FORMULARIOS

FORMULARIO No. 1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.
FORMULARIO No. 2	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.
FORMULARIO No. 3	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y POLÍTICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN.
FORMULARIO No. 4	COMPROMISO ANTISOBORNO.
FORMULARIO No. 5	PACTO DE INTEGRIDAD PARA PROVEEDORES Y/O PROPONENTES
FORMULARIO No. 6	PROPUESTA ECONÓMICA y CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
FORMULARIO No. 7	FORMATO DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO DE CUENTA SIIF II E INFORMACIÓN TRIBUTARIA.
FORMULARIO No. 8	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
FORMULARIO No. 9	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE.
FORMULARIO No. 10	CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y NO TENER MULTAS O SANCIONES PARA CONTRATAR CON ENTIDADES ESTATALES.

FORMULARIO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores:

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL-DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ.

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de Contratación No. **029-ARC-DISAN-DMBOG-2025**, convocado por EL M.D.N.-COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- **DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**.

Yo _____ **(nombre(s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta)** _, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de _____**(calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta;** si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste(éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el representante legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (en el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de unión temporal o consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de _____(indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria, formal e irrevocable para participar en proceso de CONTRATACIÓN DIRECTA No**. 029-ARC-DISAN-DMBOG-2025**, convocado por el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- **DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**, para la celebración de un contrato para la "**ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR ESPECIALMENTE LOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE PUERTO CARREÑO, Y A LA REGIONAL CENTRO DE SANIDAD NAVAL, PARA LA ATENCIÓN POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, Y SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO NO 002 DE 2001(PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL."**. con destino a el Dispensario Médico Nivel II Bogotá, en los términos prescritos en los Pliegos de Condiciones que rige el proceso, en la minuta del contrato, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, Código Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él, con el objeto de prestar al MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- **DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ** los siguientes:

Los ítems que se encuentran detalladamente enunciados en los Pliegos de Condiciones, en lenguaje Excel y que deben cumplir con en el Anexo técnico y económico para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.
En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de los Pliegos de Condiciones y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada una de las adendas hechos al mismo.

2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores, nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
4. Que el proponente, en este caso _____ (indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: _____(Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente)
5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los Pliegos de Condiciones y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
6. Que nos comprometemos a proveer al MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- **DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por los Pliegos de Condiciones para la MÍNIMA CUANTÍA, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en los Pliegos de Condiciones , en los Anexos 1 y 2 en las condiciones allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
   - Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los bienes y servicios que nos obligamos a entregar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los bienes y servicios que se entregarán al MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- **DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los Pliegos de Condiciones, sus Anexos, sus Formularios y adendas que llegaren a suscribirse.
   - Manifestamos además que hemos realizado el examen completo y cuidadoso, y que hemos investigado plenamente, las condiciones del contrato que nos comprometemos a ejecutar, así como los riesgos que del mismo se derivan, y declaramos que se encuentra bajo nuestra responsabilidad y es nuestra especialidad técnica el conocimiento detallado de la tecnología y los equipos a los cuales aplicaremos nuestro trabajo, y en general, que conocemos todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de nuestra propuesta.
7. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

8. Reconocemos que ni el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- **DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de contratación y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los

materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia ó visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en
cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.

9. Reconocemos que ni los Pliegos de Condiciones, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de contratación y contratación y del contrato que se suscriba.

10. Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato que se nos ofrece, conforme al Capítulo 3 "Minuta del Contrato" y en "Datos del Contrato" de los Pliegos de Condiciones y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones substanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- **DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**, por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de las Adendas que se expidan dentro del presente proceso de contratación No._ **029-ARC-DISAN-DMBOG-2025** /, las que de antemano aceptamos.

11. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL - **DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ** se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de contratación y contratación impulsado, y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información),

y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).

12. El (Los) suscrito (s) _____(Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de contratación bajo _____ (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena

por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley. **(EN CASO DE SER UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO, DE NO SER ASI, DEBERÁ MARCAR COMO N/A)**

13. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la mera suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.
14. Que me obligo a suministrar a solicitud del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR -DIRECCION DE SANIDAD NAVAL- **DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ** cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
15. Que la presente propuesta consta de _____ (Número de folios de la propuesta) folios distribuidos en _____ (Número de fólderes en los que es presentada la propuesta) fólderes.
16. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): _____(Dirección para notificaciones)
17. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de contratación y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. _____ Banco _____(Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).
18. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
19. Que estamos cumpliendo con los aportes parafiscales contemplados en el Artículo 50 de la Ley 789/02, para cual anexo certificación firmada por el contador público y/o revisor fiscal.

Cordialmente,

_____
(Firma del representante legal)

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN SANIDAD NAVAL**	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	
	Version: 1.0	**Fecha: 20/02/2015**

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El(los) suscrito(s) a saber_____, domiciliado en _____ , identificado(s) con CC _____ de _____respectivamente, quien(es) obra en calidad de PERSONA NATURAL _____ o JURIDICA_____ (marque con X) , que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que EL MINISTERIO DE DEFENSA-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, adelanta un proceso de contratación para "**ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR ESPECIALMENTE LOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE PUERTO CARREÑO, Y A LA REGIONAL CENTRO DE SANIDAD NAVAL, PARA LA ATENCIÓN POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, Y SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO NO 002 DE 2001(PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL.",** en forma independiente y con total autonomía técnica, administrativa y financiera, con sus propios medios, todo ello de acuerdo con las obligaciones contenidas en el estudio previo y en la solicitud de oferta.

SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y del EL MINISTERIO DE DEFENSA-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de contratación directa 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 las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS POR EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1.1. 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,

1.2. 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;

1.3. 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 y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

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

b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios del MINISTERIO DE DEFENSA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

1.4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso**.**

1.5. EL PROPONENTE se compromete a que en caso que se le adjudique el contrato, no buscara financiación ni utilizará recursos estatales en negocios de captación o recaudo no autorizado de recursos del público en forma masiva.

CLAUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en EL REGLAMENTO 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 _____ a los _____

_____

Firma
C.C. .

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN SANIDAD NAVAL**	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y POLÍTICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	
	Versión: 1.0	**Fecha: 01/01/2013**

Formulario No 03

YO _____identificado(a) con cédula de ciudadanía No._____, mediante el presente anexo declaro que según la información entregada por la EL **MINISTERIO DE DEFENSA-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ** me comprometo como Contratista a Conocer, entender y cumplir con las políticas de seguridad y normatividad que trate la materia, así mismo tengo claro que toda información institucional que sea manipulada, transformada, generada o creada, en las instalaciones de la **MINISTERIO DE DEFENSA-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ** o la que se maneje fuera de ella, son de propiedad exclusiva de la **MINISTERIO DE DEFENSA-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL-DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ,** por lo tanto es de mi total saber y entender que no podré utilizar, ni siquiera después de finalizar mi actividad contractual dicha información. Solo será utilizada la documentación, única y exclusivamente para los fines para los que fue entregada; además me comprometo a conservarla con la debida seguridad e impedir su deterioro, pérdida, alteración, uso no autorizado o fraudulento y cumplir con las instrucciones que imparta el DMBOG.

Como parte receptora de dicha información me comprometo a:

a) Adoptar las medidas de seguridad que sean necesarias para garantizar la confidencialidad de la información y evitar su adulteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.
b) Respetar los derechos de propiedad y la reserva de toda la información y datos confidenciales que sean propiedad de la **ARMADA NACIONAL / DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ.**
c) No divulgar a otras personas la información a la que tenga acceso, estructuras de la red, direcciones y demás datos sensibles que puedan ser utilizados para acceder a la información o a la red de la **ARMADA NACIONAL / DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ.**

Por último es claro para mí, que si incumplo el compromiso de confidencialidad de la información y las políticas de seguridad establecidas en este documento, será declarado el incumplimiento del contrato de prestación de servicios y por ende se dará la terminación del mismo por parte de la **MINISTERIO DE DEFENSA-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ;** adicionalmente se hará posible la aplicación de las sanciones civiles, penales y todas aquellas que legalmente correspondan especialmente las señaladas en la Ley Estatutaria 1266 del 31 de Diciembre de 2008 y demás normas que rijan la materia.

Atentamente,

_____
C.C. _____

CONTRATISTA

Formulario No 04

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	COMPROMISO ANTISOBORNO		
	Versión: 1.0	**Fecha: 04/11/2022**	**Página 9 de 77**

COMPROMISO ANTISOBORNO

El **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar–Dirección de Sanidad Armada Nacional-DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ,** ha declarado el compromiso institucional de cero tolerancias con el soborno y la corrupción, adoptando prácticas e impulsando campañas y mecanismos que permitan prevenir y detectar potenciales situaciones de soborno o conductas irregulares en el accionar de los contratistas de la entidad, mediante el desarrollo de actividades, planes y programas en el marco de los valores y la integridad aplicadas en el Código de Integridad de la entidad.

Por lo anterior, se suscribe el siguiente compromiso antisoborno:

Yo, _____ mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No _____,expedida en _____ en mi calidad de **OFERENTE Y/O PROVEEDOR**, para el procesos **029–ARC–DISAN–DMBOG-2025** Representante legal_____ Empresa _____NIT:_____ para el procesos **029–ARC–DISAN–DMBOG-2025**, De manera voluntaria y libre de coacción, coerción, amenaza, dádiva y/o promesa remuneratoria, directa o indirecta, mediante la suscripción de este documento a título de aporte unilateral a favor del **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar – Dirección de Sanidad Armada Nacional DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**, en cumplimiento del compromiso de lucha contra la corrupción, declaro que asumo los siguientes compromisos:

1) Manifiesto públicamente que conozco el alcance y el contenido de la Política, objetivo y alcance del Sistema de Gestión de Antisoborno del Ministerio de Defensa Nacional, y como consecuencia de ello me comprometo a tomar una actitud de cero tolerancias ante el soborno y la corrupción.

2) Rechazar, NO aceptar y/o solicitar, NO ofrecer, NO prometer y NO entregar para sí o para otro, dadivas, regalos, bonificaciones, comisiones y/o promesa remuneratoria, directa o indirectamente; tanto en el Ministerio como fuera de él, a cambio de obtener beneficios ilegales en la ejecución de las obligaciones contractuales.

3) Rechazar y NO aceptar ningún tipo de fiestas, recepciones, homenajes, o cualquier tipo de atención social de servidores del Ministerio de Defensa Nacional, interventores,

consultores o contratistas de la entidad o de personas con interés en los diferentes momentos del contrato que me fue adjudicado.

Prevenir el soborno por, o en nombre de, o en beneficio de quien suscribe en relación con la operación correspondiente, proyecto, actividad o relación

4) Fomentar y aplicar mecanismos, instrumentos y/o controles al interior de la empresa que represento y/o en nombre propio para la prevención de prácticas de conductas asociadas al soborno, el fraude o la corrupción.

5) Fomentar el reporte de las conductas o hechos que puedan llegar a configurar prácticas de soborno, corrupción o fraude con fundamento en la buena fe o en una sospecha razonable.

6) Promover acciones encaminadas a la formación e inducción de mis empleados y socios de negocios en la aplicación de la Sistema de gestión de Antisoborno basados en los requerimientos de la Norma ISO 37001 y la normativa aprobada por el Ministerio de Defensa Nacional que tienen la finalidad de combatir el soborno y la corrupción en las relaciones inherentes a mi cargo, entre ellos el Código de Ética e Integridad.

7) Garantizar la confidencialidad de los datos de quien reporte hechos de corrupción soborno o fraude en la entidad.

8) Proteger la identidad de los informantes y de las personas que participan en la denuncia.

9) Proteger a mis empleados, socios de negocio y partes interesadas, ante cualquier represalia, como consecuencia de denuncias por prácticas que puedan constituir soborno.

10) Aceptar que la violación de Política del Sistema de Gestión Antisoborno del Ministerio de Defensa Nacional dará lugar al inicio de investigaciones por parte de la Oficina de Control Interno Disciplinario del Ministerio de Defensa Nacional o al traslado de las denuncias correspondientes a las demás autoridades competentes, con la finalidad de establecer la responsabilidad administrativa, fiscal, disciplinaria, civil a que haya lugar, así mismo se da a conocer los canales dispuestos por el MDN.

- Correo electrónico: lineadelhonor@mindefensa.gov.co - antisoborno@mindefensa.gov.co
- Línea telefónica: Línea del honor -antisoborno PBX: 3150111 ext. 40135
- Buzones físicos en punto de atención presencial.
- APP: Mindefensa.
- Sede electrónica: ttps://wasedeelectronicapro.azurewebsites.net/mindefensa.html?#/home

11) Que, conociendo los mecanismos dispuestos de denuncia planteados en la política de Antisoborno del Ministerio de Defensa, recibir y dar traslado oportuno de las denuncias.

12) Respetar los valores representados en el Código de Integridad del Ministerio.

13) Colaborar de buena fe en cualquier investigación llevada a cabo por el Ministerio de Defensa Nacional y sus representantes, en caso de que se produzca algún incumplimiento de estos compromisos.

14) Aceptar que el MDN puede poner fin a la relación contractual en caso comprobado de soborno por parte de, o en nombre de, o en beneficio de quien suscribe, en relación con la transacción correspondiente, proyecto, actividad o relación. Hago constar que soy consciente de la responsabilidad que implica la suscripción de este acuerdo.

Dado en la ciudad de Bogotá D.C., a los _____ (___) días del mes de _____del año 20___ con la firma de este documento, doy prueba de que conozco y me comprometo para aplicar la Política Antisoborno del Ministerio de Defensa Nacional.

_____

FIRMA

C.C.

2022110495110 **REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN**

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**		
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	PACTO DE INTEGRIDAD PARA PROVEEDORES Y/O PROPONENTES		
	Versión: 1.0	**Fecha: 04/11/2022**	**Página 12 de 77**

PACTO DE INTEGRIDAD PARA FORTALECER LA TRANSPARENCIA EN EL PROCESO DE SELECCIÓN_____CUYO OBJETO ES LA:
_____
_____
_____

Ante la opinión pública nacional e internacional, YO_____, identificado con cedula de ciudadanía No. _____ en calidad de proponente, o representante legal o apoderado de _____ identificado con NIT_____, proponente que participará en el proceso de _____ para contratar la _____
_____suscribo el presente **PACTO DE INTEGRIDAD**, teniendo en cuenta que en Colombia todas las formas de corrupción son ilegales, y que el Estado procesa y continuará procesando a los infractores.

Sin perjuicio del cumplimiento de la Ley Colombiana, el Pacto de Integridad se enfoca en el compromiso de no soborno con el fin de obtener o retener un contrato u otra ventaja impropia, incluyendo la colusión con otros con el fin de limitar la competencia para este contrato, y la actuación desleal y contraria a la libre competencia y al interés de propiciar la selección objetiva dentro de las instancias del proceso de contratación.

Lo anterior incluye cualquier tipo de pagos, dádivas u otros favores ofrecidos o concebidos de manera directa o a través de terceros, a funcionarios o asesores del **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar–Dirección de Sanidad Armada Nacional- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ** con el fin de:

1. Procurar que se diseñe el proyecto o partes de éste de una manera que ofrezca ventajas a uno o varios participantes.
2. Dar ventaja indebida a cualquiera de los participantes en la evaluación y elección de los mismos para la adjudicación del contrato.
3. Ganar la adjudicación del contrato.
4. Lograr cambios sustanciales en el contrato ajustando las especificaciones, los plazos o cualquier otro componente importante del contrato.
5. Lograr que sean aprobados por funcionarios públicos, asesores o por el interventor o supervisor del contrato (o por su personal, asesores y subcontratistas) resultados por debajo de los parámetros que sean propuestos por los PROPONENTES, PROVEEDORES y pactados con el **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar–Dirección de Sanidad Armada Nacional- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ.**
6. Abstenerse de monitorear apropiadamente la implementación del proyecto, de informar sobre violaciones de especificaciones del contrato y otras formas de incumplimiento, o de hacer plenamente responsable al contratista de sus obligaciones legales.

7. Evadir impuestos, derechos, licencias o cualquier otra obligación legal que se debería satisfacer.

8. Inducir a un funcionario a quebrantar sus deberes oficiales de cualquiera otra manera.
Dentro de este marco, el(los) firmante(s) adquiere(n) los siguientes compromisos, de acuerdo con las leyes colombianas:

1. El proponente participante y el **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar–Dirección de Sanidad Armada Nacional -DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ** asignan importancia a la presentación de propuestas en un entorno libre, imparcial, competitivo y no sujeto a abuso. A las empresas les complace confirmar que:

a) No ha ofrecido o concedido, ni ha intentado ofrecer o conceder y no ofrecerá ni concederá, ni directa ni indirectamente mediante agentes o terceros, ninguna inducción o recompensa impropias a ningún funcionario o asesor del **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar–Dirección de Sanidad Armada Nacional - DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**, sus parientes o socios de negocios, con el fin de obtener o retener este contrato u otra ventaja impropia.

b) No ha coludido y no coludirá con otros con el fin de limitar indebidamente la competencia para este contrato. El(los) proponente(s) comprende(n) la importancia material de estos compromisos para el **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar–Dirección de Sanidad Armada Nacional - DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ** y la seriedad de estos.

2. El proponente participante desarrolla sus actividades en el marco de principios éticos de comportamiento y se compromete a tomar las medidas necesarias a fin de que este compromiso de **NO SOBORNO** sea acatado por todos sus gerentes y empleados, así como por todos los terceros que trabajan con esta compañía en este proyecto, incluyendo agentes, consultores y subcontratistas.

3. Este compromiso se presenta en nombre y de parte de los Presidentes y/o Gerentes Generales del proponente participante. Quienes participan en consorcio o unión temporal suscriben este Pacto en nombre y de parte de cada uno de los Presidentes y/o Gerentes Generales de las empresas asociadas.

4. Las proponentes internacionales que participan en este proceso de contratación, asumen este compromiso en nombre y de parte del Presidente y/o Gerente General de la casa matriz de la compañía y este compromiso cobija a los gerentes y empleados de la subsidiaria en Colombia, cuando esta existiese.

5. Con respecto a la presentación de las propuestas, el proponente se compromete a estructurar una propuesta seria, con información fidedigna y con una oferta económica ajustada a la realidad que asegure la posibilidad de entregar los bienes y/o prestar el servicio en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el pliego.

6. Con respecto a los pagos relacionados con el negocio, el proponente participante acuerda:

a) Los pagos a agentes y otros terceros estarán limitados a una compensación razonable por servicios claramente asociados al negocio.

b) En el caso de presentarse una queja sobre incumplimiento calificados para tal efecto por el Árbitro establecido en el numeral 7 de este documento, el proponente involucrado o el participante adjudicatario se comprometen a poner a disposición del Árbitro si así lo exigiere, toda la información sobre pagos efectuados a terceros relacionados con la preparación de la propuesta y/o con el contrato y sobre

beneficiarios de los mismos, y toda la documentación relacionada con el contrato. En caso de tratarse de información que puede considerarse reservada, el árbitro deberá comprometerse a respetar dicha reserva.

c) Al finalizar la ejecución del contrato, el representante legal del proponente adjudicatario certificará formalmente que no se han pagado sobornos u otras comisiones ilícitas con el fin de obtener o retener el contrato. El estado final de cuentas incluirá breves detalles de los bienes y servicios suministrados que sean suficientes para establecer la legitimidad de los pagos efectuados.

7. Para efectos de salvaguardar el contenido del Pacto de Integridad del presente proceso frente a eventuales incumplimientos de los compromisos de carácter ético adquiridos por los funcionarios y por los participantes, se pronunciará un árbitro denominado "Defensor para la Transparencia", cuyos fallos serán en equidad al amparo de lo dispuesto en la Ley 446 de 1998.

De las materias relacionadas anteriormente conocerá el árbitro por solicitud del **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar–Dirección de Sanidad Armada Nacional- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**, del Programa Presidencial de Lucha contra la Corrupción, o por manifestación de alguna de los participantes.

Dicho árbitro deberá tener las mismas calidades que dispone la Constitución Nacional, para ser magistrado de la Corte Constitucional o la Corte Suprema de Justicia y será seleccionado de la lista de árbitros de la Cámara de Comercio de Bogotá, mediante el sistema de sorteo público.

8. Si un proponente incumple su compromiso de no soborno y de dicho acto ha sido declarado culpable por parte del árbitro se generarán además de los procesos contemplados en la legislación colombiana u otra legislación que cobije el proceso de contratación, los siguientes efectos jurídicos:

a) Si el proponente que hubiere incumplido fuere el adjudicatario del proceso, cualquiera de las partes del presente documento podrá solicitar ante el juez competente la nulidad absoluta del contrato con fundamento en que el mismo adolece de una causa lícita.

b) El contrato estatal terminará por causa imputable al contratista. El participante que hubiere incumplido los compromisos de no soborno derivados del presente documento se obliga incondicional e irrevocablemente a aceptar la terminación del contrato por causa imputable al mismo, en el momento en que el árbitro declare el incumplimiento de los compromisos referidos, y a asumir las consecuencias contractuales que se deriven de tal terminación.

c) Una pena económica equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato a título de estimación anticipada de perjuicios a favor de los demás proponentes que participaron en el proceso de contratación y que no hubieran incumplido los compromisos consignados en el presente documento. Si hubiere más de un proponente el valor referido se repartirá en partes iguales entre dichos proponentes.

d) Abstenerse de participar en procesos de contratación de cualquier naturaleza de entidades públicas de la República de Colombia, que se lleven a cabo durante un periodo de cinco (5) años.

e) Para asegurar la efectividad de las disposiciones precedentes, el presente acuerdo se entenderá incluido dentro de las cláusulas del contrato que vaya a ser suscrito

con el proponente favorecido, como una causal de terminación anticipada del contrato por causa imputable al contratista, derivada del fallo del árbitro en la cual se comprueben faltas graves a los compromisos contenidos en el presente Pacto.

El efecto jurídico señalado en los subnumerales a) y b) de este numeral será aplicable solamente al proponente adjudicatario. Los efectos jurídicos previstos en los subnumerales c) y d) aplicarán al proponente adjudicatario o al cualquiera de los proponentes.

9. Adicionalmente, todos los jefes del **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar–Dirección de Sanidad Armada Nacional-DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ**, se obligarán a realizar todas y cada una de las gestiones y actuaciones necesarias para que las entidades competentes impulsen y desarrollen las investigaciones correspondientes con ocasión de las conductas de los funcionarios de la entidad contratante o de los asesores externos de la misma que pudieren haber infringido el presente Pacto y cualquier ley aplicable.

10. En caso de presentarse un incumplimiento probado del compromiso de no soborno de acuerdo con lo establecido en el numeral 8 de este Pacto, el **Ministerio de Defensa Nacional–Dirección General de Sanidad Militar–Dirección de Sanidad Armada Nacional- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ,** podrá excluir a futuro a aquel infractor para la elegibilidad de contratos en procesos de contratación directa.

11. El proponente declara públicamente que conoce y acepta las condiciones de participación establecidas en los documentos del proceso de contratación y en las modificaciones que se han hecho a los mismos hasta la fecha de cierre del proceso de contratación, en términos de su transparencia y equidad. En este marco, se compromete a no utilizar, en la etapa de evaluación de las propuestas, argumentos sobre efectos de buscar la descalificación de sus competidores.

12. El proponente participante acepta que durante la evaluación de las propuestas prime el criterio de respetar los aspectos de fondo por encima de los de forma, buscando siempre favorecer la libre competencia y la participación del mayor número posible de propuestas dentro del proceso de contratación.

13. Adicionalmente, el Gobierno Nacional ha establecido el Programa Presidencial de Lucha contra la Corrupción con la facultad de servir de canal para la tramitación de cualquier investigación sobre cualquier forma de extorsión o soborno en la contratación pública. El proponente participante denunciará ante este Programa cualquier información sobre manejos irregulares sobre los que tenga conocimiento en lo referente al presente proceso de contratación.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Bogotá, D.C., a los _____ días del mes de _____de 20__.

_____

Nombre y firma PROPONENTE, PROVEEDOR O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL PROPONENTE

FORMULARIO No. 6

PROPUESTA ECONÓMICA y CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

Señores
DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ
Ciudad

ASUNTO: CONTRATACIÓN DIRECTA

Yo (Nombre/s de la/s persona/s que está/n suscribiendo la oferta)_____, identificado con cédula (Numero de la Cédula) _____ y como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa el/los firmante/s de la oferta; si el/los oferente/s actúa/n en su propio nombre, éste/éstos deberá/n suscribirlo)_____, declaro que conozco entiendo y cumpliré todas las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXCLUYENTES indicadas en el Anexo N 02 de este proceso, requeridas en la presente invitación y sus correspondientes anexos y así mismo adjunto los documentos solicitados.

Por lo anterior mi propuesta para "ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR ESPECIALMENTE LOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE PUERTO CARREÑO, Y A LA REGIONAL CENTRO DE SANIDAD NAVAL, PARA LA ATENCIÓN POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, Y SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO NO 002 DE 2001(PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL"

SERVICIOS MEDICOS MEDIANA COMPLEJIDAD

CODIGO CUPS	SOAT	DESCRIPCION CUPS	VALOR A OFERTAR ACUERDO A SOAT Y/O TARIFA PROPIA	AREA
53101	**26106**	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO		CIRUGIA
53102	**26110**	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL		CIRUGIA
53104	**26107**	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO		CIRUGIA
53105	**26111**	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL		CIRUGIA
53106	**26112**	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL		CIRUGIA
53108	**26114**	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO		CIRUGIA
53109	**26114**	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS		CIRUGIA
53110	**26108**	BLOQUEO DE NERVIO VAGO		CIRUGIA
53113	**26109**	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO		CIRUGIA

230101	**36601**	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR		ODONTOLOGIA
230102	**36602**	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR		ODONTOLOGIA
230103	**36602**	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES		ODONTOLOGIA
230201	**36804**	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR		ODONTOLOGIA
231101	**36603**	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD		ODONTOLOGIA
231201	**36604**	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD		ODONTOLOGIA
232102	**36203**	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		ODONTOLOGIA
232103	**36205**	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO		ODONTOLOGIA
232104	**36203**	OBTURACIÓN DENTAL		ODONTOLOGIA
232401	**36209**	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL		ODONTOLOGIA
232402	**36210**	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL		ODONTOLOGIA
237102	**36401**	PULPOTOMÍA		ODONTOLOGIA
240401	**36307**	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD		ODONTOLOGIA
243201	**36102**	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS		ODONTOLOGIA
243202	**36102**	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS		ODONTOLOGIA
243502	**36616**	OPERCULECTOMÍA		ODONTOLOGIA
249101	**36613**	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRÚRGICA SOD		ODONTOLOGIA
275101	**15210**	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS		PROCEDIMIENTO
275102	**15211**	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS		PROCEDIMIENTO
275104	**15210**	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS		PROCEDIMIENTO

275203	**15210**	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA		PROCEDIMIENTO
389401	**37502**	DISECCIÓN VENOSA SOD		CIRUGIA
697101	**37108**	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]		GINECOLOGIA
863102	**37407**	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES		CIRUGIA
869501	**37401**	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD		CIRUGIA
870001	**21122**	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE		RADIOGRAFIA
870003	**21123**	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO		RADIOGRAFIA
870004	**21120**	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA		RADIOGRAFIA
870005	**21124**	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		RADIOGRAFIA
870101	**21120**	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)		RADIOGRAFIA
870102	**21121**	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS		RADIOGRAFIA
870105	**21120**	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO		RADIOGRAFIA
870107	**21120**	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES		RADIOGRAFIA
870108	**21121**	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES		RADIOGRAFIA
870112	**21120**	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR		RADIOGRAFIA
870113	**21121**	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR		RADIOGRAFIA
870131	**21121**	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]		RADIOGRAFIA
870601	**21136**	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		RADIOGRAFIA
870602	**21136**	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO		RADIOGRAFIA
871010	**21140**	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL		RADIOGRAFIA
871019	**21141**	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL		RADIOGRAFIA
871020	**21141**	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA		RADIOGRAFIA
871030	**21141**	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		RADIOGRAFIA
871040	**21142**	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA		RADIOGRAFIA

871050	**21143**	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX		RADIOGRAFIA
871062	**21147**	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)		RADIOGRAFIA
871091	**21105**	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS		RADIOGRAFIA
871111	**21201**	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL		RADIOGRAFIA
871112	**21203**	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN		RADIOGRAFIA
871121	**21201**	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)		RADIOGRAFIA
871129	**21203**	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		RADIOGRAFIA
871202	**21205**	APICOGRAMA		RADIOGRAFIA
872002	**21301**	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE		RADIOGRAFIA
872011	**21302**	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		RADIOGRAFIA
873001	**21122 - 21111 - 21144**	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA		RADIOGRAFIA
873002	**21111**	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)		RADIOGRAFIA
873004	**21101**	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]		RADIOGRAFIA
873111	**21102**	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO		RADIOGRAFIA
873112	**21101**	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA		RADIOGRAFIA
873121	**21102**	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO		RADIOGRAFIA
873122	**21101**	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO		RADIOGRAFIA
873202	**21203 - 21106**	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		RADIOGRAFIA
873204	**21102**	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO		RADIOGRAFIA
873205	**21101**	RADIOGRAFÍA DE CODO		RADIOGRAFIA
873206	**21101**	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA		RADIOGRAFIA

873210	**21101**	RADIOGRAFÍA DE MANO		RADIOGRAFIA
873302	**21103**	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]		RADIOGRAFIA
873303	**21103 + 21106**	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)		RADIOGRAFIA
873306	**21110**	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)		RADIOGRAFIA
873311	**21104**	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL		RADIOGRAFIA
873312	**21102**	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)		RADIOGRAFIA
873313	**21102**	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)		RADIOGRAFIA
873314	**21102**	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL		RADIOGRAFIA
873333	**21101**	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)		RADIOGRAFIA
873335	**21101**	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)		RADIOGRAFIA
873411	**21105**	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		RADIOGRAFIA
873412	**21106**	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA		RADIOGRAFIA
873420	**21102**	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)		RADIOGRAFIA
873422	**21106**	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		RADIOGRAFIA
873431	**21101**	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)		RADIOGRAFIA
873444	**21108**	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		RADIOGRAFIA
881131	**31112**	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		ECOGRAFIAS
881141	**31112**	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		ECOGRAFIAS
881201	**31118**	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		ECOGRAFIAS

881301	**31112**	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		ECOGRAFIAS
881302	**31109**	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL		ECOGRAFIAS
881305	**31105**	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR		ECOGRAFIAS
881306	**31107**	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA		ECOGRAFIAS
881332	**31110**	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)		ECOGRAFIAS
881431	**31100**	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL		ECOGRAFIAS
881432	**31102**	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL		ECOGRAFIAS
881434	**31115**	PERFIL BIOFÍSICO		ECOGRAFIAS
881435	**31103**	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL		ECOGRAFIAS
881501	**31110**	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL		ECOGRAFIAS
881502	**31123**	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL		ECOGRAFIAS
881521	**31112**	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		ECOGRAFIAS
881602	**31122**	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		ECOGRAFIAS
881610	**31122**	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO		ECOGRAFIAS
881612	**31122**	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)		ECOGRAFIAS
881613	**31122**	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO		ECOGRAFIAS
881620	**31122**	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA		ECOGRAFIAS
881621	**31122**	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO		ECOGRAFIAS
881622	**31122**	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE		ECOGRAFIAS
881630	**31122**	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA		ECOGRAFIAS
881640	**31122**	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO		ECOGRAFIAS
890201	**39141**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		CONSULTA

890203	**36101**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL		CONSULTA
890205	**29116**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA		CONSULTA
890208	**35102**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA		CONSULTA
890209	**37701**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		CONSULTA
890301	**39141**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL		CONSULTA
890303	**36906**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL		ODONTOLOGIA
890305	**29116**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA		CONSULTA
890308	**35102**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA		CONSULTA
890401	**39131**	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL		CONSULTA
890403	**36102**	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL		CONSULTA
890408	**35102**	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA		TRABAJO SOCIAL
890409	**37701**	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		TRABAJO SOCIAL
890494	**39140**	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		CONSULTA
890411	**29112**	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA		CONSULTA
890601	**39131**	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL		INTERNACION DE CAMAS
890608	**35102**	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA		CONSULTA
890609	**37701**	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL		TRABAJO SOCIAL
890701	**39145**	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		CONSULTA
890703	**36102**	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL		CONSULTA
901107	**19497**	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		LABORATORIO
901206	**19266**	COPROCULTIVO		LABORATORIO

901304	**19874**	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA ((SECRECION NASAL- OCULAR- OTICA- EXAMEN MICROSCOPICO C/U))		LABORATORIO
901305	**19582**	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		LABORATORIO
902045	**19827**	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		LABORATORIO
902049	**19953**	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		LABORATORIO
902104	**NO TIENE HOMOLOGACION DIRECTA**	DIMERO D		LABORATORIO
902204	**19977**	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL		LABORATORIO
902206	**19731**	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA		LABORATORIO
902210	**19304**	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		LABORATORIO
902211	**19505**	HEMATOCRITO		LABORATORIO
902214	**19534**	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		LABORATORIO
902219	**19364**	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL		LABORATORIO
902220	**19780**	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		LABORATORIO
902221	**19780**	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		LABORATORIO
902223	**19855**	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		LABORATORIO
903027	**19722**	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		LABORATORIO
903062	**24115**	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA		LABORATORIO
903436	**19959**	TROPONINA I CUALITATIVA		LABORATORIO
903605	**19891-19792-19224**	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		LABORATORIO

903801	**19017**	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		LABORATORIO
903803	**19036**	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		LABORATORIO
903805	**19062**	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		LABORATORIO
903809	**19169**	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		LABORATORIO
903815	**19237**	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		LABORATORIO
903816	**19241**	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		LABORATORIO
903817	**19241**	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		LABORATORIO
903818	**19242**	COLESTEROL TOTAL		LABORATORIO
903819	**19284**	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA		LABORATORIO
903821	**19283**	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		LABORATORIO
903823	**19289**	CREATININA DEPURACIÓN		LABORATORIO
903824	**19290**	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		LABORATORIO
903833	**19454**	FOSFATASA ALCALINA		LABORATORIO
903839	**19482**	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		LABORATORIO
903840	**19496**	GLUCOSA EN ORINA		LABORATORIO
903841	**19490**	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		LABORATORIO
903842	**19493**	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		LABORATORIO
903843	**19493**	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		LABORATORIO
903849	**19672**	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)		LABORATORIO
903852	**19682**	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)		LABORATORIO
903856	**19749**	NITRÓGENO UREICO		LABORATORIO
903861	**19811**	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		LABORATORIO
903862	**19821**	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS		LABORATORIO

903863	**19816**	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		LABORATORIO
903864	**19891**	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		LABORATORIO
903868	**19940**	TRIGLICERIDOS		LABORATORIO
903869	**19964**	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		LABORATORIO
903874	**19816**	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		LABORATORIO
903883	**19490**	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]		LABORATORIO
903884	**19493**	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)		LABORATORIO
903895	**19290**	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		LABORATORIO
904508	**19353**	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		LABORATORIO
904902	**19911**	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		LABORATORIO
904922	**19916**	TIROXINA TOTAL		LABORATORIO
904924	**19951**	TRIYODOTIRONINA LIBRE		LABORATORIO
904925	**19951**	TRIYODOTIRONINA TOTAL		LABORATORIO
905759	**19058**	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS		LABORATORIO
906039	**19885**	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O		LABORATORIO
906128	**19928**	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		LABORATORIO
906130	**19929**	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		LABORATORIO
906207	**19144**	Dengue ANTICUERPOS Ig G		LABORATORIO
906208	**19145**	Dengue ANTICUERPOS Ig M		LABORATORIO
906249	**19878**	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		LABORATORIO
906256	**NO TIENE HOMOLOGACION DIRECTA**	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO		LABORATORIO

906263	**19559**	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL		LABORATORIO
906317	**19551**	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		LABORATORIO
906610	**19140**	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		LABORATORIO
906914	**19809**	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		LABORATORIO
907001	**19153**	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		LABORATORIO
907002	**19267**	COPROLOGICO		LABORATORIO
907014	**19273**	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS		LABORATORIO
907106	**19775**	UROANALISIS		LABORATORIO
907201	**19369**	ESPERMOGRAMA BASICO		LABORATORIO
911010	**19260**	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		LABORATORIO
911016	**19399**	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO		LABORATORIO
911018	**19510**	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO		LABORATORIO
911106	**30104**	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR		LABORATORIO
935301	**37207**	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		PROCEDIMIENTO
935303	**37209**	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO		PROCEDIMIENTO
935304	**37202-37202-37208**	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		PROCEDIMIENTO
935305	**37207**	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		PROCEDIMIENTO
935305-1	**37208**	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		PROCEDIMIENTO
935305-2	**37209**	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		PROCEDIMIENTO
939402	**27111**	NEBULIZACION		PROCEDIMIENTO
950601	**28114**	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL		CONSULTA

961401	**37109**	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD		PROCEDIMIENTO
965301	**27125**	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES		PROCEDIMIENTO
981101	**27119**	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		PROCEDIMIENTO
982102	**28112**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA		OFTALMOLOGIA
990106	**35106**	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA		CONSULTA PYP
990107	**37704**	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL		CONSULTA PYP
990108	**29121**	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA		CONSULTA PYP
990206	**35104**	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA		CONSULTA PYP
990207	**37701**	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL		CONSULTA PYP
992901	**40124**	INYECCION DE VITAMINA K		PROCEDIMIENTO
993101	**40124**	VACUNACION CONTRA COLERA		VACUNACION
993102	**40124**	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]		VACUNACION
993103	**40124**	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)		VACUNACION
993104	**40124**	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b		VACUNACION
993106	**40124**	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		VACUNACION
993120	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td]		VACUNACION
993121	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]		VACUNACION
993122	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA [DPT]		VACUNACION
993123	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)		VACUNACION

993124	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)		VACUNACION
993125	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)		VACUNACION
993130	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)		VACUNACION
993131	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)		VACUNACION
993501	**40124**	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		VACUNACION
993502	**40124**	VACUNACION CONTRA Hepatitis A		VACUNACION
993503	**40124**	VACUNACION CONTRA Hepatitis B		VACUNACION
993504	**40124**	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		VACUNACION
993505	**40124**	VACUNACION CONTRA RABIA		VACUNACION
993506	**40124**	VACUNACION CONTRA SARAMPION		VACUNACION
993507	**40124**	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS		VACUNACION
993508	**40124**	VACUNACION CONTRA RUBEOLA		VACUNACION
993509	**40124**	VACUNACION CONTRA VARICELA		VACUNACION
993510	**40124**	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		VACUNACION
993512	**40124**	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS		VACUNACION
993513	**40124**	VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]		VACUNACION
993520	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)		VACUNACION
993521	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B		VACUNACION

993522	**40124**	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)		VACUNACION
995202	**NO TIENE HOMOLOGACION DIRECTA**	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19] - Extramural Rural		VACUNACION
995202	**NO TIENE HOMOLOGACION DIRECTA**	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19] - Institucional		VACUNACION
995202	**NO TIENE HOMOLOGACION DIRECTA**	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19] - Extramural Urbana		VACUNACION
997103	**36904**	TOPICACION DE FLUOR EN GEL		ODONTOLOGIA
997105	**36806**	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA		ODONTOLOGIA
997106	**36904**	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ		ODONTOLOGIA
997301	**36303**	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (POR CUADRANTE)		ODONTOLOGIA
5DSB01	**38915**	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA		INTERNACION DE CAMAS
5DSM01	**38925**	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA		INTERNACION DE CAMAS
901002	**19075**	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		LABORATORIO
903026	**19722**	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		LABORATORIO
903427	**19522**	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA		LABORATORIO
903813	**19224**	CLORO		LABORATORIO
903844	**19323**	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		LABORATORIO
903859	**19792**	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		LABORATORIO
903876	**19290**	CREATININA EN ORINA PARCIAL		LABORATORIO
905727	**19159-19074-19160-19235-**	DROGAS DE ABUSO		LABORATORIO

	19714-19755			
906340	**NO TIENE HOMOLOGACION DIRECTA**	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO		LABORATORIO
906911	**19395**	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		LABORATORIO
906915	**19886**	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL		LABORATORIO
907013	**19267**	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS		LABORATORIO
911015	**19399**	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA		LABORATORIO
911021	**19828**	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA		LABORATORIO
911022	**19828**	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO		LABORATORIO
901236	**19075**	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		LABORATORIO
901326	**19636**	Leishmania EXAMEN DIRECTO		LABORATORIO
902213	**19517**	HEMOGLOBINA		LABORATORIO
904921	**19917**	TIROXINA LIBRE		LABORATORIO
997002	**36901**	CONTROL DE PLACA DENTAL		ODONTOLOGIA
997107	**36908**	APLICACIÓN DE SELLANTES		ODONTOLOGIA
897012	**37106**	MONITORIA FETAL INTRAPARTO		PROCEDIMIENTO
897011	**37105**	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		PROCEDIMIENTO
992102	**40124**	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO		PROCEDIMIENTO
965201	**27115**	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS		PROCEDIMIENTO
939403	**29117**	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		PROCEDIMIENTO
931001	**29112**	TERAPIA FISICA INTEGRAL		CONSULTA PYP
976501	**23105**	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL		PROCEDIMIENTO
965101	**28112**	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD		PROCEDIMIENTO
881402	**31101**	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL		ECOGRAFIAS

881401	**31102**	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		ECOGRAFIAS
881437	**31103**	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO		ECOGRAFIAS
881436	**31103**	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		ECOGRAFIAS
881510	**31112**	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		ECOGRAFIAS
873443	**21106**	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		RADIOGRAFIA
873423	**21109**	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA		RADIOGRAFIA
871320	**21330**	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		RADIOGRAFIA
990203	**36903**	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA		CONSULTA PYP
702203	**18903**	COLPOSCOPIA		CIRUGIA
890263	**39143**	Consulta de primera vez por especialista en Medicina Familiar		CONSULTA
890363	**39143**	Consulta control o de seguimiento por especialista en Medicina Familiar		CONSULTA
890463	**39140**	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR		CONSULTA
890763	**39145**	Consulta de urgencias por especialista en Medicina Familiar		CONSULTA
103104	**2303**	Reseccion de PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL CON INJERTO)		OFTALMOLOGIA
1300	**2903**	Extracion Extracapsular de Cristalino con Implante del lente intracular		OFTALMOLOGIA
890380	**39143**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		TELEMEDICINA
890280	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		TELEMEDICINA
890342	**39143**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		TELEMEDICINA
890242	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		TELEMEDICINA

237201	**36401**	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGÉNESIS)		ENDODONCIA
237301	**36401**	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR		ENDODONCIA
237302	**36402**	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR		ENDODONCIA
237303	**36403**	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR		ENDODONCIA
237304	**36803**	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR		ENDODONCIA
237305	**36803**	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR		ENDODONCIA
890218	**36100**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA		ENDODONCIA
890318	**36100**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA		ENDODONCIA
890418	**36100**	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA		ENDODONCIA
990101	**39360**	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL		CONSULTA PYP
990112	**36903**	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL		CONSULTA PYP
990102	**39360**	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA		CONSULTA PYP
990105	**39360**	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA		CONSULTA PYP
990201	**39360**	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL		CONSULTA PYP
990212	**36901**	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL		CONSULTA PYP
990202	**39360**	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA		CONSULTA PYP
990204	**39360**	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA		CONSULTA PYP

990103	**39360**	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA		CONSULTA PYP
990104	**39360**	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA		CONSULTA PYP
990205	**39360**	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA		CONSULTA PYP
911017	**19510**	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		LABORATORIO
901304-1	**19875**	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (Frotis vaginal - SECRECION URETRAL O VAGINAL- EXAMEN MICROSCOPICO C/U)		LABORATORIO
103106	**2306**	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA		CIRUGIA
232201	**36203**	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD		ODONTOLOGIA
237103	**36401**	PULPECTOMÍA		ODONTOLOGIA
240201	**36303**	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD		ODONTOLOGIA
247403	**36704**	FERULIZACION		ODONTOLOGIA
231401	**36604**	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA. POR CUADRANTE SOD(972)		ODONTOLOGIA
870451	**36103**	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES(4813) POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
870452	**36103**	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES(4814) POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
870453	**36103**	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS(4815) POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
870454	**36103**	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES(4816) POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
870455	**36103**	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES(4817) POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
870456	**36103**	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
997104	**36905**	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION(11226)		ODONTOLOGIA

231301	**16503**	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
231302	**16503**	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
231303	**16503**	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
234105	**36207**	INSERCIÓN O APLICACIÓN DE CORONA		ODONTOLOGIA
234106	**36207**	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA PROVISIONAL		ODONTOLOGIA
234201	**36703**	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS) POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
234302	**36707**	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA O IMPLANTOSOPORTADA POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
236301	**16347**	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO (ÓSEOINTEGRACIÓN) SOD POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
237503	**16551**	SELLADO QUIRÚRGICO DE PERFORACIÓN ENDODÓNTICA POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
237505	**36706**	REMOCIÓN DE RETENEDOR INTRARRADICULAR POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
237701	**36608**	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) ÚNICA POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
237702	**36608**	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
237703	**36608**	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
237902	**16550**	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
240301	**36307**	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
243203	**36102**	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
247401	**36704**	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR) POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
247402	**36705**	FERULIZACIÓN SEMIRRÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR) POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA

248201	**36301**	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD POR JORNADA CON ENDODONCIA		ENDODONCIA
389301	**25138**	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD		PROCEDIMIENTO
579401	**23105**	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		PROCEDIMIENTO
579501	**23105**	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		PROCEDIMIENTO
586301	**23121**	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD		PROCEDIMIENTO
839601	**37203**	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD		PROCEDIMIENTO
860209	**19941**	Tripanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]		LABORATORIO
861101	**37404**	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		PROCEDIMIENTO
861401	**37402**	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		PROCEDIMIENTO
863103	**37405**	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES		PROCEDIMIENTO
863105	**37407**	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES		PROCEDIMIENTO
865101	**39146**	SUTURA SIMPLE DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL		PROCEDIMIENTO
865101	**15110**	SUTURA QX DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL		PROCEDIMIENTO
865102	**39146**	SUTURA SIMPLE DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL		PROCEDIMIENTO
865102	**15111**	SUTURA QX DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL		PROCEDIMIENTO
865201	**15210**	SUTURA QX DE HERIDA UNICA DE CARA		PROCEDIMIENTO
865201	**39146**	SUTURA SIMPLE DE HERIDA UNICA DE CARA		PROCEDIMIENTO
865202	**39146**	SUTURA SIMPLE DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS		PROCEDIMIENTO
865202	**15210**	SUTURA QX DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS		PROCEDIMIENTO
869401	**39202**	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		PROCEDIMIENTO

870104	**21120**	RADIOGRAFIA DE MALAR(4793)		RADIOGRAFIA
870450	**36103**	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS		RADIOGRAFIA
871060	**21144**	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL(4829)		RADIOGRAFIA
871070	**21140-21141-21142-21143**	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		RADIOGRAFIA
881130	**31112**	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA		ECOGRAFIAS
881151	**31112**	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)		ECOGRAFIAS
881511	**31111**	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER		ECOGRAFIAS
881601	**31122**	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES		ECOGRAFIAS
881611	**31122**	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		ECOGRAFIAS
881313	**31105**	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)(5102)		ECOGRAFIAS
881362	**31106**	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER(5114)		ECOGRAFIAS
881403	**31101**	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)(5118)		ECOGRAFIAS
881132	**31112**	ECOGRAFÍA DE CUELLO		ECOGRAFIAS
890211	**29112**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA		CONSULTA
890244	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA		TELEMEDICINA
890245	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA		TELEMEDICINA
890246	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		TELEMEDICINA
890264	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		CONSULTA
890274	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		TELEMEDICINA
890282	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		TELEMEDICINA

890284	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		TELEMEDICINA
890288	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA		TELEMEDICINA
890294	**39143**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		TELEMEDICINA
890309	**37701**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL		TRABAJO SOCIAL
890311	**29112**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		CONSULTA
890344	**39143**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA		TELEMEDICINA
890346	**39143**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		TELEMEDICINA
890364	**39143**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		CONSULTA
890374	**39143**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA		TELEMEDICINA
890384	**39143**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		TELEMEDICINA
890388	**39143**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA		TELEMEDICINA
890394	**39143**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		TELEMEDICINA
890602	**39130**	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		INTERNACION DE CAMAS
890604	**36100**	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA		INTERNACION DE CAMAS
890606	**37602**	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		INTERNACION DE CAMAS
895004	**25142**	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA		PROCEDIMIENTO
901101	**19157**	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEEL		LABORATORIO

901111	**19157**	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEEL		LABORATORIO
901217	**19319**	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE		LABORATORIO
901222	**19514**	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		LABORATORIO
901325	**19874**	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA		LABORATORIO
903437	**19959**	TROPONINA I CUANTITATIVA		LABORATORIO
903820	**19285**	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		LABORATORIO
903822	**19280**	CREATINA		LABORATORIO
903830	**19448**	FOSFATASA ACIDA		LABORATORIO
903845	**19493**	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN		LABORATORIO
903866	**19934**	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		LABORATORIO
903867	**19933**	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		LABORATORIO
904805	**19278**	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		LABORATORIO
904904	**19911**	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		LABORATORIO
906002	**19128**	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		LABORATORIO
906132	**19945**	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL		LABORATORIO
906209	**19144**	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		LABORATORIO
906219	**19540**	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		LABORATORIO
906611	**19140**	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADA		LABORATORIO
907004	**19273**	COPROSCOPICO		LABORATORIO
907008	**19868**	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		LABORATORIO
907009	**19868**	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA		LABORATORIO

935001	**37401**	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD		PROCEDIMIENTO
935701	**37206**	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD		PROCEDIMIENTO
935901	**37206**	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU		PROCEDIMIENTO
936801	**37202**	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD		PROCEDIMIENTO
960701	**21511**	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN) SOD		PROCEDIMIENTO
960901	**21511**	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL SOD		PROCEDIMIENTO
961601	**23116**	INSERCIÓN DE CATÉTER (SONDA) EN URETRA		PROCEDIMIENTO
963301	**37503**	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD		PROCEDIMIENTO
963901	**39300**	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD		PROCEDIMIENTO
964901	**23117**	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD		PROCEDIMIENTO
965901	**39300**	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL		PROCEDIMIENTO
965902	**37401**	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL		PROCEDIMIENTO
973801	**39202**	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD		PROCEDIMIENTO
976203	**21511**	EXTRACCION DE CATETER URETRAL VIA ENDOSCOPICA		PROCEDIMIENTO
977101	**39201**	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)		PROCEDIMIENTO
990211	**39360**	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO		CONSULTA PYP
992201	**38915**	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD		PROCEDIMIENTO
992990	**40124**	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA		PROCEDIMIENTO
993107	**40114**	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS		VACUNACION
107M01	**38825**	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO		INTERNACION DE CAMAS

110A01	**38525**	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO		INTERNACION DE CAMAS
129B01	**38111**	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HAB IND (AISLAMIENTO)		INTERNACION DE CAMAS
129B02	**38114**	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HAB MÚLTIPLE(3 CAMAS)		INTERNACION DE CAMAS
129M01	**38121**	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HAB INDIVIDUAL (AISL		INTERNACION DE CAMAS
129M02	**38122**	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HAB MÚLTIPLE		INTERNACION DE CAMAS
130B01	**38111**	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)		INTERNACION DE CAMAS
130B02	**38113**	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HAB MÚLTIPLE (3 CAMA		INTERNACION DE CAMAS
130M02	**38123**	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABI MÚLTIPLE		INTERNACION DE CAMAS
5DS002	**39202**	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS		PROCEDIMIENTO
5DS003	**39201**	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		PROCEDIMIENTO
5DS004	**39221**	DERECHOS DE SALA DE YESOS		PROCEDIMIENTO
906603	**19139**	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		LABORATORIO
901209	**19319**	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS. LCR. PERITONEAL. PLEURAL. ASCITICO. SINOVIAL. OTROS DIFERENTE A ORINA(5706)		LABORATORIO
901218	**19308**	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA(5716)		LABORATORIO
903016	**19436**	FERRITINA		LABORATORIO
903030	**19726**	MIOGLOBINA CARDIACA +(5906)		LABORATORIO

903504	**19684**	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS. FACTOR RA. COMPLEMENTO. TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+(6000)		LABORATORIO
903850	**19676**	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR. EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA. PROTEINAS. MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +(6073)		LABORATORIO
903851	**19678**	LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS. RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y AMILASA] +(6074)		LABORATORIO
903853	**19684**	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +(6076)		LABORATORIO
903881	**19280**	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS(29998)		LABORATORIO
904105	**19447**	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE		LABORATORIO
904503	**19380**	ESTRADIOL		LABORATORIO
904806	**19278**	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		LABORATORIO
904812	**19278**	CORTISOL AM		LABORATORIO
904813	**19278**	CORTISOL PM		LABORATORIO
907107	**19965**	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL(6672)		LABORATORIO
2DS002	**39208**	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD MEDIANA		PROCEDIMIENTO
120B01	**38735**	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)		INTERNACION DE CAMAS
865203	**39146**	SUTURA SIMPLE DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES		PROCEDIMIENTO
865203	**15110**	SUTURA QX DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES		PROCEDIMIENTO
865204	**39146**	SUTURA SIMPLE DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA		PROCEDIMIENTO
865204	**15211**	SUTURA QX DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA		PROCEDIMIENTO
865206	**39146**	SUTURA SIMPLE DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES		PROCEDIMIENTO

865206	**15111**	SUTURA QX DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES		PROCEDIMIENTO
861201	**15109**	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN		PROCEDIMIENTO
861203	**NO TIENE HOMOLOGACION DIRECTA**	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN		PROCEDIMIENTO
991402	**38915**	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA(30040)		PROCEDIMIENTO
991403	**38915**	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA(29989)		PROCEDIMIENTO
864105	**15106**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)		CIRUGIA
676910	**11462**	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO		CIRUGIA
699701	**37108**	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL		PROCEDIMIENTO
671201	**17640**	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO		PROCEDIMIENTO
671202	**17640**	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL		PROCEDIMIENTO
625203	**9651**	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA		CIRUGIA
893703	**24104**	ESPIROMETRÍA		PROCEDIMIENTO
452301	**18504**	COLONOSCOPIA TOTAL		PROCEDIMIENTO
452305	**18504**	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA		PROCEDIMIENTO
935101	**37207**	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD		PROCEDIMIENTO
935601	**37202**	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN		PROCEDIMIENTO
82101	**2211**	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR		PROCEDIMIENTO
82102	**2211**	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR		PROCEDIMIENTO
860101	**17900**	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE		PROCEDIMIENTO
992301	**37203**	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD		PROCEDIMIENTO

861102	**15101**	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		PROCEDIMIENTO
861103	**37404**	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		PROCEDIMIENTO
861104	**15101**	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS		CIRUGIA
861202	**15109**	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN		PROCEDIMIENTO
862701	**15200**	ONICECTOMÍA		PROCEDIMIENTO
862702	**15200**	MATRICECTOMÍA PARCIAL		PROCEDIMIENTO
862703	**15200**	MATRICECTOMÍA TOTAL		PROCEDIMIENTO
S50002	**NO TIENE HOMOLOGACION DIRECTA**	GUÍAS BILINGÜES		SERVICIO DIFERENCIAL
487902	**8143**	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL		CIRUGIA PROGRAMADA
487903	**8243**	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR		CIRUGIA PROGRAMADA
494301	**8220**	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
497101	**8240**	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO		CIRUGIA PROGRAMADA
499401	**8241**	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
389103	**25115**	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA		CIRUGIA PROGRAMADA
389105	**25138**	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA		CIRUGIA PROGRAMADA
389104	**25138**	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
393302	**5172**	SUTURA DE ARTERIA AXILAR		CIRUGIA PROGRAMADA
393303	**5172**	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		CIRUGIA PROGRAMADA
348202	**6101**	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROT		CIRUGIA PROGRAMADA

450001	**7701**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA		CIRUGIA PROGRAMADA
456201	**7722**	DUODENECTOMIA		CIRUGIA PROGRAMADA
456202	**7722**	YEYUNECTOMIA		CIRUGIA PROGRAMADA
456203	**7722**	ILECTOMIA		CIRUGIA PROGRAMADA
457101	**7724**	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUC		CIRUGIA PROGRAMADA
466101	**8140**	ILEOPEXIA		CIRUGIA PROGRAMADA
466201	**7180**	PLICATURA INTESTINAL [OPERACION DE NOBLE] SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
89302	**15234**	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO, VIA F		CIRUGIA PROGRAMADA
89301	**15234**	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO		CIRUGIA PROGRAMADA
182201	**3110**	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
182301	**3112**	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
184101	**3121**	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
270103	**16202**	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL		CIRUGIA PROGRAMADA
270102	**16202**	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		CIRUGIA PROGRAMADA
270101	**16201**	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		CIRUGIA PROGRAMADA
397201	**5301**	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		CIRUGIA PROGRAMADA
397203	**5301**	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		CIRUGIA PROGRAMADA
397202	**5301**	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO		CIRUGIA PROGRAMADA
397204	**5301**	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		CIRUGIA PROGRAMADA
397205	**5301**	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		CIRUGIA PROGRAMADA
397206	**5301**	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO		CIRUGIA PROGRAMADA
397207	**5301**	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		CIRUGIA PROGRAMADA

397305	**5101**	EXPLORACION DE VENA AXILAR		CIRUGIA PROGRAMADA
397304	**5101**	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA		CIRUGIA PROGRAMADA
397302	**5101**	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR		CIRUGIA PROGRAMADA
397303	**5101**	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		CIRUGIA PROGRAMADA
397301	**5101**	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA		CIRUGIA PROGRAMADA
397401	**5401**	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
397601	**5401**	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES		CIRUGIA PROGRAMADA
397802	**5101**	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR		CIRUGIA PROGRAMADA
397801	**5101**	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR		CIRUGIA PROGRAMADA
397803	**5101**	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES		CIRUGIA PROGRAMADA
397701	**5401**	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
397902	**5101**	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR		CIRUGIA PROGRAMADA
397901	**5101**	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR		CIRUGIA PROGRAMADA
397903	**5101**	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		CIRUGIA PROGRAMADA
623002	**9630**	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]		CIRUGIA PROGRAMADA
864101	**15105**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS		CIRUGIA PROGRAMADA
864102	**15105**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS		CIRUGIA PROGRAMADA
864103	**15105**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS		CIRUGIA PROGRAMADA

864104	**15105**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS		CIRUGIA PROGRAMADA
864201	**15202**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO		CIRUGIA PROGRAMADA
864202	**15202**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS		CIRUGIA PROGRAMADA
864203	**15202**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS		CIRUGIA PROGRAMADA
864204	**15202**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS		CIRUGIA PROGRAMADA
864205	**15202**	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS		CIRUGIA PROGRAMADA
864106	**15108**	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)		CIRUGIA PROGRAMADA
613401	**9622**	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO		CIRUGIA PROGRAMADA
868102	**15270**	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL		CIRUGIA PROGRAMADA
868101	**15170**	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL		CIRUGIA PROGRAMADA

613402	**9623**	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO		CIRUGIA PROGRAMADA
637301	**9701**	VASECTOMIA SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
636101	**9704**	VASOTOMIA SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
60903	**4102**	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION		CIRUGIA PROGRAMADA
541501	**7121**	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL		CIRUGIA PROGRAMADA
619202	**9660**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION		CIRUGIA PROGRAMADA
629301	**9661**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
549201	**11477**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO)		CIRUGIA PROGRAMADA
642101	**9802**	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
631301	**9601**	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL		CIRUGIA PROGRAMADA
610101	**9624**	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS		CIRUGIA PROGRAMADA
60902	**4102**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION		CIRUGIA PROGRAMADA
862326	**15161**	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 15% AL 20% DE SUPE		CIRUGIA PROGRAMADA
862324	**15160**	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPER		CIRUGIA PROGRAMADA
862320	**15263**	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS		CIRUGIA PROGRAMADA
862310	**15103**	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS		CIRUGIA PROGRAMADA
862311	**15241**	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS		CIRUGIA PROGRAMADA
632101	**9705**	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
547401	**7106**	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA		CIRUGIA PROGRAMADA
862312	**15103**	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA		CIRUGIA PROGRAMADA

862802	**15102**	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862803	**15102**	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862804	**15102**	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862805	**15102**	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862806	**15102**	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862801	**15102**	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA D		CIRUGIA PROGRAMADA
862807	**15102**	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR D		CIRUGIA PROGRAMADA
60901	**4101**	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION		CIRUGIA PROGRAMADA
631302	**9601**	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO		CIRUGIA PROGRAMADA
60904	**4102**	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION		CIRUGIA PROGRAMADA
620101	**9602**	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
867202	**15140**	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINC		CIRUGIA PROGRAMADA
867201	**15140**	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CEN		CIRUGIA PROGRAMADA
867003	**15140**	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUA		CIRUGIA PROGRAMADA
867002	**15140**	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS C		CIRUGIA PROGRAMADA
867001	**15140**	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRA		CIRUGIA PROGRAMADA
630301	**17626**	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD		CIRUGIA PROGRAMADA

611101	**17621**	BIOPSIA DE ESCROTO		CIRUGIA PROGRAMADA
53112	**26106**	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO		CIRUGIA PROGRAMADA
53107	**26113**	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO		CIRUGIA PROGRAMADA
53111	**26105**	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR		CIRUGIA PROGRAMADA
53115	**1503**	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)		CIRUGIA PROGRAMADA
53114	**1503**	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)		CIRUGIA PROGRAMADA
546201	**7101**	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION		CIRUGIA PROGRAMADA
571210	**9303**	CISTOSTOMIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
571220	**9303**	CISTOSTOMIA CERRADA (PERCUTANEA) SUPRAPUBICA		CIRUGIA PROGRAMADA
619101	**9605**	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
53121	**26106**	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL		CIRUGIA PROGRAMADA
53116	**26108**	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO		CIRUGIA PROGRAMADA
631001	**9603**	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL		CIRUGIA PROGRAMADA
637201	**9701**	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
637101	**9701**	LIGADURA O Seccion DE CONDUCTO DEFERENTE SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
541801	**7140**	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS		CIRUGIA PROGRAMADA
862702	**15200**	MATRICECTOMIA PARCIAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862703	**15200**	MATRICECTOMIA TOTAL		CIRUGIA PROGRAMADA
546101	**7101**	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862701	**15201**	ONICECTOMIA		CIRUGIA PROGRAMADA

625101	**9651**	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMA		CIRUGIA PROGRAMADA
626101	**9641**	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
623001	**9703**	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)		CIRUGIA PROGRAMADA
39501	**1351**	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
649805	**9840**	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO		CIRUGIA
60101	**4101**	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
60201	**4102**	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
61001	**17311**	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
61002	**17312**	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
61301	**17310**	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
61302	**17310**	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
62001	**4110**	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
62101	**4110**	ABLANDACION PARCIAL DE TIROIDES VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
64101	**4112**	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
65101	**4110**	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
65201	**4112**	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
67001	**4120**	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
67201	**4121**	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
68101	**4130**	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
82403	**2221**	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO		CIRUGIA PROGRAMADA
82404	**2221**	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS		CIRUGIA PROGRAMADA

82405	**2221**	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS		CIRUGIA PROGRAMADA
82406	**2221**	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO		CIRUGIA PROGRAMADA
82407	**2221**	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL		CIRUGIA PROGRAMADA
86001	**2247**	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO		CIRUGIA PROGRAMADA
89207	**2270**	CORRECCION ESTETICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL		CIRUGIA PROGRAMADA
89208	**15234**	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION		CIRUGIA PROGRAMADA
89209	**15234**	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA		CIRUGIA PROGRAMADA
525101	**7312**	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
525203	**7310**	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
525301	**7312**	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
526101	**7310**	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
527101	**7311**	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
527201	**7311**	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
529503	**7313**	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
529505	**7313**	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
529606	**7320**	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
529608	**7321**	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
530001	**7102**	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
530301	**7102**	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
530401	**7103**	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
530601	**7102**	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA

531001	**7102**	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
531501	**7103**	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
531601	**7102**	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
531701	**7102**	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
534001	**7109**	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
534101	**7109**	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
534301	**7109**	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
535001	**7106**	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
535101	**7106**	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
535204	**7107**	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
535301	**7107**	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
537001	**7114**	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
537301	**7114**	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
540004	**7143**	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
540007	**7141**	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
540010	**7120**	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
540011	**7120**	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
540013	**7140**	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
541504	**7162**	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA

541506	**7162**	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
541601	**7161**	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
541701	**7144**	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
541801	**7140**	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS		CIRUGIA PROGRAMADA
542001	**7121**	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
542201	**17900**	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
542203	**17900**	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		CIRUGIA PROGRAMADA
542302	**17501**	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
542401	**17501**	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
542801	**37501**	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
542802	**37501**	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
543101	**7122**	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
543201	**7161**	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
544104	**7161**	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
544106	**7161**	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
545001	**7190**	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
547403	**7106**	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
547501	**13830**	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
547503	**7180**	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
547505	**7180**	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA

547701	**7106**	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
547702	**7106**	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
862006	**15160**	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862007	**15161**	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862008	**15162**	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862009	**15163**	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862010	**15163**	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862313	**15103**	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)		CIRUGIA PROGRAMADA
862314	**15103**	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA		CIRUGIA PROGRAMADA
862315	**15241**	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO		CIRUGIA PROGRAMADA
862328	**15162**	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862329	**15163**	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL		CIRUGIA PROGRAMADA
862351	**15263**	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS		CIRUGIA PROGRAMADA
862352	**15264**	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES		CIRUGIA PROGRAMADA

862353	**15161**	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS		CIRUGIA PROGRAMADA
862354	**15264**	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE		CIRUGIA PROGRAMADA
862355	**15161**	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)		CIRUGIA PROGRAMADA
867004	**15141**	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		CIRUGIA PROGRAMADA
89211	**15234**	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO		CIRUGIA PROGRAMADA
89212	**15234**	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO		CIRUGIA PROGRAMADA
255006	**16213**	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		CIRUGIA PROGRAMADA
255007	**16201**	DRENAJE DE COLECCIONEN LENGUA		CIRUGIA PROGRAMADA
255101	**16215**	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
271101	**16201**	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
274101	**16333**	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
311101	**3502**	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
311102	**3502**	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
311301	**3502**	TRAQUEOTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
311302	**3502**	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
311401	**3583**	PUNCION(ASPIRACION)TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
311402	**3583**	PUNCION(ASPIRACION)TRANSTRAQUEAL VIA ENDOSCOPIA		CIRUGIA PROGRAMADA
317401	**3583**	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
324103	**6312**	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
324105	**6312**	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
324106	**6312**	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA		CIRUGIA PROGRAMADA
325101	**6313**	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA

325201	**6314**	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
325301	**6313**	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE(PLEURONEUMONECTOMIA)VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
340201	**6101**	TORACOTOMIA EXPLORATORIA		CIRUGIA PROGRAMADA
340301	**6101**	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL		CIRUGIA PROGRAMADA
340401	**6102**	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE		CIRUGIA PROGRAMADA
340701	**6101**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA		CIRUGIA PROGRAMADA
340702	**6110**	EXTACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
340801	**6105**	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA		CIRUGIA PROGRAMADA
341105	**6110**	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA		CIRUGIA PROGRAMADA
345001	**24122**	TORACENTESIS DIAGNOSTICA		CIRUGIA PROGRAMADA
345002	**21510**	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA		CIRUGIA PROGRAMADA
345101	**6120**	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
345201	**6102**	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
345204	**6102**	PEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
345301	**6120**	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
348601	**7114**	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
502212	**7212**	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
502214	**7212**	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
506103	**7230**	HEPATORRAFIA SIMPLIE VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
506105	**7231**	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
509101	**21510**	ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA		CIRUGIA PROGRAMADA
510001	**7260**	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
512601	**7272**	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
513201	**7254**	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA

513601	**7254**	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
513701	**7250**	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
514001	**7271**	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
514301	**7252**	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
516201	**7253**	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER(AMPULECTOMIA)CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
517101	**7251**	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
517201	**7253**	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
517301	**7253**	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
518301	**7251**	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
519401	**7252**	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
520101	**7301**	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PANCREAS VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
520201	**7330**	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
524001	**7313**	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
524401	**7313**	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
525001	**7312**	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
467001	**7743**	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
469401	**7742**	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
471102	**7730**	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
472001	**7730**	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
486201	**8132**	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
487501	**8140**	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
488101	**8101**	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL		CIRUGIA PROGRAMADA
488103	**8110**	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA

489001	**11642**	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
490201	**8202**	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
494001	**8220**	LIGADURA DE HEMORROIDES		CIRUGIA PROGRAMADA
494003	**8220**	HEMORROIDOPEXIA		CIRUGIA PROGRAMADA
494005	**8220**	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS		CIRUGIA PROGRAMADA
494701	**8221**	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS		CIRUGIA PROGRAMADA
500101	**7211**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
502206	**7212**	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
502208	**7212**	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
502210	**7212**	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
456301	**7722**	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
456501	**7722**	RESECCION INTESTINAL TOTAL(OBTENCION DE ORGANO)		CIRUGIA PROGRAMADA
456502	**7722**	RESECCION INTESTINAL PARCIAL (OBTENCION DE ORGANO)		CIRUGIA PROGRAMADA
457001	**7724**	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL(HARTMAN)VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
457201	**7724**	CECECTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
457301	**7724**	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
457401	**7724**	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
457501	**7724**	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
457601	**7724**	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
458101	**7725**	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
458301	**7725**	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
458401	**7725**	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA

459101	**7740**	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
459201	**7741**	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
459301	**7741**	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
459401	**7742**	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
460103	**7710**	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
461301	**7710**	COLOSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
438201	**7620**	GASTRECTOMIA PARCAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
438203	**7620**	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
438301	**7630**	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
438303	**7630**	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
439001	**7622**	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
439101	**7630**	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
439201	**7630**	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
440201	**7650**	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
442101	**7610**	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
442401	**7610**	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA

444001	**7640**	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
444101	**7640**	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
444201	**7743**	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
446101	**7640**	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
446201	**7640**	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
446401	**7641**	GASTROPEXIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
450601	**7702**	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTICULO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
456001	**7722**	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
456101	**7722**	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
414301	**7501**	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
414401	**7501**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
414501	**7501**	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
415102	**7501**	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
416102	**7510**	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
423204	**6411**	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
423207	**6411**	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
424101	**6420**	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
425201	**6430**	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTAMAGO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
425204	**6452**	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
425208	**6452**	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA

427101	**6401**	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
429103	**6460**	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA		CIRUGIA PROGRAMADA
430102	**7601**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
431001	**7601**	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
433101	**7610**	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
436101	**7630**	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
437101	**7630**	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
438101	**7621**	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
397306	**5101**	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRA ZO		CIRUGIA PROGRAMADA
414101	**7501**	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
414201	**7501**	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA		CIRUGIA PROGRAMADA
631010	**9604**	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA		CIRUGIA PROGRAMADA
640001	**9803**	CIRCUNCISION SOD		CIRUGIA PROGRAMADA
735930	**12101**	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE		GINECOLOGIA
735931	**12102**	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE		GINECOLOGIA
671202	**17640**	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL		GINECOLOGIA
671201	**17640**	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)		GINECOLOGIA
705110	**11540**	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE		GINECOLOGIA
705301	**11541**	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		GINECOLOGIA
705210	**11542**	COLPORRAFIA POSTERIOR		GINECOLOGIA
702203	**18903**	COLPOSCOPIA		GINECOLOGIA
672001	**11441**	CONIZACION		GINECOLOGIA

676910	**11462**	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO		GINECOLOGIA
759101	**11600**	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAF		GINECOLOGIA
666110	**11201**	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL		GINECOLOGIA
683101	**11470**	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL VIA ABIERTA		GINECOLOGIA
682201	**11460**	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROT		GINECOLOGIA
710921	**11621**	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SK		GINECOLOGIA
750101	**12111**	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACI		GINECOLOGIA
652901	**11140**	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERA		GINECOLOGIA
669901	**11140**	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FAL		GINECOLOGIA
682401	**11410**	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MU		GINECOLOGIA
735980	**12101**	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO		GINECOLOGIA
756901	**11642**	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE		GINECOLOGIA
756902	**12101**	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL		GINECOLOGIA
756903	**11642**	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR		GINECOLOGIA
707110	**11642**	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COM		GINECOLOGIA
707120	**11641**	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECT		GINECOLOGIA
707130	**11640**	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTAL		GINECOLOGIA

756910	**11613**	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA		GINECOLOGIA
712401	**11620**	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN [BARTHOLINECTOMIA]		GINECOLOGIA
691301	**11475**	Seccion DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPARO		GINECOLOGIA
578101	**9350**	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA]		GINECOLOGIA
673201	**11411**	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO		GINECOLOGIA
676101	**11462**	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL		GINECOLOGIA
680101	**11401**	HISTEROTOMIA		GINECOLOGIA
681105	**17641**	BIOPSIA DE ENDOMETRIO		GINECOLOGIA
682303	**11413**	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO		GINECOLOGIA
685102	**11473**	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL		GINECOLOGIA
690103	**11430**	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO		GINECOLOGIA
702401	**17633**	BIOPSIA DE VAGINA		GINECOLOGIA
703102	**11523**	HIMENOTOMIA		GINECOLOGIA
703301	**11522**	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL		GINECOLOGIA
703302	**11525**	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL		GINECOLOGIA
710922	**11611**	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE		GINECOLOGIA
712001	**11601**	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN		GINECOLOGIA
712002	**11601**	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN		GINECOLOGIA
712003	**11601**	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE BARTHOLIN		GINECOLOGIA
718101	**11602**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VULVA O PERINE SIN INCISION		GINECOLOGIA
718102	**11602**	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VULVA O PERINE SIN INCISION		GINECOLOGIA
721003	**12102**	PARTO INSTRUMENTADO		GINECOLOGIA

735301	**12101**	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISORRAFIA O PERINEORRAFIA		GINECOLOGIA
740001	**12110**	CESARIA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL		GINECOLOGIA
758001	**37109**	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO		GINECOLOGIA
758002	**37109**	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAJINA		GINECOLOGIA
674003	**11402**	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		GINECOLOGIA

CONSULTAS		
DESCRIPCION	**TARIFA**	**CUPS**
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		890250
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		890350
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		890750
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		890266
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		890366
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NUTRICION Y DIETETICA		890206
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA NUTRICION Y DIETETICA		890306
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		890283
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		890383
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		890235
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL		890335
CONSULTA DE URGENCIAS POR CIRUGIA GENERAL		890735
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		890226
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		890326
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		890783
INTERCONSULTAS		
DESCRIPCION	**TARIFA**	**CUPS**
INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		890402
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		890428

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		890429
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		890442
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		890444
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		890450
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		890464
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		890466
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		890468
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		890471
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		890474
INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA		890406
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		890435
INTERCONSULTA POR ESPECILISTA EN ANESTECIOLOGIA		890426
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		890480
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		890482
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		890483
TRASLADOS		
DESCRIPCION	**TARIFA**	**CUPS**
TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO, CASCO URBANO		601T01
TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO, área rural (por kilómetro)		601T02
DESCRIPCION	**TARIFA**	**CUPS**
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		895100
PROCEDIMIENTOS		
INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS - Procedimiento		861801
EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION - Procedimiento		861203
GASES MEDICINALES		
DESCRIPCION	**TARIFA**	**CUPS**
Suministro de oxígeno por litro		V03AN0101
AIRE MEDICINAL		V03AN0102
CO2	1	V03AN0103

LABORATORIOS		
DESCRIPCION	**TARIFA**	**CUPS**
ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA TUMORAL O FUNCIONAL		898101
OPTOMETRIA, SUMINISTRO DE LENTES Y OFTALMOLOGIA		
DESCRIPCION	**TARIFA**	**CUPS**
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA		890207
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA		890307
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALSITA EN OFTALMOLOGIA		890276
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		890376
Suministro de lentes y montura		210181602
Consulta de primera vez por especialista en Medicina Familiar		890263
Consulta control o de seguimiento por especialista en Medicina Familiar		890363
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR		890463
Consulta de urgencias por especialista en Medicina Familiar		890763

Nota: Acuerdo a necesidades de los usuarios los servicios que no se encuentren indicados en el anterior anexo y que por requerimiento de salud sea necesario prestarlos por el contratista, serán facturados por la entidad a valor SOAT vigente + el incremento por zona establecido.

De igual manera los servicios que la entidad preste a tarifa propia, se pagarán a esa tarifa, acuerdo la presentación del acuerdo de precios de la entidad, para la vigencia 2024 y 2025 respectivamente.

ITEM	**SERVICIOS MEDICOS MEDIANA COMPLEJIDAD**	**VALOR A OFERTAR ACUERDO A SOAT Y/O TARIFA PROPIA**
I	**CUIDADO DE LA SALUD, PROMOCION, PREVENCION Y FOMENTO**	
1	**Terapia física y rehabilitación (Fisioterapia)**	

1,1	Consulta por Nutrición y dietética	
1,2	Consulta de Ginecología y Obstetricia	
1,3	Terapia respiratoria	
1,4	Terapia ocupacional	
1,5	Consulta por medicina general	
1,6	Odontología General	
1,7	Consulta por MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	
1,8	Consulta por ortopedia y traumatología	
1,9	Consulta por OTORRINOLARINGOLOGÍA	
2	Consulta por UROLOGÍA	
2,1	Consulta por DERMATOLOGÍA	
2,2	Consulta por GASTROENTEROLOGÍA	
2,3	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	
2,4	Consulta por cirugía general	
2,5	**Consulta por medicina interna**	
2,6	**Consulta psicología y terapias psicológicas**	
2,7	Consulta anestesiología	
2,8	Consulta Oftalmología	
2,9	Consulta por Cirugía maxilofacial	
3	**Consulta por medicina Familiar**	
3,1	Consulta por pediatría	
II	**PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS, CLINICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD ACUERDO REQUERIMIENTOS DEL PACIENTES, SUJETO A DISPONIBILIDAD DE LOS RECURSOS FISICOS Y HUMANOS DE LA IPS**	
1	**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y CLINICOS INTEGRALES POR:** Ortopedia y Traumatología, Otorrinolaringología, Ginecología y Obstetricia, Oftalmología, Anestesiología, Gastroenterología, cirugía urológica, cirugía general, cirugía plástica, medicina interna, dermatología, cirugía maxilofacial, endodoncia y demás especialidades medico odontológicas que en un futuro la IPS pueda llegar a ofertar, sujeto al valor de la oferta.	
III	**HOSPITALIZACION**	
1	Hospitalización en unidad personal, cuidados intermedios, habitación unipersonal o Bipersonal acuerdo orden médica y políticas de SSFM,	
1,1	Atención parto-incluye hospitalización y atención a neonato en habitación personal o Bipersonal	
IV	**APOYO DIAGNOSTICO**	
	LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA	
1	Servicios de laboratorio y patología de I,II NIVEL COMPLETOS Y SERVICIOS DE III NIVEL ACUERDO DISPONIBILIDAD,CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO	
	EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO – MEDICINA INTERNA	
2,2	Espirometria simple	

2,3	Espirometria con Broncodilatador	
2,4	Electrocardiograma - solo por atención prioritaria	
2,5	OSTEODENSITOMETRIA	
V	**SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS**	
1	**IMAGENOLOGIA**	
1,1	Radiología Convencional I y II Nivel solo por servicio de urgencias y/o atención prioritaria.	
1,2	Ecografías ginecológicas de II nivel	
1,3	Ecografía de Abdomen, testicular, tiroides y tejidos blandos	
1,4	Toma e interpretación radiologías odontológicas	
1,5	Radiografías intraorales (periapicales)	
1,6	TOMOGRAFIAS (TAC)	
VI	**OTROS SERVICIOS DE SALUD**	
1	**OTROS**	
1.1.	Atención integral por urgencias (nivel I, II,)	
VII	**ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION**	
1	Vacunación(aplicación)	
1,1	Atención en prevención de higiene oral	
1,2	Planificación familiar	
1,3	Promoción en salud	
1,4	Detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años	
1,5	Detección temprana de las alteraciones del joven de 10 a 29 años	
1,6	Detección temprana de las alteraciones del adulto mayor de 45 años	
1,7	Servicios amigables	
1,8	Atención en enfermedades crónicas: diabetes e hipertensión arterial	
1,9	Atención de enfermedades infecciosas TBC	
	Enfermería	
2,1	Consulta prioritaria	
2,2	Transfusión sanguínea	
2,3	Servicio farmacéutico intrahospitalaria	
2,4	Sala ERA	
2,5	Sala de reanimación	
2,6	Sala covid	

2,7	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO(el Decreto 2423 del 31 de diciembre 1996 actualizado a 2021,en su artículo 26)	
Se establece cobrar el 15% adicional al valor de la factura de compra en aquellos casos en que la FUNDACIÓN CLÍNICA LETICIA suministre Material de Osteosíntesis o insumos especiales a los procedimientos quirúrgicos (ejemplo, Sutura Mecánica etc.)		
ITEM	**SERVICIOS MEDICOS MEDIANA COMPLEJIDAD**	
1	Extracción De Anticonceptivos Su dérmicos Por Incisión Por Enfermería	
2	Inserción De Anticonceptivos Subdérmicos Por Enfermería	
3	Extracción De Anticonceptivos Subdérmicos Por Incisión Por Medico	
4	Inserción De Anticonceptivos Subdérmicos Por Medico	
APLICACIÓN DE BIOLOGICOS		
ITEM	**SERVICIOS MEDICOS MEDIANA COMPLEJIDAD**	
1	VACUNACION CNTRA NEUMOCOCO	
2	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	
3	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA -TETANOS Y TOS FERINA [DPT]/DPT ACELULAR	
4	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B - DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	
5	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	
6	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	
7	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
8	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	
9	VACUNACION CONTRA RABIA	
10	VACUNACION CONTRA VARICELA	
11	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	
12	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	
13	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	
14	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION - PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	
15	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	
16	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	
TARIFA TRANSPORTE DE AMBULANCIA 2024		

DECRETO 2644 DE DICIEMBRE 30 DE 2022 MODIFICA AL DECRETO REGLAMENTARIO 780 DE 2016		
ITEM	**SERVICIOS MEDICOS MEDIANA COMPLEJIDAD**	
1	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO- URBANO (UN TRAYECTO)	
2	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SEGUNDARIO URBANO (UN TRAYECTO)	
3	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SEGUNDARIO URBANO (REDONDO)	

EL VALOR TOTAL DE MI OFERTA ES DE $..... (ESPECIFICAR EN LETRAS Y NÚMEROS) INCLUIDAS EROGACIONES.

Notas:

Nota 1: El valor del contrato que se suscriba producto del presente proceso de selección será adjudicado por el valor del presupuesto oficial estimado, por cuanto la propuesta económica está estructurada por precios unitarios incluidos impuestos. El valor del contrato se gastará a monto agotable, de acuerdo con el valor unitario ofertado por el proponente que resulte adjudicatario.

NOTA 2: Diligenciar este formato en hojas con membrete de la empresa oferente y firma del representante legal.
NOTA 3: No debe modificarse el formulario
NOTA 4: La oferta económica no puede sobrepasar por cada ítem el precio techo.
NOTA 5: El valor unitario debe ser ofertado SIN DECIMALES
NOTA 6: Se debe incluir el valor del IVA, si a ello hubiere lugar. En el evento en el que el proponente no discrimine el impuesto al valor agregado IVA sin redondear, la Dirección de Sanidad Naval lo considerará INCLUIDO en el valor por ítem de la oferta y así lo aceptará el proponente.
NOTA 7: No se aceptarán propuestas que no incluyan como mínimo el 100% de los ítems requeridos.
NOTA 8: La adjudicación se realizará por el valor total del presupuesto asignado u ofertado. La administración se reserva la posibilidad de incrementar las cantidades.
NOTA 9: Se debe incluir el valor total de la oferta en la Plataforma SECOPII.

Nota: Se solicita a los posibles oferentes, anexar la respectiva propuesta en PDF yen EXCEL.

Atentamente,

_____

REPRESENTANTE LEGAL
Nombre
Identificación
Razón social

FORMULARIO No.7

FORMATO DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO DE CUENTA SIIF II E INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMATO ANEXO No. E - BENEFICIARIO CUENTA		
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia Libertad y Orden	**FORMATO** **Anexo No. 1** **Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta SIIF Nación**	**Página 1 de 1** **Código :** 47 - PFMDNSGDF - F022 - 01 **Vigente a partir de:** 08 JUL 2014

CIUDAD_____ FECHA _____

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

I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA	**PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA**
Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista). Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.
CONSORCIO O UNION TEMPORAL **Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.** Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal	**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días

II. INFORMACION BASICA Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

DATOS PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

Tipo documento de Identificación:			
Cédula de Ciudadanía:		No.	
Cédula de Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	
Nit Persona Natural:		No.	
Pasaporte:		No.	
Registro Civil:		No.	
Tarjeta de Identidad:		No.	
Otro Tipo Documento:		No.	Cuál:

III. INFORMACION PARTICIPANTES

CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION: _____

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

IV. DATOS INFORMACION GENERAL

TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Sociedad Anónima		**Cooperativa**		**Empresa Ind. Y Cial del Estado**	
Sociedad Colectiva		**Empresa Unipersonal**		**Asociaciones Mutualistas**	
Sociedad Comandita por Acciones		**Empresa Comunitaria**		**Fondos de Empleados**	
Sociedad Comandita Simple		**Empresa de Servicio**		**Instituto de Economía Solidaria**	
Sociedad de Economía Mixta		**Entidad Pública**		**Precooperativa**	
Sociedad de Hecho		**Empresa Solidaria de Salud**			
Sociedad Limitada		**Entidad sin Animo de Lucro**			
Sociedad Sucursal Extranjera		**Federación o Confederación**			
Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)		**Cooperativa de trabajo asociado**			

TIPO DE CAPITAL	PRIVADO		**ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO**	SI
	PUBLICO			NO
	MIXTO			
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO	%		
	PRIVADO	%		
	TOTAL	%		

V. INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA		IMPUESTO TIMBRE	
RENTA		RETENCION EN LA FUENTE ICA	
RETENCION EN LA FUENTE RENTA		GRAN CONTRIBUYENTE	
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA		RETENCION EN LA FUENTE IVA	
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL			
INFORMACION EXOGENA		NO CONTRIBUYENTE	
REGIMEN COMUN		PROFESIONAL INDEPENDIENTE	
REGIMEN ORDINARIO		NO RESPONSABLE	
ENTIDAD DEL ESTADO		RESPONSABLE	
AUTORRETENEDOR	SI	NO	

VI. UBICACIÓN

TIPO DE DIRECCION		**DOMICILIO CIVIL**	
DIRECCION PROCESAL		**DOMICILIO FISCAL**	
DOMICILIO CONTRACTUAL		**RESIDENCIA**	
Dirección		**Teléfono**	
E-mail		**Fax**	
País		**Región**	
Ciudad			
Localización	Nacional	Extranjera	
Página Web		**Contacto**	
Designación del contacto		**E-mail del contacto**	
Apartado Aéreo			

VII. REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Revisor Fiscal		**Tutores y Curadores por los incapaces**	
Albaceas		**Mandatarios o Apoderados Generales**	
Representante legal de Personas Jurídicas		**Padres por su hijos menores**	
Donatorios o Asignatarios		**Nombre Representante Legal:**	
Otros		**Tipo doc. Identificación**	
		No. Doc. Identificación	

VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Entidad Financiera		**Número de Cuenta**	
Tipo de la cuenta bancaria	**Corriente**	**Ahorro**	

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.

NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.

NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es légitima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.

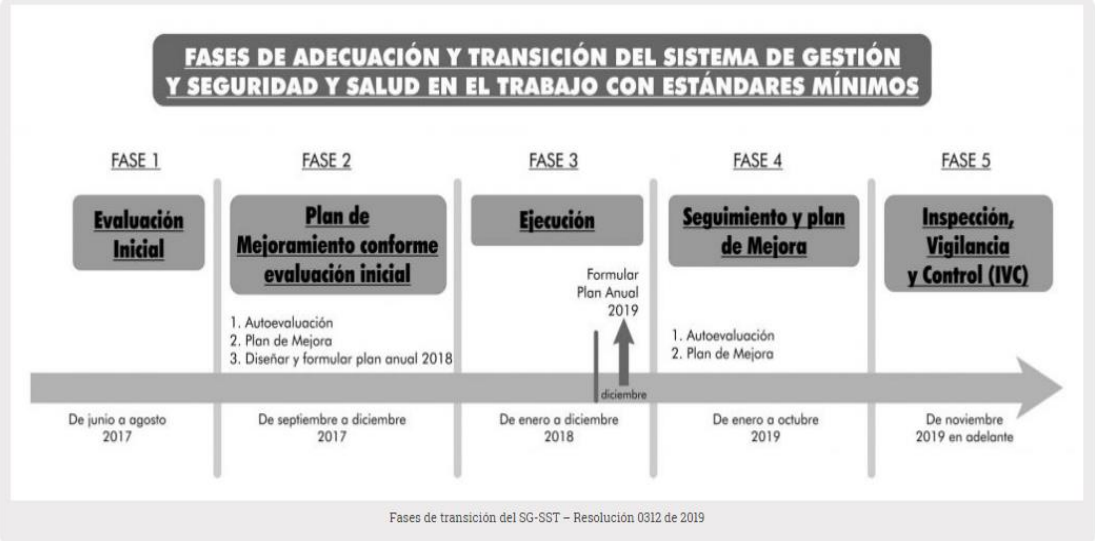
FORMULARIO No. 8

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo _____ identificado con cedula de ciudadanía No_____ de _____ en calidad de Representante Legal de la empresa _____ _____, con NIT _____; certifico que actualmente nuestra organización se encuentra en la adecuación, transición y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio del Trabajo en el Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo" y en la Resolución No. 0312 de 2019, "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo".

Nuestra empresa cumple con la asignación del responsable para el diseño e implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con los requisitos establecidos en la Resolución 0312 de 2019:

TABLA DE CLASIFICACIÓN DE EMPRESA POR NÚMERO DE TRABAJADORES			
Marque con una X de acuerdo con el número de trabajadores (independientemente de su forma de contratación o vinculación) y de acuerdo a la clasificación del riesgo en la columna CLASIFICACIÓN (X)			
NÚMERO DE TRABAJADORES	**CLASIFICACIÓN DEL RIESGO**	**REQUISITOS RESPONSABLE SG-SST**	**CLASIFICACIÓN (X)**
Diez (10) o menos trabajadores	I, II ó III	▪ Podrá ser realizado por un técnico en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) o en alguna de sus áreas o por un tecnólogo en SST, profesional en SST y profesional con posgrado en SST. ▪ Debe contar con licencia vigente en SST. ▪ Acreditar mínimo un (1) año de experiencia certificada por las empresas o entidades en las que laboró en el desarrollo de actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo. ▪ Acredite la aprobación del curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST. ▪ Acredite la aprobación del curso de actualización de la capacitación virtual de veinte (20) horas en SST, el cual se debe realizar cada tres (3) años. **NOTA**: Las personas que solo cuentan con el curso virtual de cincuenta (50) horas y veinte (20) horas en Seguridad y Salud en el Trabajo, están facultadas para administrar y ejecutar el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo en las empresas de diez (10) o menos trabajadores clasificados en riesgo I, II ó III, pero no pueden diseñar dicho sistema, en concordancia con lo señalado en la Resolución 4927 de 2016 del Ministerio del Trabajo.	



Fases de transición del SG-SST – Resolución 0312 de 2019

Once (11) a cincuenta (50) trabajadores	I, II ó III	▪ Podrá ser realizado por un tecnólogo en SST o en alguna de sus áreas. ▪ Debe contar con licencia vigente en SST. ▪ Acreditar mínimo dos (2) años de experiencia certificada por las empresas o entidades en las que laboró en el desarrollo de actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo ▪ Debe contar con el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST. ▪ Deben contar con el curso de actualización de la capacitación virtual de veinte (20) horas en SST, el cual se debe realizar cada tres (3) años.	
Cincuenta (50) o menos trabajadores	IV ó V	▪ Podrá ser realizado por un profesional en SST o profesional con posgrado en SST. ▪ Debe contar con licencia en SST vigente ▪ Debe contar con el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST	
Más de cincuenta (50) trabajadores	I, II, III, IV ó V	▪ Podrá ser realizado por un profesional en SST o profesional con posgrado en SST. ▪ Debe contar con licencia en SST vigente ▪ Debe contar con el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST. ▪ Deben contar con el curso de actualización de la capacitación virtual de veinte (20) horas en SST, el cual se debe realizar cada tres (3) años	

NOTA: Anexe a esta certificación los soportes documentales del responsable de SG-SST en su organización.

Así mismo certifico que a la fecha nos encontramos en la fase de *Seguimiento y plan de mejora*, conforme a lo establecido en la Resolución 0312 de 2019, en su Artículo 25:

La Dirección General de Sanidad Militar dentro de sus políticas establece un cumplimiento en la Evaluación de los Estándares Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo, igual o

superior al 60% (Moderadamente Aceptable), de acuerdo con los criterios de valoración de la Resolución 0312 de 2019, Articulo 28.

RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 Art. 28	
CRITERIO	**VALORACIÓN**
Puntaje obtenido menor al 60%	CRITICO
Puntaje obtenido entre el 60% y el 85%	MODERADAMENTE ACEPTABLE
Puntaje obtenido mayor o igual al 85%	ACEPTABLE

Doy fe que a la fecha hemos evaluado y calificado los ítems - Tabla de Valores de los Estándares Mínimos contenidos en el Artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019 de acuerdo con el número de trabajadores de nuestra organización, con un porcentaje de cumplimiento del _____ %.

Teniendo en cuenta lo anterior en caso de requerirse estaremos dispuestos a recibir visita de verificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, por parte del contratante.

La presente se firma a los _____ días del mes ____ del año 202__.

Firma Representante Legal

_____

Nombre Representante Legal
Cedula de ciudadanía

NOTA: Partiendo del principio de la buena fe, lo certificado en este documento se asume como un hecho cierto y veraz; la rendición de información no comprobable mediante evidencia se configura como falsedad en documento público.

FORMULARIO Nº. 9

"EXPERIENCIA DEL PROPONENTE"

EXPERIENCIA.

PROPONENTE:

_____

AÑO	**CONTRATANTE**	**OBJETO**	**CONTRATANTE**	
			VALOR DEL CONTRATO	**TELEFONO/DIRECCION (PERSONA CONTACTO)**

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.

NOTA:

Se debe anexar copia de los Certificado de contratos descritos en presente formulario y/o contratos que demuestren la experiencia requerida en el presente proceso y acuerdo a numeral 4.2.1 EXPERIENCIA.

El DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, podrá realizar la verificación de la información aquí contenida, en caso que la información no se clara o contenga información falsa, no se aceptara la propuesta, por tanto, no será habilitada.

_____

Firma Representante Legal del proponente

Nombre:

Documento Identidad:

FORMULARIO No. 10

CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y NO TENER MULTAS O SANCIONES PARA CONTRATAR CON ENTIDADES ESTATALES.

Me permito certificar en nombre propio y/o en el de la empresa a la que represento legalmente, no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ. De igual formar, me permito declarará de NO tener multas ni sanciones presentadas en contratos anteriores dentro de los últimos dos (2) años.

Nombre del proponente_____

Nombre del Representante Legal_____

C. C. No. _____ de _____

_____

FIRMA (Proponente o Representante Legal)