESTIMACION DEL RIESGO                             | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA                                                                     | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GARANTIA UNICA         | RIESGO JURIDICO   | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                                                                 | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO    | OFERENTE              | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DOS (02) MESES MAS | AMPARA EL RIESGO DE CUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD                  |
| GARANTIA UNICA         | RIESGO OPERATIVO  | CALIDAD DEL SERVICIO                                                                                                      | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO | OFERENTE              | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MAS.    | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO PRESTADO                                                               |
| GARANTIA UNICA         | RIESGO JURIDICO   | NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES                                                              | CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO      | OFERENTE              | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA 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 OFERENTE DERIVADAS DE LA CONTRATACION DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO                           |
| GARANTIA UNICA         | RIESGO FINANCIERO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR ACTUACIONES HECHOS U OMISIONES DE LOS SERVICIOS PRESTADOS | POR SMMLV 200                                     | OFERENTE              | VIGENTE POR EL TERMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.                          | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL OFERENTE CON OCASION DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO Y SERAN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL OFERENTE O SUS SUBOFERENTES. |

NOTA. EN LAS POLIZAS EL CONTRATISTA DEBERA REGISTRAR ANTE LA ASEGURADORA LA SIGUIENTE NOTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 2.2.1.2.3.4.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

Subintendente. **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**  
Responsable Planeación UPRES NARIÑO

|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |
|---|---------|---------|-----------|-----------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|---------|-----------------------|-----------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------|----|-------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| 1 | General | Externa | Selección | Económico | Fluctuación de los precios del mercado de los servicios a contratar | Incremento súbito en el servicio a prestar | Consecuencia de la ocurrencia del evento | Probabilidad | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría | ¿A quién se le asigna? | Transferir-Solicitud de presentación de ofertas oferta con Sostenibilidad de precios | 1 | 1 | 1 | 2 | Riesgo bajo | SI | Contratista | Antes de suscribir el contrato | En la entrega de ofertas | de conformidad con el cronograma de contrato | Mientras de perfecciona el contrato | Monitoreo y Revisión | Impacto después del tratamiento |
|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |
|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |
|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |
|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |
|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |
|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |
|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |
|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |
|   |         |         |           |           |                                                                     |                                            |                                          |              |         |                       |           |                        |                                                                                      |   |   |   |   |             |    |             |                                |                          |                                              |                                     |                      |                                 |

|   |            |         |           |                                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                       |   |   |   |              |            |                                                                                                                                     |   |   |   |   |             |    |            |                                 |                        |                                             |         |                                             |
|---|------------|---------|-----------|---------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------|----|------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------|---------------------------------------------|
| 2 | General    | Interna | ejecución | Riesgos Operacionales Y Riesgos de la Naturaleza: | Operacional | Presentación de propuestas que no cumplen con las especificaciones técnicas o documentos legales                                                                                                                                                                                                                    | La no prestación del servicio a los usuarios del Área de Sanidad Nariño, que requieren este servicio así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos | 3 | 2 | 5 | Riesgo medio | supervisor | Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/establecer claridad en los especificaciones y documentos requeridos en el proceso. | 1 | 1 | 1 | 2 | Riesgo bajo | No | Supervisor | Antes de iniciar con el control | Al inicio del contrato | En el momento de la prestación del servicio | mensual | En el momento de presentación de la oferta. |
|   | Específico |         |           |                                                   |             | Inicialmente puede pasar que el contratista llegue al punto de no contar con la capacidad operativa e instalaciones para la prestación del adecuado servicio, por otra parte pueden ocurrir desastres naturales donde sigan involucrados nuestros aspirantes a las diferentes convocatorias de la Policía Nacional. | La no prestación del servicio a los usuarios del Área de Sanidad Nariño, que requieren este servicio así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos | 3 | 2 | 5 | Riesgo medio | supervisor | Supervisar constantemente mente la ejecución del contrato                                                                           | 1 | 1 | 1 | 2 | Riesgo bajo | No | Supervisor | Antes de iniciar con el control | Al inicio del contrato | En el momento de la prestación del servicio | mensual | En el momento de presentación de la oferta. |



|   |         |         |              |               |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |             |             |                                                                                                                                                                                               |   |   |   |             |    |                          |                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|---|---------|---------|--------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|----|--------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 4 | General | Externo | Contratación | Operacionales | Que el contratista no firme el contrato oportunamente a no firme el contrato oportunamente                         | Afectación grave de la prestación de los servicios asistenciales y consecución de los procesos administrativos.<br>* desgaste administrativo<br>* impacto a la ejecución del recurso presupuestal                              | 3 | 3 | 6 | Riesgo alto | contratista | Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato<br>* Informar a la compañía aseguradora<br>* Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta | 1 | 2 | 3 | Riesgo bajo | No | *Contratos<br>* Jurídica | De acuerdo al cronograma del proceso | Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso | Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato | Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato |
| 5 | General | Externo | Contratación | Operacionales | Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía. | Afectación grave de la salud de los usuarios del Área de Sanidad marítimo de la Policía Nacional.<br>* desgaste administrativo<br>* impacto a la ejecución del recurso presupuestal<br>* generación de la demanda insatisfecha | 2 | 3 | 5 | Riesgo bajo | Contratista | Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato                                                                                                     | 1 | 1 | 2 | Riesgo bajo | No | *Contratos<br>* Jurídica | De acuerdo al cronograma del proceso | Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso | Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato | Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato |

|   |         |         |           |             |                                                                       |                                                                  |   |   |   |             |             |                                                                                                                                                  |   |   |   |             |    |            |                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                        |         |
|---|---------|---------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|----|------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 6 | General | Externo | Selección | operacional | Falla en los canales de distribución para la prestación del servicio. | Retraso en la prestación del servicio en los plazos establecidos | 3 | 3 | 3 | Riesgo alto | contratista | Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en las especificaciones y en los compromisos adquiridos por el contratista. | 1 | 2 | 3 | Riesgo bajo | No | Supervisor | De acuerdo al cronograma del proceso | Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso | Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para la entrega de los elementos | mensual |
|---|---------|---------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|----|------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|

Subintendente: **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**  
Responsable Planeación UPRES NARIÑO

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL            |                                                                                                         |

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los servicios y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado,
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali** y la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO** 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 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 **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali**, 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 ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual,
9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales,
10. Rechazar los servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos,
11. 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,
12. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II,
13. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA

|                                                |                                                                                                        |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                   |                                                                                                        |

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
10. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.
11. El contratista se obliga a cumplir y aplicar buenas prácticas en materia ambiental.
12. El contratista se obliga a cumplir con las normas y leyes de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.
13. 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.
14. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                   |                                                                                                                |

15. 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, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso.
16. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma, Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No, 000042 del 5 de mayo de 2020..."
17. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los DIEZ (10) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑOI TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",
18. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
19. El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, decreto 4147 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos, Decreto 400 de 2009 que trata programa de reciclaje, protección radiológica, protocolos de protección radiológica (medición trabajadores, ambientales)
20. El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.
21. Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.
22. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).
23. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.
24. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual)

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

1. Presentar matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato.

|                                                |                                                                                                        |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                   |                                                                                                        |

En caso de deterioro, daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

2. Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional.

3. Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.

4. En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de la unidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.

5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

6. Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades Identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es

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

Todas las ofertas presentadas válidamente en el proceso de contratación serán analizadas por los evaluadores designados por la Policía Nacional para tal efecto, aplicando los mismos criterios para todas ellas, procurando con ello una selección objetiva que le permita asegurar la escogencia del ofrecimiento más favorable para la Entidad y la realización de los fines que se buscan con la contratación, de conformidad con lo establecido en el Estatuto General de Contratación.

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 evaluará únicamente las Ofertas de los Proponentes que hayan acreditado los requisitos mínimos habilitantes.

Las ofertas deben presentarse en los términos establecidos en el presente pliego de condiciones como el formato para presentación de la Oferta.

La omisión de la información requerida en este anexo, **NO SERÁ SUBSANABLE POR SER FACTOR DE PONDERACIÓN**, en todo caso, la no presentación de la información requerida no restringe la participación del proponente, ni es causal de rechazo de la propuesta.

La propuesta seleccionada será aquella que obtenga los mayores puntajes al consolidar los aspectos técnicos y económicos.

Estarán habilitados para acceder a esta ponderación económica los oferentes que hayan cumplido con todos los parámetros exigidos en el **Anexo No. 2**, de carácter técnico, jurídico y económico.

Se determinará la oferta más favorable, ponderando los siguientes factores:

| ITEM                                                                    | Descripción                                                    | PUNTAJE                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1                                                                       | 4.1.7.1 CONSULTAS POR PRIMERA VEZ EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 200 PUNTOS                                    |
| 2                                                                       | 4.1.7.1.1 CONSULTAS DE CONTROL EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA    | 200 PUNTOS                                    |
| 3                                                                       | 4.1.7.1.2 ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD    | 100 PUNTOS                                    |
| 4                                                                       | 4.1.7.1.3 OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA             | 100 PUNTOS                                    |
| 5                                                                       | 4.1.7.1.4 OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS               | 100 PUNTOS                                    |
| 6                                                                       | APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL                                  | 100 PUNTOS                                    |
| TOTAL                                                                   |                                                                | 800 PUNTOS                                    |
| Incentivos Contractuales de acuerdo a lo preceptuado a ley 2069 de 2020 |                                                                | se otorgará el 0.25 % del total del ponderado |

1. FACTOR ECONÓMICO: (500 Puntos)

- 4. La base tarifaria para la presente contratación será las tarifas establecidas en la oferta económica como precio techo establecido para la prestación de servicios objeto del presente proceso de contratación de conformidad al anexo **OFERTA ECONÓMICA**
- 5. El oferente deberá presentar su oferta económica en el formato establecido y firmada por el representante legal y cargarla en la plataforma SECOP II, expresada en tarifas o porcentaje de descuento según corresponda, en el anexo "Oferta Económica".
- 6. Solo serán objeto de evaluación, aquellas ofertas que hayan cumplido las condiciones mínimas técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y parte económica  
Al proponente que oferte el mayor porcentaje de descuento en la suma de los items sobre el precio techo, para la prestación de los servicios objeto del presente proceso, se le asignará el puntaje máximo que es de **500 PUNTOS**, para lo cual se aplicará lo siguiente:

| PONDERACIÓN |                           |         |
|-------------|---------------------------|---------|
| ITEM        | DESCRIPCIÓN               | PUNTAJE |
| 1           | MEJOR OFERTA              | 500     |
| 2           | SEGUNDA OFERTA            | 250     |
| 3           | TERCER OFERTA             | 125     |
| 4           | CUARTA OFERTA EN ADELANTE | 60      |

4.2.1 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

Verificación Financiera

El proponente debe cumplir con los valores y porcentajes mínimos para todos y cada uno de los indicadores financieros que se establecen en el presente numeral. La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y la Unidad Prestadora de Salud Nariño han establecido estos mínimos indicadores de tal forma que resultan proporcionales al objeto a realizar y a las características del contrato

| INDICADOR                     | FORMULA                                                  | CRITERIOS DE SELECCIÓN                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Índice de liquidez            | activo corriente/pasivo corriente                        | $\geq 1.0$                            |
| Índice de endeudamiento       | $(\text{pasivo total} / \text{activo total}) \times 100$ | $\leq 66\%$                           |
| Razón de cobertura de interés | Utilidad operacional / gastos de intereses               | $\geq 2,0$                            |
| Rentabilidad del patrimonio   | Utilidad operacional / patrimonio                        | $\geq 0.2$                            |
| Rentabilidad del activo       | Utilidad operacional / activo total                      | $\geq 0.05$                           |
| Capital de trabajo            | Activo corriente –pasivo corriente                       | 50% del presupuesto total del proceso |

2. ESTÍMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 Puntos)

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el formulario **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL "PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA"**, teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, párrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

- a) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.
- b) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos, obtendrán (80) puntos.
- c) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos, obtendrá (70) puntos.
- d) Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales obtendrán (50) puntos.
- e) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos obtendrán (20) puntos.
- f) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos, obtendrán (10) puntos.

En caso de presentarse propuestas conjuntas conformadas por proponentes nacionales y extranjeros, se aplicarán los literales A, B y C, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje igual o superior al 50% de participación del proponente nacional o nacionales y los literales D, E y F, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje menor al 50% de participación del proponente nacional o nacionales.

El artículo 51 del Decreto 019 de 2012 que modifica el párrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, establece que se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les concederá el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento.

Son servicios de origen nacional aquellos presentados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianos o por residentes en Colombia.

Subintendente. **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**  
Responsable Planeación UPRES NARIÑO

**Tabla de estimación de riesgos previsibles CONPES 3714 de 2011\***  
La metodología de estimación de los riesgos que se ilustra a continuación es una propuesta que realizó la Dirección General de Crédito Público y Crédito Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público; sin embargo, esta Dirección no asume responsabilidad alguna en la estimación de los riesgos, la cual es una obligación legal que cada entidad tiene a su cargo de conformidad con el Artículo 4° de la Ley 150 de 2007.

|                             |                   |                                |           |
|-----------------------------|-------------------|--------------------------------|-----------|
| Numero de riesgos a estimar | 6                 | Estimar                        | Reiniciar |
| Valor del contrato          | \$ 350.000.000,00 |                                |           |
| Total estimación del riesgo | \$ 94.020.592,98  | Guardar reporte en formato pdf |           |

| Riesgo General   | Observaciones                                                                                                                                                                                                                             | Probabilidad | Impacto    | Estimación       | Participación |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|------------------|---------------|
| Económico        | Fluctuación de los precios del servicio a contratar                                                                                                                                                                                       | Bajo         | Bajo       | \$ 2.187.500,00  | 2,33%         |
| Operacionales    | Obstrucción al desarrollo normal del proceso                                                                                                                                                                                              | Bajo         | Alto       | \$ 28.172.687,95 | 29,96%        |
| De la naturaleza | Que no se prevean los servicios a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño, que requieren este servicio así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos | Bajo         | Medio-Bajo | \$ 5.127.529,13  | 5,45%         |
| Operacionales    | Que el contratista no firme el contrato oportunamente o no firme el contrato oportunamente                                                                                                                                                | Bajo         | Alto       | \$ 28.172.687,95 | 29,96%        |
| Operacionales    | Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su Retraso en la                                                                                                                                   | Bajo         | Bajo       | \$ 2.187.500,00  | 2,33%         |
| Operacionales    | prestación del servicio en los plazos                                                                                                                                                                                                     | Bajo         | Alto       | \$ 28.172.687,95 | 29,96%        |

**aprobación:**

|  |                                                                                              |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos extranjeras |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| Porcentaje de los bienes y/o servicios de acuerdo con el desarrollo del proceso contractual. | Certifico Marcar con (x) donde corresponda | Puntaje determinado según pliego de condiciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto.                                                  | <input type="checkbox"/>                   | %.                                              |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto.                                                  | <input type="checkbox"/>                   | %.                                              |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto.                                                  | <input type="checkbox"/>                   | %.                                              |

**Nota 1:** los oferentes que demuestren el cumplimiento de cualquiera de las situaciones y condiciones exigidas en el Numeral 2 del presente obtendrán la asignación puntaje de acuerdo a lo descrito en el numeral 3 del formulario **FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN**

**Nota 2:** la incorporación de componente colombiano puede ofrecer servicios profesionales, técnicos y operativos, para esto último deberá allegar el comprobante de afiliación al Sistema General de Seguridad Social o copia de Contratos de Trabajo o Comprobante de los Pagos de Nómina. En todo caso, el componente nacional debe corresponder al porcentaje mínimo aquí exigido.

**Nota 3:** para la verificación y asignación del puntaje de que trata el Numeral 2 de este formulario, el mismo se entenderá prestado bajo la gravedad de juramento con su suscripción y presentación junto con la propuesta.

El proponente:

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Haga clic o pulse aquí para escribir texto

Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Haga clic o pulse aquí para escribir texto

Nombre Representante Legal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto

Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): Haga clic o pulse aquí para escribir texto

Dirección: Haga clic o pulse aquí para escribir texto

Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto

mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto

**NOTA: ESTE FORMULARIO NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCESO, PRECISANDO EN QUE SE TRATA DE SERVICIOS DE SALUD.**

1. Datos de identificación

Señores:  
POLICÍA NACIONAL – UNIDAD EJECUTORA LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL CONTRATO  
Ciudad.

Referencia: Indicación de trato nacional Diligenciar el campo de Indicador para el proceso número Diligenciar número de proceso cuyo objeto es: Diligenciar ya el objeto del contrato

En observancia a lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.4.1.3 del Decreto 1082 de 2015, de conformidad con el Artículo 20 de Ley 80 de 1993 y para efectos del Parágrafo del Artículo 1 de la Ley 816 de 2003, modificado por el Artículo 51 del Decreto 019 de 2012; para otorgar puntaje como productor 100% nacional se deberá diligenciar por parte del Oferente el siguiente Anexo, discriminando la información dependiendo si es un Tratado o Acuerdo Internacional o si aplica el Principio de Reciprocidad, así:

**PARA TRATADOS O ACUERDOS INTERNACIONALES**

En caso de haberse suscrito y se encuentre vigente Acuerdo o Tratado Internacional alguno aplicable al presente proceso de contratación, indicar los siguientes datos:

Identificación o denominación del Acuerdo o Tratado: Diligenciar denominación del acuerdo

Objeto del Tratado: Diligenciar el objeto del tratado

Ubicación en el SECOP (Link): Diligenciar link de consulta

**RECIPROCIDAD**

En ausencia de Acuerdo o Tratado Internacional, pero si existe trato nacional en virtud del Principio de Reciprocidad, indicar los siguientes datos:

Fecha de la expedición de la certificación: seleccionar fecha de expedición

Estado sobre el que se certifica: Diligenciar estado

Ubicación en el SECOP (LINK): Diligenciar link de consulta

**Nota:** estos datos serán verificados por la UNIDAD EJECUTORA por medio de la Página Web [www.colombiacompra.gov.co](http://www.colombiacompra.gov.co), teniendo en cuenta que conforme con el “Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación” Versión M-MACPC-12 expedido por la Agencia Nacional de Contratación, la Entidad debe verificar los contenidos sobre Trato Nacional ya que no en todos los casos los conoce.

**Firma del representante legal del proponente**

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del oferente

Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del representante

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): Diligenciar el documento de identificación del representante legal

**NOTA: ESTE FORMULARIO NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCESO, PRECISANDO EN QUE SE TRATA DE SERVICIOS DE SALUD.**

Señores:  
POLICÍA NACIONAL – **LA ENTIDAD EN LA QUE PRESENTA LA OFERTA**  
Ciudad.

Referencia: experiencia del proponente del proceso de **Elección modalidac de contratación**, Número  
cuyo objeto es: **Tránsito al sueldo propuesto**.

| RELACIÓN DE CONTRATOS CON LOS QUE CUMPLE EXPERIENCIA REGISTRADA EN EL RUP- EXPERIENCIA DEL PROPONENTE. |                     |                          |                               |                          |                          |                          |        |                                                      |                                                                    |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| CONSECUTIVO                                                                                            | ENTIDAD CONTRATANTE | FECHA DE INICIO DD/MM/AA | FECHA DE TERMINACIÓN DD/MM/AA | MODALIDAD *              |                          |                          | % PART | VALOR CONTRATO EXPRESADO EN SALARIOS MÍNIMOS (SMMLV) | FOLIO EN QUE SE ENCUENTRA LA CERTIFICACIÓN PRESENTADA EN LA OFERTA | FOLIO EN QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA LA EXPERIENCIA EN EL RUP. |
|                                                                                                        |                     |                          |                               | I                        | UT                       | C                        |        |                                                      |                                                                    |                                                                |
| 1                                                                                                      |                     |                          | 2017                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        | 1                                                    |                                                                    | 10                                                             |
| 2                                                                                                      |                     |                          | 2018                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        | 10                                                   |                                                                    | 10                                                             |
| 3                                                                                                      |                     |                          | 2018                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        | 100                                                  | 01                                                                 | 01                                                             |
| 4                                                                                                      |                     |                          | 2017                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1      | 1                                                    | 10                                                                 | 10                                                             |
| 5                                                                                                      |                     | 2017-2018                | 2018                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1      | 1                                                    | 1                                                                  | 01                                                             |
| TOTAL                                                                                                  |                     |                          |                               |                          |                          |                          |        | 60                                                   |                                                                    |                                                                |
| * I: INDIVIDUAL, UT: UNIÓN TEMPORAL, C: CONSORCIO                                                      |                     |                          |                               |                          |                          |                          |        |                                                      |                                                                    |                                                                |

**Nota:** el diligenciamiento del presente formulario se hará conforme a las condiciones establecidas en el pliego de condiciones definitivo publicado por la entidad

Firma del representante legal del proponente  
Nombre o razón social del oferente: **LA ENTIDAD EN LA QUE PRESENTA LA OFERTA**  
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): **LA ENTIDAD EN LA QUE PRESENTA LA OFERTA**  
Nombre Representante Legal: **LA ENTIDAD EN LA QUE PRESENTA LA OFERTA**  
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): **LA ENTIDAD EN LA QUE PRESENTA LA OFERTA**



Señores.  
POLICÍA NACIONAL – UNIDAD EJECUTORA DE LA ACTIVIDAD DE SERVICIOS DE SALUD  
Ciudad.

Referencia: Clasificación del proponente extranjero de pliego de condiciones de contratación, Número  
cuyo objeto es: **Atención de emergencias**

El suscrito declaro bajo gravedad de juramento acorde a la actividad comercial desarrollada, o al objeto social de la empresa que represento, que me encuentro facultado para ejercer las actividades comerciales propias a cada actividad, especialidad y grupo descrito en el pliego de condiciones "Clasificación en el Registro Único de Proponentes", así

| SEGMENTO | FAMILIAS | CLASES |
|----------|----------|--------|
|          |          |        |

Autorizo a la Unidad Ejecutora de la Policía Nacional para verificar la información suministrada.

Atentamente,

Firma del representante legal del proponente  
Nombre o razón social del oferente: Indicar el nombre completo del proponente  
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Indicar la identificación del proponente  
Nombre Representante Legal: Indicar el nombre completo del representante legal  
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): Indicar la identificación del representante legal

**NOTA: ESTE FORMULARIO NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCESO, PRECISANDO EN QUE SE TRATA DE SERVICIOS DE SALUD.**





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: "García y Cía." grupo completo de productores

Identificación (NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐):  con la identificación del proponente.

**Nombre Representante Legal:** \_\_\_\_\_ (Escriba el nombre completo del representante legal)

Identificación (C.C. ☐ C.E. ☐) Presentar el documento de identificación del representante legal.

Dirección:

**Teléfono:** 011 4382-1111

**Email:** [maria.garcia@univie.ac.at](mailto:maria.garcia@univie.ac.at)

Queda, reservada la forma

Señores.  
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIA 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  
Elaboración de estudio de contratación. Número Diligencia: \_\_\_\_\_, cuyo objeto es:  
Elaboración de estudio de contratación

El(los) suscrito(s) a saber: \_\_\_\_\_, identificado con  
C.C. \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, identificado con  
C.C. \_\_\_\_\_, 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: Indicar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Indicar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Indicar el nombre completo del representante legal

Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): Indicar la identificación del representante legal

Dirección: Indicar la dirección completa

Teléfono: Indicar el número telefónico de la unidad

Email: Indicar el correo electrónico de la unidad

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

Copyright © 2000, Page 44 of 45

Señores.

**POLICIA NACIONAL – DOCUMENTOS ENTREGADOS – LA UNIDAD DE INVESTIGACION** – Ciudad.

**Referencia:** Compromiso anticorrupción del proceso de elegibilidad para el cargo de Jefe de Gobierno, Número 114, 1999, del Poder Judicial, cuyo objeto es: [leer más sobre el tema](#)

El (los) suscrito(s) a saber Señor(a) [representante legal] persona natural, o Señor(a) [representante legal] domiciliado en [domicilio de la persona natural], identificado con [cédula de ciudadanía] o [cédula profesional], 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 - DILIGENCIAS DE SELECCIÓN - 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 - POLICIANIA, A UNIDAD A LA QUE PRESENTA EL QUERER 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

1LF-FR-0071

17/06/2024

Versión:10

**aprobación:**

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,<sup>1</sup> 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: Indicar el nombre completo del proponente  
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Indicar la identificación del proponente  
Nombre Representante Legal: Indicar el nombre completo del representante legal  
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): Indicar el documento de identificación del representante legal  
Dirección: Indicar la dirección del representante  
Teléfono: Indicar el número telefónico del representante  
Email: Indicar el correo electrónico del representante

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.

Señores:

Señores,  
POLICÍA NACIONAL – **REPRESENTAR UN EMPAQUE** **REPRESENTAR UN EMPAQUE**,  
Ciudad.

Referencia: Cuadro de capacidad financiera del proceso de **REPRESENTAR UN EMPAQUE**,  
Número **REPRESENTAR UN EMPAQUE** cuyo objeto es: **REPRESENTAR UN EMPAQUE**

La solicitud de las vigencias a tener en cuenta, se realizara de acuerdo a las normas vigentes, debiéndose realizar los ajustes  
acordes a la misma por el estructurador del estudio previo, cuando se generen cambios

| PROPONENTE | ACTIVO CORRIENTE       | ACTIVO TOTAL           | PASIVO CORRIENTE       | PASIVO TOTAL           |
|------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
|            | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 |
|            | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 |
|            | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 |

| PROPONENTE | UTILIDAD OPERACIONAL   | GASTOS DE INTERESES    | PATRIMONIO             |
|------------|------------------------|------------------------|------------------------|
|            | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 |
|            | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 |
|            | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 | \$ 20XX-000 000 000,00 |

Para el diligenciamiento del siguiente cuadro, en el caso de proponentes extranjeros, deberán realizar la conversión de la moneda  
según corresponda al país, a dólares y posteriormente a pesos colombianos

| Proponente | Liquidez                                | Nivel de endeudamiento          | Capital de trabajo                      | Razón de cobertura de intereses                           | Rentabilidad del patrimonio                     | Rentabilidad del activo                           |
|------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|            | Activo corriente sobre pasivo corriente | Pasivo total sobre activo total | Activo corriente menos pasivo corriente | Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses | Utilidad operacional dividida por el patrimonio | Utilidad operacional dividida por el activo total |
| RESULTADO  |                                         |                                 |                                         |                                                           |                                                 |                                                   |

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

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**

Firma del Contador público y/o Revisor fiscal  
Nombre: **Diligenciar el nombre completo del proponente**  
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): **Diligenciar el documento de identificación del proponente**  
Cargo: **Diligenciar cargo**  
Número de la Tarjeta Profesional: **Diligenciar el número de la tarjeta profesional**

**aprobación:**



**POLICÍA NACIONAL**

Copyright © 2004, by Elsevier Inc. All rights reserved.

Señores.

**POLICÍA NACIONAL – DISCIPLINAR LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EN LA CIUDAD.**

**Referencia:** Certificado de capacidad técnica del proceso de [Escribir aquí el nombre del proceso] y  
**Número:** [Escribir aquí el número del certificado] cuyo objeto es: [Escribir aquí el objeto del certificado]

**Oferente:**

[illegible]

**El proponente:**

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Indicar el nombre con el que se desea participarIdentificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Exigenciar la identificación de la personaNombre Representante Legal: Diligencia el nombre completo del representante legalIdentificación (C.C. ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación en: ☐ papel ☐ bitácula ☐ bitácula electrónica

Firma del Contador público y/o Revisor fiscal

Nombre: \_\_\_\_\_ el nombre completo del proponente

Identificación (C.C. ☐ C.E. ☐) Deliberación el documento se elaboró en: ☐ 1999 ☐ 2000 ☐ 2001 ☐ 2002 ☐ 2003 ☐ 2004 ☐ 2005 ☐ 2006 ☐ 2007 ☐ 2008 ☐ 2009 ☐ 2010 ☐ 2011 ☐ 2012 ☐ 2013 ☐ 2014 ☐ 2015 ☐ 2016 ☐ 2017 ☐ 2018 ☐ 2019 ☐ 2020 ☐ 2021 ☐ 2022 ☐ 2023 ☐ 2024 ☐ 2025 ☐ 2026 ☐ 2027 ☐ 2028 ☐ 2029 ☐ 2030 ☐ 2031 ☐ 2032 ☐ 2033 ☐ 2034 ☐ 2035 ☐ 2036 ☐ 2037 ☐ 2038 ☐ 2039 ☐ 2040 ☐ 2041 ☐ 2042 ☐ 2043 ☐ 2044 ☐ 2045 ☐ 2046 ☐ 2047 ☐ 2048 ☐ 2049 ☐ 2050 ☐ 2051 ☐ 2052 ☐ 2053 ☐ 2054 ☐ 2055 ☐ 2056 ☐ 2057 ☐ 2058 ☐ 2059 ☐ 2060 ☐ 2061 ☐ 2062 ☐ 2063 ☐ 2064 ☐ 2065 ☐ 2066 ☐ 2067 ☐ 2068 ☐ 2069 ☐ 2070 ☐ 2071 ☐ 2072 ☐ 2073 ☐ 2074 ☐ 2075 ☐ 2076 ☐ 2077 ☐ 2078 ☐ 2079 ☐ 2080 ☐ 2081 ☐ 2082 ☐ 2083 ☐ 2084 ☐ 2085 ☐ 2086 ☐ 2087 ☐ 2088 ☐ 2089 ☐ 2090 ☐ 2091 ☐ 2092 ☐ 2093 ☐ 2094 ☐ 2095 ☐ 2096 ☐ 2097 ☐ 2098 ☐ 2099 ☐ 2100 ☐ 2101 ☐ 2102 ☐ 2103 ☐ 2104 ☐ 2105 ☐ 2106 ☐ 2107 ☐ 2108 ☐ 2109 ☐ 2110 ☐ 2111 ☐ 2112 ☐ 2113 ☐ 2114 ☐ 2115 ☐ 2116 ☐ 2117 ☐ 2118 ☐ 2119 ☐ 2120 ☐ 2121 ☐ 2122 ☐ 2123 ☐ 2124 ☐ 2125 ☐ 2126 ☐ 2127 ☐ 2128 ☐ 2129 ☐ 2130 ☐ 2131 ☐ 2132 ☐ 2133 ☐ 2134 ☐ 2135 ☐ 2136 ☐ 2137 ☐ 2138 ☐ 2139 ☐ 2140 ☐ 2141 ☐ 2142 ☐ 2143 ☐ 2144 ☐ 2145 ☐ 2146 ☐ 2147 ☐ 2148 ☐ 2149 ☐ 2150 ☐ 2151 ☐ 2152 ☐ 2153 ☐ 2154 ☐ 2155 ☐ 2156 ☐ 2157 ☐ 2158 ☐ 2159 ☐ 2160 ☐ 2161 ☐ 2162 ☐ 2163 ☐ 2164 ☐ 2165 ☐ 2166 ☐ 2167 ☐ 2168 ☐ 2169 ☐ 2170 ☐ 2171 ☐ 2172 ☐ 2173 ☐ 2174 ☐ 2175 ☐ 2176 ☐ 2177 ☐ 2178 ☐ 2179 ☐ 2180 ☐ 2181 ☐ 2182 ☐ 2183 ☐ 2184 ☐ 2185 ☐ 2186 ☐ 2187 ☐ 2188 ☐ 2189 ☐ 2190 ☐ 2191 ☐ 2192 ☐ 2193 ☐ 2194 ☐ 2195 ☐ 2196 ☐ 2197 ☐ 2198 ☐ 2199 ☐ 2200 ☐ 2201 ☐ 2202 ☐ 2203 ☐ 2204 ☐ 2205 ☐ 2206 ☐ 2207 ☐ 2208 ☐ 2209 ☐ 2210 ☐ 2211 ☐ 2212 ☐ 2213 ☐ 2214 ☐ 2215 ☐ 2216 ☐ 2217 ☐ 2218 ☐ 2219 ☐ 2220 ☐ 2221 ☐ 2222 ☐ 2223 ☐ 2224 ☐ 2225 ☐ 2226 ☐ 2227 ☐ 2228 ☐ 2229 ☐ 2230 ☐ 2231 ☐ 2232 ☐ 2233 ☐ 2234 ☐ 2235 ☐ 2236 ☐ 2237 ☐ 2238 ☐ 2239 ☐ 2240 ☐ 2241 ☐ 2242 ☐ 2243 ☐ 2244 ☐ 2245 ☐ 2246 ☐ 2247 ☐ 2248 ☐ 2249 ☐ 2250 ☐ 2251 ☐ 2252 ☐ 2253 ☐ 2254 ☐ 2255 ☐ 2256 ☐ 2257 ☐ 2258 ☐ 2259 ☐ 2260 ☐ 2261 ☐ 2262 ☐ 2263 ☐ 2264 ☐ 2265 ☐ 2266 ☐ 2267 ☐ 2268 ☐ 2269 ☐ 2270 ☐ 2271 ☐ 2272 ☐ 2273 ☐ 2274 ☐ 2275 ☐ 2276 ☐ 2277 ☐ 2278 ☐ 2279 ☐ 2280 ☐ 2281 ☐ 2282 ☐ 2283 ☐ 2284 ☐ 2285 ☐ 2286 ☐ 2287 ☐ 2288 ☐ 2289 ☐ 2290 ☐ 2291 ☐ 2292 ☐ 2293 ☐ 2294 ☐ 2295 ☐ 2296 ☐ 2297 ☐ 2298 ☐ 2299 ☐ 2300 ☐ 2301 ☐ 2302 ☐ 2303 ☐ 2304 ☐ 2305 ☐ 2306 ☐ 2307 ☐ 2308 ☐ 2309 ☐ 2310 ☐ 2311 ☐ 2312 ☐ 2313 ☐ 2314 ☐ 2315 ☐ 2316 ☐ 2317 ☐ 2318 ☐ 2319 ☐ 2320 ☐ 2321 ☐ 2322 ☐ 2323 ☐ 2324 ☐ 2325 ☐ 2326 ☐ 2327 ☐ 2328 ☐ 2329 ☐ 2330 ☐ 2331 ☐ 2332 ☐ 2333 ☐ 2334 ☐ 2335 ☐ 2336 ☐ 2337 ☐ 2338 ☐ 2339 ☐ 2340 ☐ 2341 ☐ 2342 ☐ 2343 ☐ 2344 ☐ 2345 ☐ 2346 ☐ 2347 ☐ 2348 ☐ 2349 ☐ 2350 ☐ 2351 ☐ 2352 ☐ 2353 ☐ 2354 ☐ 2355 ☐ 2356 ☐ 2357 ☐ 2358 ☐ 2359 ☐ 2360 ☐ 2361 ☐ 2362 ☐ 2363 ☐ 2364 ☐ 2365 ☐ 2366 ☐ 2367 

Cargo: 100 GENCLER 70 36

**Número de la Tarjeta Profesional:** diligenciar el número de la tarjeta profesional de

Nota. Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento



**Señores.**

**Referencia:** Carta compromiso Posventa Diligenciar el cargo de representante para el proceso número  
Quince mil setenta y cinco cuyo objeto es: Transferencia de la deuda

[illegible]

El (los) abajo firmante (s) nos comprometemos para con la UNIDAD EJECUTORA a cumplir con la postventa que se pueda presentar durante la garantía de la estabilidad de la obra, en especial con los ítem y tiempos de solución establecidos en el presente formato.

Nombre o razón social del oferente: Eligenciar el nombre completo de la persona oIdentificación (NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐): Ejercencia la dentición en el país ☐ extranjero ☐.

**Nombre Representante Legal:** Diligenciar el nombre completo del representante legal.

Identificación (C.C. ☐ C.E. ☐) Dependencia del documento de identificación: ☐ No depende ☐ Depende

**NOTA 2: ESTE FORMULARIO NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCESO, PRECISANDO EN QUE SE TRATA DE SERVICIOS DE SALUD.**

FORM-003-FR-0004  
Fecha: 24/10/2014  
Versión: 4

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS

POLICÍA NACIONAL

Reporte de suceso que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que puedan impactar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD PÚBLICA: \_\_\_\_\_

FECHA DE NOTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE REPORTE: \_\_\_\_\_

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el suceso pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

1. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRE Y APELLIDOS

2. SEXO

3. DIAGNÓSTICO

4. EDAD

5. SEXO

6. HABITACIÓN

7. MÉDICO TRATANTE

8. FECHA OCURRENCIA

9. HORA

10. ÁMBITO DE OCURRENCIA

11. NOMBRE DEL SERVIDOR

12. ORGANIZACIÓN

7. HISTORIA CLÍNICA

8. HABITACIÓN

9. HORA

10. ÁMBITO DE OCURRENCIA

11. NOMBRE DEL SERVIDOR

12. ORGANIZACIÓN

13. TIPO DE EVENTO

ADVERSO

INCIDENTE

COMPLICACIÓN

14. SEVERIDAD DEL EVENTO

SEVERO

MODERADO

LEVE

NO DARO

Evento adverso: todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.

Complicación: Dato o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque M para el caso de Medicamentos y DM para el caso de dispositivo médico)

M

DM

15. NOMBRE

16. DOSIS/REGIMEN/VÍA

17. LOT#

18. REFERENCIA/MODEL

19. SERIE

20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS

22. CARGO

23. SERVICIO

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA

MÉTODOS Y PROCESOS

MEIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS (MATERIAL QUIRÚRGICO, EQUIPOS AGNOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)

OTRAS CAUSAS

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA

QUÉ HACER

QUIÉN

CUÁNDO

VERIFICACIÓN

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación

Logo del área

Responsable Seguridad del Paciente

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el oferente a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA)

2B5-FR-0004  
Versión:9

aprobación:



## INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

## 3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"

Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.

Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se "reporta en formato".

Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.

Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.

Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.

No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)

**I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente

2. Número de historia clínica

3. Registre el código de diagnóstico principal que registra el paciente

4. Registre la edad en años del paciente

5. Marque con una X el sexo del paciente

6. Registre el número de la habitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)

7. Registre el nombre completo de médico tratante.

**II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO**

8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año

9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)

10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y precedimientos diagnósticos.

11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento

12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

Los ítems 13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.

**III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS:** Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.

Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y vía, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)

**IV. INFORMACION DEL REPORTANTE:** Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora

**V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE,** realizar el análisis causa raíz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.

En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en "OTRAS CAUSAS" que consideren contribuyó a generar el evento.

**VI. PLAN DE INTERVENCIÓN**

Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento, Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.

Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.

**VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE**

Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.



REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

POLICÍA NACIONAL

El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de la verificación de datos y análisis respectivo,

Retroalimentación con el servicio respectivo,

Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.

Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa, Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas,

Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda,