NUMERO DE CONTRATO		**133-DISANEJC-CENACIBAGUE-2025**
CLASE DE CONTRATO		**INTERADMINISTRATIVO**
MODALIDAD DE CONTRATACION		**SELECCIÓN DE CONTRATACIÓN DIRECTA**
OBJETO		**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE - CENAC IBAGUE Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS HONDA -TOLIMA-, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD AMBULATORIA, HOSPITALARIA, QUIRÚRGICA, URGENCIAS Y APOYO DIAGNOSTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR PRIMARIO DE BAJA COMPLEJIDAD BIPAT EN EL MUNICIPIO DE HONDA - TOLIMA Y SU ÁREA DE RESPONSABILIDAD PARA LA VIGENCIA 2025**
DATOS DEL CONTRATANTE	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	**CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE- ESM BATALLÓN ASPC NO. 6 "FRANCISCO ANTONIO ZEA**
	ORDENADOR DEL GASTO	**Teniente Coronel WILMAR ALEJANDRO CUESTA PARADA,** identificado con cedula de ciudadanía No. 11.325.558 de Choconta.
	NOMBRE O RAZON SOCIAL	**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E -** Empresa Social del Estado con **NIT 890700666-8**
	REPRESENTANTE LEGAL	MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 38.285.357
	DIRECCION	**CALLE 9a NUMERO 22a-102 Avenida Centenario HONDA – TOLIMA.** **EMAIL: contratacionhsjd@gmail.com**
	TELEFONO	**2513100**
ENTIDAD BANCARIA	**No. CTA**	**424-768970-79**
	CLASE	**CUENTA CORRIENTE**
	BANCO	**BANCOLOMBIA**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**Certificado de disponibilidad presupuestal CDP N°17625 del 08 de abril de 2025,** por valor de **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS,** bajo rubro presupuestal **A-02-02-02-009-003 "SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES", bajo recurso 16 SSF.**
PLAZO DE EJECUCION		**HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025, O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, PREVIA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL.**

VALOR DEL CONTRATO	**TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000,00)**
FECHA DE INICIO	CONFORME QUEDE EN ESTADO FIRMADO EN PLATAFORMA SECOPII

Mediante el presente escrito, el MDN – Ejercito Nacional - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUÉ, representada por el suscrito señor **Teniente Coronel WILMAR ALEJANDRO CUESTA PARADA, en calidad de director y Ordenador del Gasto de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE IBAGUE – CENAC IBAGUE, quien actúa en nombre y representación del NACIÓN M.D.N-EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE IBAGUÉ "CENAC IBAGUÉ" con NIT: 800130740-1 en su condición de Ordenador del Gasto de la Central Administrativa y Contable Regional Ibagué cargo para el cual fue nombrado mediante orden semanal N°005 del 07 de diciembre de 2024 expedida por EL COMANDO DE ADQUISICIONES DEL EJERCITO NACIONAL, y acta de posesión personal militar No. 05 del día 04 de enero de 2025 de la DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN REGIONAL Y ESPECIALIZADA**, debidamente autorizado para contratar de acuerdo con la Resolución Ministerial de Delegación de competencias en materia contractual N 4223 de 23 de junio del 2022 expedida por el Ministerio de Defensa Nacional y por la Ley 80 de 1993; ley 1150 de 2007, ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, quien actuando en nombre y representación de **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUÉ ESM BATALLÓN ASPC No 6 "FRANCISCO ANTONIO ZEA" (NIVEL I) con NIT: 901.541.245-7,** quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE** y por la otra parte **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E - Empresa Social del Estado con NIT 890700666-8, con dirección – CALLE 9a NUMERO 22a-102 Avenida Centenario. De Honda Tolima EMAIL: contratacionhsjd@gmail.com; Representada Legalmente por la señora: MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 38.285.357, quien en adelante sedenominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente CONTRATO INTERADMINISTRATIVO, previo las siguientes consideraciones:**

1. Que la entidad elaboró los estudios previos, Resolución que justifica la contratación directa y la solicitud de oferta, los cuales se encuentran publicados en el portal de contratación SECOP II.

2. Que, para atender este gasto, la Entidad cuenta con **N°17625 del 08 de abril de 2025,** por valor de **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS,** bajo rubro presupuestal **A-02-02-02-009-003 "SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES", bajo recurso 16 SSF**.

3. Que en el proceso de selección se implementaron las normas concernientes a la contratación pública. Así como la realización del estudio previo de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, y demás normas concordantes y vigentes al momento del proceso de CONTRATACIÓN DIRECTA N°132-ESMBAS06-CENACIBAGUE-2025.

4. Que, se recomendó la suscripción del contrato al HOSPITALSAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E - Empresa Social del Estado con NIT 890700666-8, con dirección –

CALLE 9a NUMERO 22a-102 Avenida Centenario. De Honda Tolima EMAIL: contratacionhsjd@gmail.com; Representada Legalmente por la señora: MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 38.285.357**.**

5. Que mediante **RESOLUCIÓN N°** 0002971 del 24 de abril de 2025, se adjudicó el PROCESO CONTRATACIÓN DIRECTA **N°132-DISANEJC-CENACIBAGUE-2024, CUYO OBJETO ES: "CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE - CENAC IBAGUE Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS HONDA -TOLIMA-, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD AMBULATORIA, HOSPITALARIA, QUIRÚRGICA, URGENCIAS Y APOYO DIAGNOSTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR PRIMARIO DE BAJA COMPLEJIDAD BIPAT EN EL MUNICIPIO DE HONDA - TOLIMA Y SU ÁREA DE RESPONSABILIDAD PARA LA VIGENCIA 2025".**

6. Que existen los recursos necesarios para el PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA (CONTRATOS INTERADMINISTRATIVO - PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD-) teniendo como presupuesto oficial asignado para la ejecución del presente proceso es a través de los rubros **A-02-02-02-009-003 "SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES", bajo recurso 16 SSF**, POR UN VALOR DE **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000,00), con Certificado de Disponibilidad Presupuestal** CDP **N°17625 del 08 de abril de 2025**, expedidos por el Jefe de Presupuesto.

7. Que quienes suscriben el presente contrato de prestación de servicios de salud, se encuentran debidamente facultados para ello y por lo tanto pueden obligarse y comprometerse amplia y suficientemente, todo lo cual se acredita con los documentos que se anexan y hacen parte del presente contrato.

8. Que tras haber sido cumplidos todos los trámites y requisitos legales que exige la contratación administrativa, es procedente la celebración del presente contrato que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. - OBJETO: **"CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE - CENAC IBAGUE Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS HONDA -TOLIMA-, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD AMBULATORIA, HOSPITALARIA, QUIRÚRGICA, URGENCIAS Y APOYO DIAGNOSTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR PRIMARIO DE BAJA COMPLEJIDAD BIPAT EN EL MUNICIPIO DE HONDA - TOLIMA Y SU ÁREA DE RESPONSABILIDAD PARA LA VIGENCIA 2025**".

CLÁUSULA SEGUNDA.- VALOR: El valor del presente contrato es por la suma **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000,00),** el cual será cancelado a la **Cuenta Corriente No. 424-768970-79** de **BANCOLOMBIA** a nombre del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E**. Igualmente dentro de este precio, van incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de

reajustes de precios, invocados con base en estas circunstancias. **PARAGRAFO PRIMERO:** La tarifa que se debe aplicar para la prestación de servicios hospitalarios debe ser la Tarifa SOAT vigente -15%.

El presupuesto será ejecutado de acuerdo a los valores ofertados por el **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E** en su oferta económica y que se relaciona a continuación:

N°	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	TARIFA ESTABLECIDA	VALOR DE REFERENCIA
1	227001	227001 CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.900,00
2	230101	230101 EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 30.600,00
3	230102	230102 EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 311.800,00
4	230201	230201 EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.300,00
5	230202	230202 EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.300,00
6	232101	232101 OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.900,00
7	232102	232102 OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 58.500,00
8	232103	232103 OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 43.200,00
9	232401	232401 RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 148.000,00
10	232402	232402 RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 297.200,00
11	237103	237103 PULPECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 113.400,00
12	237301	237301 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 113.400,00
13	237302	237302 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 142.000,00
14	237303	237303 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 171.000,00
15	237304	237304 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
16	237305	237305 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
17	237401	237401 CURETAJE APICAL CON APICECTOMÍA Y OBTURACIÓN RETRÓGRADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 170.200,00
18	240300	240300 ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 144.000,00
19	242201	242201 CURETAJE A CAMPO ABIERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 171.800,00
20	243203	243203 SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.900,00
21	249100	249100 CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRÚRGICA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
22	255006	255006 PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL INCLUYE: LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS (LENGUA EN ANQUILOGLOSIA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 108.000,00
23	260203	260203 CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 225.100,00
24	280001	280001 DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 81.900,00
25	370101	370101 PERICARDIOCENTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 521.100,00
26	370102	370102 PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 521.100,00
27	389002	389002 COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
28	399501	399501 HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.131.700,00
29	542801	542801 PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 93.200,00
30	542802	542802 PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 93.200,00
31	579401	579401 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.900,00
32	579501	579501 REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.900,00
33	697101	697101 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.400,00
34	699101	699101 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL ÚTERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.400,00

35	819101	819101 ASPIRACIÓN ARTICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.000,00
36	819202	819202 APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.300,00
37	839600	839600 INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 26.200,00
38	839700	839700 INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 26.200,00
39	860207	860207 LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 52.000,00
40	860209	860209 TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 50.800,00
41	869500	869500 CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.000,00
42	870001	870001 RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.600,00
43	870003	870003 RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 139.100,00
44	870005	870005 RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 114.100,00
45	870101	870101 RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
46	870102	870102 RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
47	870105	870105 RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
48	870107	870107 RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
49	870108	870108 RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
50	870112	870112 RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
51	870113	870113 RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
52	870114	870114 RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 139.100,00
53	870131	870131 RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
54	870451	870451 RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 15.000,00
55	870601	870601 RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 120.600,00
56	870602	870602 RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 120.600,00
57	871010	871010 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 111.700,00
58	871019	871019 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 111.700,00
59	871020	871020 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 109.300,00
60	871030	871030 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 109.300,00
61	871040	871040 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 136.300,00
62	871050	871050 RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 106.100,00
63	871060	871060 RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 183.900,00
64	871061	871061 RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 142.800,00
65	871070	871070 RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 50.000,00
66	871091	871091 RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.100,00
67	871111	871111 RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 96.800,00
68	871112	871112 RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.500,00
69	871121	871121 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 96.800,00
70	871129	871129 RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.500,00
71	871320	871320 RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 125.000,00
72	872002	872002 RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 113.000,00
73	872011	872011 RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 150.000,00
74	872101	872101 RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 205.300,00
75	872104	872104 RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 226.300,00
76	872105	872105 RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 254.900,00

77	872520	872520 COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 237.600,00
78	873002	873002 RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 307.400,00
79	873004	873004 RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
80	873111	873111 RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
81	873112	873112 RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
82	873121	873121 RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
83	873122	873122 RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
84	873123	873123 RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 40.000,00
85	873202	873202 RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
86	873204	873204 RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
87	873205	873205 RADIOGRAFÍA DE CODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
88	873206	873206 RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
89	873210	873210 RADIOGRAFÍA DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
90	873302	873302 RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.000,00
91	873303	873303 RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 40.000,00
92	873311	873311 RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 108.000,00
93	873312	873312 RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
94	873313	873313 RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
95	873314	873314 RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
96	873333	873333 RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
97	873335	873335 RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
98	873340	873340 RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
99	873411	873411 RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.100,00
100	873412	873412 RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 40.000,00
101	873420	873420 RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
102	873422	873422 RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
103	873423	873423 RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
104	873431	873431 RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
105	873443	873443 RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 40.000,00
106	873444	873444 RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 36.000,00
107	873501	873501 FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 209.700,00
108	881112	881112 ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MÁS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 163.700,00
109	881118	881118 ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 212.800,00
110	881130	881130 ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 161.300,00
111	881131	881131 ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 161.300,00
112	881132	881132 ECOGRAFÍA DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 161.300,00
113	881141	881141 ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 161.300,00
114	881201	881201 ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 170.200,00
115	881211	881211 ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 147.600,00
116	881212	881212 ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 147.600,00
117	881301	881301 ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 161.300,00
118	881302	881302 ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 313.400,00

119	881305	881305 ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 248.900,00
120	881306	881306 ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 156.900,00
121	881332	881332 ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 190.000,00
122	881360	881360 ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 215.500,00
123	881362	881362 ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 204.000,00
124	881390	881390 ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 326.700,00
125	881401	881401 ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 165.800,00
126	881402	881402 ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 129.500,00
127	881403	881403 ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 110.500,00
128	881431	881431 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 106.100,00
129	881432	881432 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 165.800,00
130	881434	881434 PERFIL BIOFÍSICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 162.500,00
131	881435	881435 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 216.900,00
132	881437	881437 ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 216.900,00
133	881438	881438 ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 216.900,00
134	881501	881501 ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 190.000,00
135	881502	881502 ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 136.800,00
136	881510	881510 ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 161.300,00
137	881511	881511 ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER BA COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 283.700,00
138	881521	881521 ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 161.300,00
139	881601	881601 ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
140	881602	881602 ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
141	881610	881610 ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
142	881611	881611 ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
143	881612	881612 ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
144	881613	881613 ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO INCLUYE: DEDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
145	881620	881620 ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
146	881621	881621 ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
147	881622	881622 ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE INCLUYE: DEDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
148	881630	881630 ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
149	881701	881701 ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 610.200,00
150	882112	882112 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
151	882132	882132 ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO A COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
152	882203	882203 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
153	882222	882222 ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
154	882262	882262 ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
155	882296	882296 ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
156	882298	882298 ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 298.400,00
157	882307	882307 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
158	882308	882308 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
159	882309	882309 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
160	882316	882316 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR A COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 267.000,00

161	882317	882317 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.200,00
162	882318	882318 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR A COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 267.000,00
163	890201	890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.400,00
164	890203	890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.100,00
165	890205	890205 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
166	890208	890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
167	890209	890209 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.100,00
168	890301	890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 40.000,00
169	890303	890303 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
170	890305	890305 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 15.000,00
171	890308	890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 60.900,00
172	890309	890309 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.100,00
173	890401	890401 INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.400,00
174	890403	890403 INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.100,00
175	890408	890408 INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.100,00
176	890409	890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 60.900,00
177	890601	890601 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 60.900,00
178	890606	890606 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.900,00
179	890608	890608 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.100,00
180	890609	890609 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 25.100,00
181	890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.500,00
182	890703	890703 CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.900,00
183	891503	891503 REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL (PALPEBRAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.900,00
184	892901	892901 TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
185	893701	893701 VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 244.400,00
186	894102	894102 PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 390.000,00
187	895001	895001 MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 639.700,00
188	895004	895004 MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 639.700,00
189	895005	895005 MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL CENTRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 639.700,00
190	895100	895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 66.200,00
191	895201	895201 ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 344.000,00
192	897011	897011 MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 36.300,00
193	897012	897012 MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 156.500,00
194	898002	898002 ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 46.400,00
195	898003	898003 ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 84.700,00
196	898101	898101 ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 143.100,00
197	898201	898201 ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 165.000,00
198	898241	898241 ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 165.000,00
199	898303	898303 ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE ÓRGANOS O TEJIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 260.200,00
200	898304	898304 ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 223.500,00
201	898808	898808 ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 123.000,00
202	901001	901001 ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.900,00

203	901004	901004 HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.900,00
204	901007	901007 MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 267.100,00
205	901101	901101 BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
206	901102	901102 COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 47.600,00
207	901103	901103 COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 23.800,00
208	901104	901104 COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 47.600,00
209	901107	901107 COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.300,00
210	901109	901109 COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 26.200,00
211	901111	901111 BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELHNEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 47.600,00
212	901201	901201 ACTINOMYCES CULTIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 47.600,00
213	901206	901206 COPROCULTIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 106.900,00
214	901208	901208 CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 52.900,00
215	901209	901209 CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.100,00
216	901211	901211 CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
217	901215	901215 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 111.700,00
218	901217	901217 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.100,00
219	901218	901218 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 89.500,00
220	901219	901219 CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 299.700,00
221	901221	901221 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 95.600,00
222	901223	901223 HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 95.600,00
223	901227	901227 HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 95.600,00
224	901230	901230 MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 96.800,00
225	901231	901231 MYCOPLASMA CULTIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
226	901232	901232 NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 81.900,00
227	901235	901235 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.100,00
228	901236	901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.900,00
229	901237	901237 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.900,00
230	901303	901303 ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.100,00
231	901304	901304 EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.900,00
232	901305	901305 EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 19.400,00
233	901311	901311 LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.800,00
234	901312	901312 LISTERIA SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 60.100,00
235	901313	901313 MYCOBACTERIUM IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 136.300,00
236	901319	901319 SHIGUELLA SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.800,00
237	901320	901320 STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.400,00
238	901321	901321 STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
239	901322	901322 STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.500,00
240	901326	901326 LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.500,00
241	902002	902002 AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.800,00
242	902003	902003 AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 218.200,00
243	902006	902006 ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.200,00

244	902012	902012 FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 19.800,00
245	902014	902014 FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
246	902015	902015 FACTOR III PLAQUETARIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 59.300,00
247	902016	902016 FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
248	902017	902017 FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
249	902018	902018 FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
250	902019	902019 ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
251	902020	902020 FACTOR X [STUART PROWER]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
252	902021	902021 FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
253	902022	902022 FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
254	902023	902023 FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
255	902024	902024 FIBRINÓGENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 30.700,00
256	902025	902025 HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.700,00
257	902029	902029 PLASMINÓGENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
258	902031	902031 PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 47.600,00
259	902038	902038 PRUEBA DE PROTAMINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 84.700,00
260	902041	902041 RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
261	902045	902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.800,00
262	902048	902048 TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 15.000,00
263	902049	902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
264	902101	902101 CÉLULAS LE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
265	902102	902102 CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.800,00
266	902104	902104 DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.100,00
267	902105	902105 DIMERO D MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.100,00
268	902107	902107 FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
269	902108	902108 GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 72.900,00
270	902110	902110 HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.000,00
271	902111	902111 HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 58.100,00
272	902113	902113 HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 63.800,00
273	902114	902114 HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
274	902115	902115 HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 34.300,00
275	902118	902118 METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 20.200,00
276	902121	902121 PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
277	902204	902204 ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 7.700,00
278	902205	902205 ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 7.700,00
279	902206	902206 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 12.100,00
280	902207	902207 HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.500,00
281	902208	902208 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.500,00
282	902209	902209 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.500,00
283	902210	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.500,00

		PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO				
284	902211	902211 HEMATOCRITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.000,00
285	902213	902213 HEMOGLOBINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 12.500,00
286	902214	902214 HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.300,00
287	902215	902215 HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.300,00
288	902216	902216 LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 9.700,00
289	902217	902217 PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
290	902218	902218 RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
291	902219	902219 EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
292	902220	902220 RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.700,00
293	902221	902221 RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.700,00
294	902223	902223 RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
295	902224	902224 RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
296	902225	902225 TÍTULO ANTI D	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 52.000,00
297	903001	903001 ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.100,00
298	903003	903003 BICARBONATO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.100,00
299	903004	903004 CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 45.600,00
300	903005	903005 CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
301	903006	903006 CAROTENOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.100,00
302	903007	903007 CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 53.200,00
303	903013	903013 ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 19.400,00
304	903014	903014 ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.400,00
305	903015	903015 ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.400,00
306	903016	903016 FERRITINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.100,00
307	903017	903017 FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.100,00
308	903020	903020 HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 45.600,00
309	903024	903024 LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 98.000,00
310	903025	903025 METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 53.200,00
311	903026	903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.300,00
312	903027	903027 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.300,00
313	903028	903028 MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.400,00
314	903031	903031 MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 43.500,00
315	903033	903033 OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 27.500,00
316	903038	903038 PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.900,00
317	903039	903039 PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.900,00
318	903040	903040 PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
319	903041	903041 PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
320	903042	903042 PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 150.000,00
321	903044	903044 SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
322	903045	903045 TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 120.600,00
323	903046	903046 TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 120.600,00
324	903047	903047 TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.900,00

325	903062	903062 MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 204.900,00
326	903065	903065 PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 195.500,00
327	903066	903066 PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 195.500,00
328	903101	903101 ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
329	903103	903103 ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.100,00
330	903104	903104 ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.600,00
331	903105	903105 ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.900,00
332	903106	903106 ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.900,00
333	903109	903109 ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 147.600,00
334	903110	903110 ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 58.500,00
335	903111	903111 ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 58.500,00
336	903112	903112 ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 115.800,00
337	903113	903113 ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 125.000,00
338	903202	903202 FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
339	903301	903301 GALACTOSA CUANTITATIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.100,00
340	903302	903302 CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 58.500,00
341	903401	903401 ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
342	903402	903402 ALDOLASA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
343	903405	903405 ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.300,00
344	903406	903406 ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.300,00
345	903407	903407 ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
346	903409	903409 APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 177.500,00
347	903416	903416 CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 67.000,00
348	903419	903419 COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.800,00
349	903420	903420 COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
350	903421	903421 COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
351	903423	903423 D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 115.800,00
352	903424	903424 DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 83.100,00
353	903425	903425 FRUCTOSAMINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.500,00
354	903426	903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 73.800,00
355	903427	903427 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 73.800,00
356	903428	903428 HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 76.200,00
357	903429	903429 ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 72.200,00
358	903430	903430 LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 82.300,00
359	903433	903433 PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 57.300,00
360	903436	903436 TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 103.300,00
361	903437	903437 TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 103.300,00
362	903438	903438 TROPONINA T CUALITATIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 103.300,00
363	903439	903439 TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 103.300,00
364	903501	903501 LÍQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
365	903502	903502 LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 NM)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 81.900,00
366	903503	903503 LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 78.300,00

367	903602	903602 AMONIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 52.400,00
368	903603	903603 CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
369	903604	903604 CALCIO IÓNICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
370	903605	903605 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 15.300,00
371	903608	903608 ZINC	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.500,00
372	903701	903701 VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 177.500,00
373	903702	903702 VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 177.500,00
374	903703	903703 VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 177.500,00
375	903706	903706 VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 177.500,00
376	903707	903707 VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 177.500,00
377	903708	903708 VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 177.500,00
378	903801	903801 ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
379	903802	903802 ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
380	903803	903803 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.700,00
381	903804	903804 ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.700,00
382	903805	903805 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 26.200,00
383	903806	903806 AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 26.200,00
384	903809	903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.100,00
385	903810	903810 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
386	903811	903811 CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
387	903812	903812 CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
388	903813	903813 CLORO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 15.400,00
389	903815	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.900,00
390	903816	903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 40.000,00
391	903817	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 40.000,00
392	903818	903818 COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
393	903819	903819 CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 43.500,00
394	903820	903820 CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.100,00
395	903821	903821 CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
396	903822	903822 CREATINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
397	903823	903823 CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
398	903824	903824 CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 19.400,00
399	903826	903826 CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 170.200,00
400	903828	903828 DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 23.800,00
401	903829	903829 DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 73.800,00
402	903830	903830 FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
403	903831	903831 FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.100,00
404	903832	903832 FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.100,00
405	903833	903833 FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 24.600,00
406	903834	903834 FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.300,00
407	903835	903835 FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 27.000,00
408	903836	903836 FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 27.000,00
409	903838	903838 GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00

410	903839	903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.100,00
411	903840	903840 GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.700,00
412	903841	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 20.200,00
413	903842	903842 GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 51.300,00
414	903843	903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 51.300,00
415	903844	903844 GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 92.800,00
416	903845	903845 GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 51.300,00
417	903846	903846 HIERRO TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
418	903847	903847 LIPASA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 51.600,00
419	903848	903848 LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.800,00
420	903849	903849 LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.500,00
421	903852	903852 LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.500,00
422	903850	903850 LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
423	903851	903851 LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 78.300,00
424	903853	903853 LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.500,00
425	903854	903854 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
426	903856	903856 NITRÓGENO UREICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 16.100,00
427	903857	903857 NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 16.100,00
428	903859	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.000,00
429	903860	903860 POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.000,00
430	903861	903861 PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.500,00
431	903862	903862 PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 15.300,00
432	903863	903863 PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.700,00
433	903864	903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 39.500,00
434	903865	903865 SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 39.500,00
435	903866	903866 TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
436	903867	903867 TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
437	903868	903868 TRIGLICERIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
438	903869	903869 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.800,00
439	903873	903873 CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.700,00
440	903874	903874 PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.700,00
441	903875	903875 FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 27.000,00
442	903876	903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 19.400,00
443	903883	903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 20.200,00
444	903886	903886 PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 92.800,00
445	903889	903889 PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 92.800,00
446	903895	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 19.400,00
447	904101	904101 SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 201.200,00
448	904103	904103 HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 91.500,00

449	904104	904104 HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 123.800,00
450	904105	904105 HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 123.000,00
451	904106	904106 HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 272.700,00
452	904107	904107 HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 140.800,00
453	904108	904108 PROLACTINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 109.300,00
454	904109	904109 PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 109.300,00
455	904202	904202 HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 265.800,00
456	904204	904204 PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.300,00
457	904301	904301 CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 121.800,00
458	904501	904501 ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 171.400,00
459	904503	904503 ESTRADIOL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 110.500,00
460	904504	904504 ESTRIOL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 109.300,00
461	904506	904506 ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 62.500,00
462	904508	904508 GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 65.400,00
463	904509	904509 HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 123.000,00
464	904510	904510 PROGESTERONA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 113.400,00
465	904601	904601 TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 115.800,00
466	904602	904602 TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 106.100,00
467	904702	904702 INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 120.600,00
468	904704	904704 INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 120.600,00
469	904705	904705 INSULINA LIBRE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 120.600,00
470	904801	904801 ALDOSTERONA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 180.700,00
471	904804	904804 CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 104.500,00
472	904805	904805 CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 95.600,00
473	904807	904807 CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 95.600,00
474	904808	904808 DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 156.900,00
475	904809	904809 DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 12.000,00
476	904811	904811 HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 52.900,00
477	904901	904901 GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 98.400,00
478	904902	904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 106.100,00
479	904904	904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 106.100,00
480	904905	904905 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 348.100,00
481	904912	904912 HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 156.900,00
482	904913	904913 HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 156.900,00
483	904920	904920 TIROGLOBULINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.200,00
484	904921	904921 TIROXINA LIBRE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 106.100,00
485	904922	904922 TIROXINA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.500,00
486	904923	904923 TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.100,00
487	904924	904924 TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.100,00
488	904925	904925 TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.100,00
489	905001	905001 NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 58.100,00

490	905003	905003 NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 42.000,00
491	905102	905102 WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 72.200,00
492	905201	905201 ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 84.700,00
493	905203	905203 BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.100,00
494	905205	905205 CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 125.800,00
495	905208	905208 ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 57.300,00
496	905214	905214 FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 131.900,00
497	905301	905301 ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 84.300,00
498	905303	905303 ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
499	905304	905304 ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.500,00
500	905305	905305 BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.900,00
501	905307	905307 CLORPROMAZINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 57.200,00
502	905308	905308 FENCICLIDINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 45.600,00
503	905309	905309 FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 57.300,00
504	905313	905313 LITIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.500,00
505	905401	905401 AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 57.300,00
506	905404	905404 GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 86.700,00
507	905406	905406 KANAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 58.100,00
508	905407	905407 NETILMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 74.600,00
509	905409	905409 TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 58.100,00
510	905410	905410 VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 83.500,00
511	905502	905502 CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 125.000,00
512	905601	905601 DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.100,00
513	905603	905603 DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 104.500,00
514	905606	905606 NITROPRUSIATO DE SODIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 24.600,00
515	905607	905607 TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 118.200,00
516	905701	905701 ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 63.300,00
517	905703	905703 ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.100,00
518	905705	905705 ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.800,00
519	905707	905707 ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.800,00
520	905709	905709 ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.400,00
521	905710	905710 ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 63.300,00
522	905712	905712 BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 57.300,00
523	905714	905714 CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.300,00
524	905716	905716 CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
525	905717	905717 CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
526	905720	905720 CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.800,00
527	905722	905722 HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.800,00
528	905725	905725 COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 76.200,00
529	905726	905726 COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 76.200,00
530	905728	905728 ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 98.000,00
531	905730	905730 MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 115.800,00
532	905731	905731 MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00

533	905732	905732 METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 63.800,00
534	905734	905734 METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 43.200,00
535	905736	905736 METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 70.600,00
536	905737	905737 MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.800,00
537	905739	905739 OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 64.500,00
538	905740	905740 OPIÁCEOS MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 64.500,00
539	905741	905741 ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 62.500,00
540	905742	905742 ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 80.700,00
541	905744	905744 PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 57.300,00
542	905749	905749 PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 128.300,00
543	905751	905751 PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 74.600,00
544	905755	905755 SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 47.600,00
545	905759	905759 SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 65.700,00
546	905760	905760 TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.000,00
547	906001	906001 ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
548	906002	906002 ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 47.600,00
549	906021	906021 CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 89.200,00
550	906026	906026 LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 158.100,00
551	906030	906030 LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.800,00
552	906036	906036 MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 46.400,00
553	906039	906039 TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 133.500,00
554	906040	906040 TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 133.500,00
555	906041	906041 TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 133.500,00
556	906109	906109 CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.900,00
557	906110	906110 ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
558	906111	906111 COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
559	906113	906113 ENTAMOEBA HISTOLÍTICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 25.000,00
560	906118	906118 HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 52.900,00
561	906120	906120 HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 120.600,00
562	906121	906121 LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
563	906125	906125 TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 163.700,00
564	906126	906126 TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 123.000,00
565	906127	906127 TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 123.000,00
566	906128	906128 TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 123.000,00
567	906129	906129 TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 123.000,00
568	906130	906130 TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 123.000,00
569	906131	906131 TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 93.200,00
570	906132	906132 TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 93.200,00
571	906133	906133 TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 93.200,00
572	906205	906205 CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 89.500,00
573	906206	906206 CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 89.500,00
574	906210	906210 ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 73.800,00

575	906211	906211 EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 125.000,00
576	906212	906212 EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 125.000,00
577	906213	906213 EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 125.000,00
578	906215	906215 EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 125.000,00
579	906218	906218 HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 118.900,00
580	906219	906219 HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 145.600,00
581	906220	906220 HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 145.600,00
582	906221	906221 HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 115.800,00
583	906222	906222 HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 145.600,00
584	906223	906223 HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 145.600,00
585	906224	906224 HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 145.600,00
586	906225	906225 HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 163.700,00
587	906226	906226 HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 119.000,00
588	906228	906228 HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 128.300,00
589	906229	906229 HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 128.300,00
590	906230	906230 HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 128.300,00
591	906231	906231 HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 128.300,00
592	906232	906232 HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 115.800,00
593	906233	906233 HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 150.000,00
594	906241	906241 RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 111.400,00
595	906242	906242 RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 111.400,00
596	906243	906243 RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 117.000,00
597	906244	906244 RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 117.000,00
598	906245	906245 SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 55.700,00
599	906247	906247 VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 63.800,00
600	906248	906248 VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 63.800,00
601	906249	906249 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 115.800,00
602	906250	906250 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 562.600,00
603	906251	906251 VIRUS DE ENCEFALITIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 143.100,00
604	906262	906262 HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 145.600,00
605	906263	906263 HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 163.700,00
606	906302	906302 ANTÍGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 152.800,00
607	906303	906303 ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 227.500,00
608	906304	906304 ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
609	906314	906314 CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
610	906317	906317 HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 145.600,00
611	906318	906318 HEPATITIS B ANTÍGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 145.600,00
612	906319	906319 HEPATITIS DELTA ANTÍGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 118.900,00
613	906320	906320 HERPES SIMPLEX ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 90.800,00
614	906322	906322 LEGIONELLA SPP ANTÍGENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 158.100,00
615	906323	906323 NEISSERIA GONORRHOEAE ANTÍGENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00

616	906326	906326 ROTAVIRUS ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 120.600,00
617	906329	906329 VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTÍGENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 81.100,00
618	906401	906401 ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
619	906406	906406 ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 204.900,00
620	906407	906407 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 150.000,00
621	906408	906408 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 150.000,00
622	906409	906409 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 150.000,00
623	906411	906411 CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 95.600,00
624	906413	906413 CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 140.800,00
625	906414	906414 CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 108.000,00
626	906415	906415 CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 108.000,00
627	906417	906417 DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
628	906418	906418 DNA N ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 103.200,00
629	906419	906419 ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 108.500,00
630	906422	906422 FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 106.100,00
631	906425	906425 INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 84.300,00
632	906426	906426 INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 103.200,00
633	906428	906428 ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.500,00
634	906430	906430 SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 154.000,00
635	906432	906432 MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.600,00
636	906433	906433 MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.600,00
637	906436	906436 MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
638	906440	906440 ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 96.000,00
639	906443	906443 ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 62.600,00
640	906447	906447 PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 154.000,00
641	906448	906448 PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 154.000,00
642	906449	906449 PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 154.000,00
643	906454	906454 SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 154.000,00
644	906455	906455 SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 154.000,00
645	906457	906457 TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.900,00
646	906458	906458 TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.200,00
647	906460	906460 TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.200,00
648	906462	906462 TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.200,00
649	906463	906463 TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.200,00
650	906464	906464 TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.200,00
651	906465	906465 TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.200,00
652	906481	906481 BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
653	906482	906482 BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
654	906501	906501 TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 890.900,00
655	906502	906502 TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.271.000,00
656	906503	906503 TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 388.800,00

657	906509	906509 ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 392.900,00
658	906601	906601 ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 60.900,00
659	906602	906602 ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 113.400,00
660	906603	906603 ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 171.400,00
661	906604	906604 ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 258.100,00
662	906605	906605 ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 207.300,00
663	906606	906606 ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 207.300,00
664	906610	906610 ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 208.900,00
665	906611	906611 ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 208.900,00
666	906613	906613 ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 191.200,00
667	906620	906620 BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 94.800,00
668	906621	906621 CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 196.000,00
669	906624	906624 GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 185.100,00
670	906625	906625 GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 73.800,00
671	906626	906626 GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 65.400,00
672	906701	906701 CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 204.900,00
673	906711	906711 LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 109.700,00
674	906712	906712 LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.700,00
675	906714	906714 LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 171.400,00
676	906720	906720 LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 171.400,00
677	906724	906724 LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 171.400,00
678	906744	906744 LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 109.300,00
679	906801	906801 BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
680	906802	906802 CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 46.300,00
681	906807	906807 ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 682.000,00
682	906810	906810 ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 117.000,00
683	906811	906811 ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.900,00
684	906812	906812 ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 65.400,00
685	906814	906814 FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 27.500,00
686	906823	906823 INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 70.600,00
687	906824	906824 INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 133.100,00
688	906826	906826 INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.400,00
689	906827	906827 INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
690	906828	906828 INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.400,00
691	906829	906829 INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.400,00
692	906831	906831 INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.400,00
693	906832	906832 INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.400,00
694	906833	906833 INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
695	906834	906834 INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.400,00
696	906835	906835 INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.500,00

697	906836	906836 INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.400,00
698	906901	906901 AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 20.200,00
699	906903	906903 ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 26.600,00
700	906904	906904 COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.900,00
701	906905	906905 COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 137.500,00
702	906906	906906 COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 137.500,00
703	906907	906907 COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
704	906908	906908 COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 137.500,00
705	906910	906910 FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
706	906911	906911 FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.200,00
707	906913	906913 PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
708	906914	906914 PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 20.200,00
709	906915	906915 PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
710	907001	907001 AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
711	907002	907002 COPROLÓGICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.300,00
712	907003	907003 COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 20.200,00
713	907004	907004 COPROSCÓPICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 52.400,00
714	907005	907005 FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 30.600,00
715	907006	907006 GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
716	907007	907007 OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 16.100,00
717	907008	907008 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 10.000,00
718	907009	907009 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 10.000,00
719	907011	907011 UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
720	907012	907012 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 10.000,00
721	907014	907014 COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 52.400,00
722	907102	907102 HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.100,00
723	907103	907103 PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.300,00
724	907104	907104 RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.200,00
725	907105	907105 RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.900,00
726	907106	907106 UROANÁLISIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
727	907107	907107 UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 21.400,00
728	907108	907108 GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 12.100,00
729	907201	907201 ESPERMOGRAMA BÁSICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 72.900,00
730	907202	907202 MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 42.000,00
731	907203	907203 LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 47.600,00
732	908301	908301 ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 163.700,00
733	908302	908302 GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 81.900,00
734	908303	908303 GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 110.500,00
735	908304	908304 FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 150.000,00
736	908305	908305 PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 64.500,00
737	908306	908306 PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.400,00
738	908413	908413 ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.988.300,00

739	908601	908601 ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 454.600,00
740	908602	908602 ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 454.600,00
741	908603	908603 ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 454.600,00
742	908604	908604 ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 682.000,00
743	908605	908605 ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 454.600,00
744	908606	908606 HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
745	908873	908873 MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 136.300,00
746	908885	908885 MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 267.100,00
747	911003	911003 ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
748	911004	911004 ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
749	911005	911005 ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 53.200,00
750	911006	911006 ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 53.200,00
751	911007	911007 COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 25.100,00
752	911008	911008 COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 25.100,00
753	911009	911009 COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 25.100,00
754	911010	911010 COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 25.100,00
755	911013	911013 FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 36.000,00
756	911014	911014 FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 36.000,00
757	911015	911015 HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.800,00
758	911016	911016 HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] EN TUBO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.800,00
759	911017	911017 HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.300,00
760	911018	911018 HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.800,00
761	911019	911019 HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 47.600,00
762	911021	911021 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
763	911022	911022 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 57.300,00
764	911026	911026 FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 11.300,00
765	911101	911101 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 522.800,00
766	911102	911102 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.500,00
767	911103	911103 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.500,00
768	911105	911105 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.500,00
769	911106	911106 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 403.800,00
770	911107	911107 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 522.800,00
771	911110	911110 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 595.700,00
772	911111	911111 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.500,00
773	911112	911112 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 522.800,00
774	911201	911201 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.618.100,00

775	911203	911203 PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.618.100,00
776	912001	912001 TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.400,00
777	912002	912002 TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 108.000,00
778	912003	912003 TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.400,00
779	912004	912004 TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.900,00
780	912005	912005 TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.400,00
781	912010	912010 EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 212.900,00
782	930801	930801 ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 134.300,00
783	930860	930860 ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 85.500,00
784	931001	931001 TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
785	935301	935301 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.800,00
786	935302	935302 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 142.000,00
787	935304	935304 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.800,00
788	935305	935305 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 193.600,00
789	935307	935307 APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 142.000,00
790	935400	935400 APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 193.600,00
791	937000	937000 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
792	939402	939402 NEBULIZACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 20.200,00
793	939403	939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
794	943101	943101 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 65.700,00
795	943102	943102 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 29.900,00
796	944002	944002 PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 39.500,00
797	944102	944102 PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.100,00
798	944202	944202 PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 38.800,00
799	950501	950501 ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFÉRICO CONVENCIONAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 106.100,00
800	950505	950505 ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 256.100,00
801	950601	950601 MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.000,00
802	950610	950610 RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 183.900,00
803	951302	951302 ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 272.600,00
804	951901	951901 TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 777.200,00
805	951902	951902 TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 777.200,00
806	952001	952001 BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 140.800,00
807	952501	952501 PAQUIMETRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 140.800,00
808	952601	952601 TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 777.200,00
809	954107	954107 AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.800,00
810	954301	954301 LOGOAUDIOMETRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 48.800,00
811	954302	954302 INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 51.200,00
812	954626	954626 POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 232.300,00
813	960200	960200 INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
814	960401	960401 INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.400,00
815	960700	960700 INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
816	961400	961400 TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 99.600,00

817	961601	961601 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 42.000,00
818	963300	963300 LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 41.100,00
819	964900	964900 INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 80.700,00
820	965100	965100 IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.900,00
821	965201	965201 LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.900,00
822	965901	965901 LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.000,00
823	970100	970100 SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 204.900,00
824	970200	970200 SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 204.900,00
825	971100	971100 SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.800,00
826	971200	971200 SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.800,00
827	971400	971400 SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 75.800,00
828	972300	972300 SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 204.900,00
829	981100	981100 EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 81.900,00
830	982101	982101 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.000,00
831	982102	982102 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.000,00
832	990104	990104 EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
833	990107	990107 EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.200,00
834	990201	990201 EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 15.000,00
835	990203	990203 EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
836	990204	990204 EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
837	990212	990212 EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
838	992901	992901 INYECCIÓN DE VITAMINA K	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
839	993102	993102 VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
840	993103	993103 VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
841	993104	993104 VACUNACIÓN CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
842	993106	993106 VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
843	993120	993120 VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [TD]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
844	993122	993122 VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
845	993130	993130 VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
846	993501	993501 VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
847	993502	993502 VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS A	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
848	993503	993503 VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS B	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
849	993504	993504 VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
850	993505	993505 VACUNACIÓN CONTRA RABIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
851	993506	993506 VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
852	993509	993509 VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
853	993510	993510 VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
854	993512	993512 VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
855	993513	993513 VACUNACIÓN CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
856	993520	993520 VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
857	993522	993522 VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 14.900,00
858	996101	996101 CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 158.500,00

859	996102	996102 CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 490.900,00
860	997002	997002 CONTROL DE PLACA DENTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
861	997103	997103 TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 33.100,00
862	997105	997105 APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 17.300,00
863	997106	997106 TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
864	997107	997107 APLICACIÓN DE SELLANTES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 29.100,00
865	997301	997301 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
866	998701	998701 SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 164.900,00
867	129N01	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 372.600,00
868	129B02	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 236.900,00
869	129M01	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 520.200,00
870	130B01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 372.600,00
871	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 372.300,00
872	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 236.900,00
873	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 338.800,00
874	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 520.200,00
875	10M003	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 288.000,00
876	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 288.000,00
877	130M02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 288.000,00
878	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 288.000,00
879	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS DE CURACION SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.600,00
880	5DS003	DERECHOS DE SALA DE DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 66.300,00
881	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 93.300,00
882	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 91.100,00
883	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 114.100,00
884	2DS002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANO) COMPLEJIDAD MEDIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 66.300,00
885	90DS03	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 684.000,00
886	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 229.600,00
887	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 266.600,00
888	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.250.200,00
889	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 818.300,00
890	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 232.300,00
891	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS +	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 232.300,00
892	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 81.900,00
893	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 116.400,00
894	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 73.800,00
895	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO X KILOMETRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.200,00
896	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO X KILOMETRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.200,00
897	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO X KILOMETRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 9.900,00
898	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO X KILOMETRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 9.900,00
899	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.800,00
900	908890	TOMA Y ENVIO DE MUESTRA PARA VPH (ASMET)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.100,00

901	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 28.500,00
902	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 318.200,00
903	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 12.200,00
904	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 587.000,00
905	111111	INYECTOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 15.000,00
906	113347	CATETER MAHURKAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.070.900,00
907	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.249.300,00
908	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 49.900,00
909	210200	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 100.700,00
910	552103	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.104.100,00
911	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.702.800,00
912	592004	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 8.973.400,00
913	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 532.800,00
914	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 716.100,00
915	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.249.300,00
916	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.613.800,00
917	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.893.100,00
918	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 116.800,00
919	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 144.300,00
920	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
921	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
922	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.100,00
923	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (HORA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 263.200,00
924	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.500,00
925	898202	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 201.500,00
926	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.100,00
927	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.100,00
928	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.200,00
929	902212	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 39.400,00
930	904812	CORTISOL AM	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.100,00
931	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 91.800,00
932	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 208.900,00
933	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 131.700,00
934	906209	DENGUE ANTIGENO -ANTICUERPOS IGG -IGM	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 131.700,00
935	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 191.700,00
936	906237	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 191.700,00
937	906254	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 191.700,00
938	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 82.500,00
939	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 82.500,00
940	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 157.854,00
941	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 141.400,00
942	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.500,00
943	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 335.800,00

944	908832	VIH CARGA VIRAL EN CUALQUIER TECNICA (PRUEBA CONFIRMATORIA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 562.600,00
945	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 57.700,00
946	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 204.900,00
947	90DS01	DERECHOS DE SALA DE PARTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 535.000,00
948	A32027	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 174.200,00
949	S55116	MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 92.000,00
950	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
951	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
952	755003	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
953	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
954	862512	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.935.600,00
955	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 98.000,00
956	898203	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 193.200,00
957	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 93.600,00
958	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 148.400,00
959	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 61.800,00
960	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 76.200,00
961	AE017	RETIRO DE PUNTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 16.700,00
962	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 169.300,00
963	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR A COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 509.400,00
964	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE A COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 205.300,00
965	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 142.600,00
966	890503	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 140.800,00
967	890302	890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
968	890306	890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
969	890307	890307 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
970	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
971	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
972	890317	890317 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
973	890318	890318 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
974	890326	890326 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
975	890328	890328 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
976	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
977	890335	890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
978	890336	890336 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
979	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
980	890342	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
981	890346	890346 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
982	890350	890350 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
983	890364	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
984	890366	890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
985	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
986	890374	890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00

987	890376	890376 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
988	890380	890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
989	890383	890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
990	890384	890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
991	890394	890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
992	F8903125	CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR PERINATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 139.700,00
993	F8903801	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE LA MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 139.700,00
994	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.100,00
995	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 42.500,00
996	10901	010901 PUNCIÓN SUBDURAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
997	11302	011302 BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
998	12410	012410 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
999	12501	012501 SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1000	13106	013106 DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1001	13110	013110 DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1002	13201	013201 SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1003	16201	016201 RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1004	17001	017001 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1005	17002	017002 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1006	17004	017004 DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1007	17401	017401 RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.000,00
1008	17801	017801 RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.300,00
1009	20201	020201 ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1010	20203	020203 REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1011	21306	021306 RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 283.500,00
1012	22202	022202 DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1013	23201	023201 DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1014	24100	024100 IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1015	28601	028601 INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.300,00
1016	33101	033101 PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.502.200,00
1017	35401	035401 PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1018	36101	036101 LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.300,00
1019	39305	039305 IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 93.200,00
1020	40705	040705 NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1021	42202	042202 NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1022	43103	043103 NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1023	43104	043104 NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1024	43105	043105 NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1025	43106	043106 NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1026	43107	043107 NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1027	43108	043108 NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00

1028	43109	043109 NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1029	44101	044101 DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.000,00
1030	44207	044207 DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1031	44301	044301 DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1032	44303	044303 DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1033	44512	044512 DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1034	47102	047102 REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.300,00
1035	52101	052101 GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1036	53101	053101 BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 146.000,00
1037	53102	053102 BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 146.000,00
1038	53105	053105 BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 146.000,00
1039	53106	053106 BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 146.000,00
1040	54201	054201 RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1041	54202	054202 RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.300,00
1042	54203	054203 RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1043	55200	055200 DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1044	82102	082102 RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1045	82301	082301 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1046	82302	082302 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1047	82403	082403 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1048	83001	083001 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1049	83003	083003 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1050	83004	083004 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1051	83005	083005 CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1052	83601	083601 CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1053	83602	083602 CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1054	83701	083701 CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1055	83703	083703 CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1056	83804	083804 BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1057	86001	086001 RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1058	88201	088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1059	88401	088401 SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1060	89104	089104 ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1061	89105	089105 ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1062	94201	094201 SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1063	97101	097101 PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1064	97301	097301 PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1065	103101	103101 RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1066	103102	103102 RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1067	103103	103103 RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1068	103104	103104 RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1069	103105	103105 RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00

1070	103108	103108 PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1071	104002	104002 REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1072	104003	104003 REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1073	107301	107301 CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1074	110001	110001 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.000,00
1075	115302	115302 REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1076	121101	121101 IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1077	121102	121102 IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1078	121301	121301 REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1079	121401	121401 IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1080	124201	124201 RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1081	124401	124401 RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1082	127501	127501 TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1083	128401	128401 RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1084	130002	130002 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1085	130003	130003 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1086	136505	136505 CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1087	137003	137003 INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1088	137006	137006 REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1089	138101	138101 EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1090	147401	147401 VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.000,00
1091	166101	166101 INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1092	168301	168301 PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1093	169203	169203 DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1094	180301	180301 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1095	182100	182100 RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1096	182200	182200 RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1097	182300	182300 RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1098	183101	183101 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1099	184100	184100 SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1100	185102	185102 OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1101	187200	187200 REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1102	200102	200102 TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1103	210101	210101 CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 109.300,00
1104	210901	210901 CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1105	211301	211301 DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1106	212101	212101 BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1107	218101	218101 SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1108	218301	218301 RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1109	218403	218403 SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1110	218914	218914 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1111	218915	218915 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1112	221401	221401 NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00

1113	223902	223902 ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1114	224104	224104 SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1115	225002	225002 ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1116	226301	226301 FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1117	226302	226302 ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1118	226307	226307 MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1119	227101	227101 CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1120	231100	231100 EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 37.500,00
1121	231200	231200 EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 142.000,00
1122	231303	231303 EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1123	241101	241101 BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
1124	243103	243103 ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1125	243104	243104 ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1126	243105	243105 ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1127	243106	243106 ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1128	244101	244101 ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1129	252001	252001 RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1130	255001	255001 GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1131	255002	255002 GLOSOPEXIA ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1132	255101	255101 SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1133	262002	262002 RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1134	270101	270101 INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1135	270102	270102 INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1136	272402	272402 BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1137	273201	273201 ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1138	274101	274101 FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1139	274901	274901 REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1140	275201	275201 ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1141	275303	275303 CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1142	275304	275304 CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1143	275601	275601 LIPOINJERTO EN CARA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1144	275902	275902 PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1145	276206	276206 INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1146	282101	282101 AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1147	286101	286101 ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1148	300201	300201 RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1149	300401	300401 RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1150	306001	306001 NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1151	306101	306101 BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1152	311301	311301 TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00

1153	340401	340401 TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1154	374100	374100 CARDIORRAFIA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1155	385601	385601 OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1156	385803	385803 OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.257.600,00
1157	388901	388901 LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.699.200,00
1158	388902	388902 LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.699.200,00
1159	388903	388903 LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.699.200,00
1160	388904	388904 LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.699.200,00
1161	388905	388905 LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.699.200,00
1162	389101	389101 IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1163	389103	389103 INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1164	389300	389300 CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1165	394300	394300 EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1166	395301	395301 CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.000,00
1167	397501	397501 EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1168	401101	401101 BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1169	401102	401102 BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1170	406500	406500 DERIVACIÓN LINFOVENOSA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1171	407101	407101 ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1172	407200	407200 LINFANGIORRAFIA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1173	407300	407300 LINFANGIOPLASTIA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1174	415102	415102 ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1175	416102	416102 ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1176	422003	422003 ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1177	423301	423301 POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1178	423304	423304 INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1179	423305	423305 LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.984.200,00
1180	427401	427401 ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1181	428202	428202 ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1182	429401	429401 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1183	429405	429405 EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1184	431001	431001 GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1185	431002	431002 GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1186	434001	434001 ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1187	434102	434102 CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1188	441301	441301 ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1189	441302	441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1190	441303	441303 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1191	446101	446101 SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1192	446301	446301 CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1193	450001	450001 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1194	451200	451200 ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1195	452301	452301 COLONOSCOPIA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00

1196	452305	452305 COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1197	452401	452401 SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1198	453306	453306 RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1199	454203	454203 CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1200	457101	457101 COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1201	457301	457301 HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1202	459101	459101 ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1203	459401	459401 ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1204	461301	461301 COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1205	465101	465101 CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1206	467001	467001 ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1207	468011	468011 REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1208	468012	468012 REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1209	468501	468501 DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1210	469701	469701 EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1211	469702	469702 EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1212	471102	471102 APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1213	482301	482301 PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1214	483801	483801 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1215	490100	490100 DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1216	490201	490201 DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1217	490401	490401 ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1218	492300	492300 BIOPSIA DE ANO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1219	494001	494001 LIGADURA DE HEMORROIDES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1220	494005	494005 RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1221	497101	497101 SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1222	501001	501001 BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1223	502101	502101 DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1224	506103	506103 HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1225	506105	506105 HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1226	510001	510001 COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1227	510003	510003 COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 9.683.000,00
1228	511000	511000 COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1229	511601	511601 COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1230	512101	512101 COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1231	512104	512104 COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 9.680.700,00
1232	514001	514001 EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1233	514002	514002 EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1234	517301	517301 RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.614.400,00
1235	518301	518301 ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1236	518500	518500 ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1237	518801	518801 EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1238	520201	520201 MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00

1239	521001	521001 BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1240	530001	530001 HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1241	530301	530301 HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1242	530401	530401 HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1243	530601	530601 HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1244	531001	531001 HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1245	534001	534001 HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1246	534301	534301 HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1247	535204	535204 HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1248	536001	536001 HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.800,00
1249	537001	537001 REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1250	540007	540007 DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1251	540010	540010 DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1252	540013	540013 DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1253	540101	540101 LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1254	541102	541102 LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1255	541501	541501 EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1256	541601	541601 RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1257	541701	541701 LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1258	541703	541703 LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1259	542101	542101 LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 985.200,00
1260	542302	542302 BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1261	543101	543101 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1262	545001	545001 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1263	545101	545101 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1264	546100	546100 NUEVO CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1265	547401	547401 EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1266	547403	547403 EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1267	547701	547701 CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1268	547702	547702 RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.600.500,00
1269	549005	549005 COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1270	549013	549013 RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.300,00
1271	549201	549201 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1272	549501	549501 PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1273	550101	550101 MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1274	553102	553102 RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1275	555703	555703 NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1276	558101	558101 NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1277	558701	558701 PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1278	558720	558720 PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1279	561101	561101 MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1280	561102	561102 MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00

1281	562101	562101 EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1282	563101	563101 URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1283	563102	563102 URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1284	564120	564120 ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1285	564121	564121 ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1286	568905	568905 RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1287	569002	569002 DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1288	570501	570501 HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1289	571220	571220 CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1290	572101	572101 VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1291	573201	573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1292	573301	573301 BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1293	574201	574201 RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1294	574202	574202 FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1295	575202	575202 RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1296	576001	576001 CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1297	576060	576060 RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1298	576061	576061 RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1299	578101	578101 SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1300	578201	578201 CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1301	578402	578402 FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1302	578600	578600 REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1303	578901	578901 CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1304	579930	579930 LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1305	579950	579950 PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1306	580050	580050 URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1307	580051	580051 URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1308	581010	581010 MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1309	582301	582301 BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1310	583101	583101 FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1311	583102	583102 ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1312	583201	583201 FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1313	583202	583202 ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1314	583203	583203 RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1315	583230	583230 URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1316	583240	583240 URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1317	584103	584103 URETRORRAFIA PERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1318	584200	584200 CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1319	584301	584301 CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1320	584303	584303 RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1321	584601	584601 URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1322	584602	584602 URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1323	584700	584700 MEATOPLASTIA URETRAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00

1324	586101	586101 DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1325	586102	586102 DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1326	586300	586300 DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1327	589120	589120 INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1328	589200	589200 ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1329	590101	590101 EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1330	590400	590400 INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1331	591920	591920 INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1332	592103	592103 URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1333	592201	592201 CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1334	592204	592204 CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1335	592303	592303 URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1336	592401	592401 LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA INCLUYE: AQUELLA POR MÉTODOS ELECTROHIDRÁULICOS, ELECTROMECÁNICOS, LÁSER O ULTRASONIDO ENTRE OTROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 11.569.400,00
1337	595101	595101 SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1338	595103	595103 URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1339	597101	597101 CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1340	597104	597104 CISTOURETROPEXIA VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1341	597940	597940 URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1342	598001	598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1343	600110	600110 DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1344	600112	600112 DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1345	601101	601101 BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1346	601102	601102 BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1347	602001	602001 RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1348	602002	602002 ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1349	605101	605101 RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1350	607201	607201 RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1351	607301	607301 VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1352	609402	609402 CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1353	610101	610101 INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1354	611101	611101 BIOPSIA DE ESCROTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1355	612100	612100 REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1356	613101	613101 RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1357	613102	613102 FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1358	613401	613401 RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1359	613402	613402 RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1360	614100	614100 SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1361	614200	614200 FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1362	619100	619100 ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1363	621200	621200 BIOPSIA ABIERTA DE TESTÍCULO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1364	622100	622100 RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00

1365	623001	623001 ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1366	623002	623002 RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA] INCLUYE: RESECCIÓN DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1367	625101	625101 ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1368	625104	625104 FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1369	625201	625201 IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1370	626100	626100 ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1371	629300	629300 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1372	630100	630100 BIOPSIA DE EPIDÍDIMO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1373	630300	630300 BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1374	631010	631010 VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1375	632100	632100 ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1376	633200	633200 RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1377	634000	634000 EPIDIDIMECTOMÍA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1378	635200	635200 REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1379	637300	637300 VASECTOMÍA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1380	640000	640000 CIRCUNCISIÓN SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1381	641100	641100 BIOPSIA DE PENE SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1382	642100	642100 FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1383	643100	643100 AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1384	643200	643200 AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1385	644100	644100 SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1386	644200	644200 LIBERACIÓN DE CORDEE SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1387	644400	644400 RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1388	644920	644920 PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1389	644930	644930 INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1390	649100	649100 CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1391	649300	649300 SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1392	649802	649802 DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1393	649803	649803 IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1394	649804	649804 CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1395	649805	649805 INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1396	652201	652201 RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1397	652301	652301 RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1398	652410	652410 OFOROSTOMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1399	652701	652701 FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1400	652801	652801 RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1401	652902	652902 LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1402	653101	653101 OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1403	657801	657801 OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1404	661110	661110 BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1405	662101	662101 ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1406	662201	662201 ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1407	664001	664001 SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00

1408	664002	664002 SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1409	665001	665001 SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1410	665002	665002 SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1411	666101	666101 RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1412	667101	667101 SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1413	667901	667901 SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1414	669101	669101 SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1415	669201	669201 SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1416	669410	669410 SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1417	669901	669901 LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1418	671201	671201 BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1419	672001	672001 CONIZACIÓN CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1420	673101	673101 ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1421	673201	673201 ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1422	676920	676920 TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1423	682401	682401 MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1424	682402	682402 MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1425	683101	683101 HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1426	683111	683111 HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 8.558.600,00
1427	684003	684003 HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1428	684103	684103 HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1429	685102	685102 HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1430	690103	690103 LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1431	691110	691110 RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1432	691901	691901 DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1433	701410	701410 SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1434	701420	701420 DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1435	701430	701430 VAGINOPERINEOTOMÍA EXCLUYE: EPISIOTOMÍA PARA ATENCIÓN DEL PARTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1436	702203	702203 COLPOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
1437	703301	703301 RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1438	703302	703302 RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1439	704003	704003 OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1440	705110	705110 COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1441	705210	705210 COLPORRAFIA POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1442	705301	705301 COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1443	705303	705303 COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1444	706103	706103 VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1445	707110	707110 REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1446	707120	707120 REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1447	707301	707301 CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.600.500,00
1448	707702	707702 COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1449	710922	710922 MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00

1450	711110	711110 BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1451	711120	711120 BIOPSIA DE CLÍTORIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1452	711130	711130 BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1453	712002	712002 INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
1454	712003	712003 MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
1455	712401	712401 RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1456	718102	718102 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1457	721003	721003 PARTO INSTRUMENTADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1458	735301	735301 ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1459	740001	740001 CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1460	743101	743101 REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1461	750101	750101 LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1462	754101	754101 REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1463	756903	756903 PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1464	756910	756910 REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA INCLUYE: DESBRIDAMIENTO CON CIERRE DE DEHISCENCIA DE EPISIORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1465	759101	759101 DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1466	760102	760102 SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1467	760902	760902 DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1468	761101	761101 BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1469	761201	761201 ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1470	762101	762101 ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1471	762105	762105 ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1472	763101	763101 MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1473	763901	763901 RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1474	763902	763902 CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1475	764302	764302 RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1476	764401	764401 RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1477	764601	764601 RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1478	765202	765202 MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1479	766201	766201 OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1480	766205	766205 CORONOIDECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1481	766403	766403 OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1482	766501	766501 OSTEOTOMÍA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1483	766603	766603 OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1484	766604	766604 OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1485	766605	766605 CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1486	766902	766902 OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1487	766903	766903 OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1488	767203	767203 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00

1489	767301	767301 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1490	767304	767304 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1491	767402	767402 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1492	767403	767403 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1493	767502	767502 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1494	767602	767602 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 5.610.700,00
1495	767603	767603 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1496	767702	767702 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1497	767802	767802 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1498	767901	767901 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1499	767904	767904 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1500	767908	767908 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1501	768301	768301 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1502	768302	768302 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1503	768801	768801 ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1504	770100	770100 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1505	770200	770200 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1506	770301	770301 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1507	770302	770302 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1508	770401	770401 DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1509	770402	770402 DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1510	770501	770501 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1511	770601	770601 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1512	770701	770701 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1513	770702	770702 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1514	770801	770801 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1515	770802	770802 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1516	770901	770901 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1517	770902	770902 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1518	770920	770920 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1519	770931	770931 DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1520	772102	772102 OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1521	772105	772105 OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1522	772203	772203 OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1523	772304	772304 OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1524	772403	772403 OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1525	772506	772506 OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00

1526	772507	772507 OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1527	772508	772508 OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1528	772509	772509 OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1529	772511	772511 OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1530	772514	772514 OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1531	772704	772704 OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
1532	772706	772706 OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
1533	772707	772707 OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
1534	772712	772712 OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
1535	772715	772715 OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
1536	772716	772716 OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
1537	772718	772718 OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
1538	772804	772804 OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1539	772808	772808 OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1540	772809	772809 OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1541	772903	772903 OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1542	772904	772904 OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1543	772907	772907 OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1544	774001	774001 BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1545	774003	774003 BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1546	775104	775104 CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1547	776001	776001 RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1548	776101	776101 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1549	776201	776201 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1550	776301	776301 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1551	776401	776401 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1552	776501	776501 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1553	776503	776503 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1554	776601	776601 ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1555	776702	776702 ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1556	776801	776801 RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1557	776901	776901 ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1558	776902	776902 ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
1559	776920	776920 ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1560	776931	776931 ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
1561	778102	778102 RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1562	778201	778201 RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1563	778202	778202 HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1564	778301	778301 RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1565	778302	778302 RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1566	778305	778305 RESECCIÓN DE OLÉCRANON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00

1567	778306	778306 RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1568	778501	778501 HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1569	778703	778703 HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1570	778901	778901 HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1571	778902	778902 RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1572	778911	778911 HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1573	778921	778921 RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1574	778923	778923 HEMIPELVECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1575	779131	779131 RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1576	779134	779134 RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1577	779600	779600 RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1578	779802	779802 ASTRAGALECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1579	779941	779941 RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1580	780101	780101 INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1581	780201	780201 INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1582	780300	780300 INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1583	780401	780401 INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1584	780402	780402 INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1585	780403	780403 INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1586	780501	780501 INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1587	780701	780701 INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1588	780800	780800 INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1589	780901	780901 APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1590	780902	780902 INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1591	780920	780920 INJERTO ÓSEO EN PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1592	780932	780932 INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1593	781201	781201 APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1594	781301	781301 APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1595	781701	781701 APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1596	782213	782213 EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1597	782513	782513 EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1598	782741	782741 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1599	782781	782781 ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1600	786102	786102 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1601	786201	786201 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1602	786202	786202 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1603	786301	786301 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1604	786302	786302 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1605	786401	786401 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1606	786501	786501 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1607	786502	786502 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1608	786602	786602 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1609	786701	786701 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00

1610	786702	786702 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1611	786801	786801 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1612	786802	786802 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1613	786901	786901 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1614	786910	786910 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1615	786911	786911 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1616	786920	786920 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1617	786921	786921 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1618	786935	786935 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1619	787100	787100 OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1620	787200	787200 OSTEOCLASTIA DE HÚMERO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1621	787300	787300 OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1622	787400	787400 OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1623	787500	787500 OSTEOCLASTIA DE FÉMUR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1624	787700	787700 OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1625	787901	787901 OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1626	787902	787902 OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1627	790100	790100 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1628	790200	790200 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1629	790301	790301 REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1630	790302	790302 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1631	790401	790401 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1632	790402	790402 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1633	790500	790500 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1634	790600	790600 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1635	790703	790703 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1636	790704	790704 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1637	790801	790801 REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1638	790901	790901 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1639	790902	790902 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1640	790920	790920 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1641	791201	791201 REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1642	791301	791301 REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1643	791302	791302 REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1644	791402	791402 REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1645	791901	791901 REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1646	792101	792101 REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1647	792102	792102 REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1648	792200	792200 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00

1649	792301	792301 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1650	792302	792302 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1651	792401	792401 REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1652	792500	792500 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1653	792600	792600 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1654	792801	792801 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1655	792901	792901 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1656	792902	792902 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1657	792920	792920 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1658	793101	793101 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1659	793102	793102 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1660	793201	793201 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.017.200,00
1661	793202	793202 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1662	793203	793203 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1663	793204	793204 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 5.147.600,00
1664	793205	793205 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1665	793206	793206 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.600,00
1666	793210	793210 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1667	793301	793301 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1668	793302	793302 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.278.100,00
1669	793303	793303 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.682.800,00
1670	793304	793304 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1671	793305	793305 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1672	793306	793306 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.020.100,00
1673	793307	793307 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1674	793403	793403 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1675	793404	793404 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1676	793405	793405 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
1677	793406	793406 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
1678	793501	793501 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1679	793502	793502 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 9.570.100,00

1680	793600	793600 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1681	793707	793707 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1682	793711	793711 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1683	793712	793712 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1684	793713	793713 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1685	793714	793714 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1686	793715	793715 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1687	793716	793716 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1688	793717	793717 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1689	793718	793718 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1690	793719	793719 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1691	793801	793801 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1692	793802	793802 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1693	793804	793804 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1694	793901	793901 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1695	793902	793902 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1696	793920	793920 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1697	793921	793921 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 13.645.200,00
1698	793940	793940 REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1699	794202	794202 REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1700	794601	794601 REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1701	794603	794603 REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1702	795202	795202 REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1703	795601	795601 REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1704	795602	795602 REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1705	796100	796100 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1706	796201	796201 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1707	796301	796301 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1708	796400	796400 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1709	796500	796500 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1710	796600	796600 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1711	796800	796800 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1712	796902	796902 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1713	797100	797100 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1714	797200	797200 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1715	797401	797401 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1716	797402	797402 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1717	797403	797403 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00

1718	797404	797404 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1719	797501	797501 REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1720	797502	797502 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1721	797603	797603 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1722	797701	797701 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1723	797803	797803 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1724	797902	797902 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 142.000,00
1725	798101	798101 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1726	798102	798102 REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL INCLUYE: AQUELLA POR LUXACIÓN RECIDIVANTE UNI O MULTIDIRECCIONAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1727	798106	798106 FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1728	798201	798201 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1729	798302	798302 REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1730	798401	798401 REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1731	798405	798405 REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1732	798501	798501 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1733	798502	798502 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1734	798602	798602 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1735	798701	798701 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1736	799202	799202 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1737	799203	799203 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1738	799204	799204 REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1739	799301	799301 REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1740	799302	799302 REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1741	799401	799401 REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1742	799701	799701 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.253.900,00
1743	799702	799702 REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1744	799703	799703 REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1745	799704	799704 REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1746	799803	799803 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1747	799804	799804 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1748	799807	799807 REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1749	800101	800101 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1750	800102	800102 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1751	800201	800201 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1752	800202	800202 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1753	800302	800302 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1754	800502	800502 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1755	800601	800601 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00

1756	800602	800602 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1757	800702	800702 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1758	800802	800802 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1759	801101	801101 ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1760	801200	801200 ARTROTOMÍA DE CODO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1761	801300	801300 ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1762	801400	801400 ARTROTOMÍA EN MANO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1763	801600	801600 ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1764	801700	801700 ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1765	802601	802601 ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1766	803101	803101 BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1767	804101	804101 DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1768	804301	804301 CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1769	804302	804302 CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1770	804303	804303 DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1771	804310	804310 LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1772	804401	804401 CAPSULODESIS EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1773	804802	804802 CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMANHERNDON-STRONG]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1774	806101	806101 MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1775	806104	806104 MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1776	807101	807101 SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1777	807102	807102 SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1778	807201	807201 SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1779	807202	807202 SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1780	807301	807301 SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1781	807401	807401 SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1782	807402	807402 SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1783	807403	807403 SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1784	807404	807404 SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1785	807501	807501 SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1786	807602	807602 SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1787	807603	807603 SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1788	807604	807604 SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1789	807801	807801 SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1790	808011	808011 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1791	808031	808031 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1792	808041	808041 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1793	808051	808051 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1794	808061	808061 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1795	808062	808062 LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1796	808073	808073 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1797	808075	808075 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00

1798	808077	808077 DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1799	808204	808204 REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1800	808502	808502 EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1801	808601	808601 RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1802	808604	808604 RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1803	810106	810106 ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.000,00
1804	811212	811212 ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1805	812100	812100 ARTRODESIS DE CADERA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1806	812200	812200 ARTRODESIS DE RODILLA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1807	812301	812301 ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1808	812401	812401 ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1809	812601	812601 ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1810	812700	812700 ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1811	812801	812801 ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1812	812802	812802 ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1813	812903	812903 ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1814	814221	814221 CAPSULORRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1815	814410	814410 REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1816	814504	814504 RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1817	814601	814601 OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1818	814602	814602 OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1819	814603	814603 CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1820	814705	814705 RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1821	814706	814706 RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1822	814711	814711 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1823	814712	814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1824	814723	814723 LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1825	814724	814724 REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1826	814725	814725 CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1827	814727	814727 REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1828	814731	814731 CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1829	814907	814907 RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1830	814911	814911 CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1831	815103	815103 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1832	815201	815201 REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
1833	815401	815401 REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1834	815404	815404 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1835	815405	815405 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1836	817202	817202 ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1837	817203	817203 ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1838	817204	817204 LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00

1839	817206	817206 LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1840	817207	817207 CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1841	817208	817208 ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1842	817901	817901 ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1843	818101	818101 REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1844	818301	818301 ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1845	818302	818302 ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1846	818307	818307 REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1847	818400	818400 REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1848	818609	818609 CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1849	819310	819310 CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1850	819330	819330 SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1851	819331	819331 CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1852	820200	820200 MIOTOMÍA DE MANO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1853	821101	821101 TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1854	821200	821200 FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1855	822101	822101 RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1856	822104	822104 RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1857	822201	822201 ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1858	823301	823301 TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1859	823303	823303 TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1860	823307	823307 TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1861	823501	823501 ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1862	824201	824201 TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1863	824202	824202 TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1864	824203	824203 TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1865	824213	824213 TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
1866	824215	824215 TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1867	824301	824301 TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1868	824321	824321 TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1869	824601	824601 MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1870	824611	824611 MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1871	825301	825301 TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1872	825306	825306 REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1873	825501	825501 ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1874	826100	826100 PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1875	827102	827102 INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1876	827104	827104 RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.300,00
1877	827901	827901 INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1878	827902	827902 INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1879	827910	827910 INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1880	828101	828101 TRASPOSICIÓN DE DEDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
1881	828102	828102 TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.000,00

1882	828200	828200 REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1883	828302	828302 CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1884	828310	828310 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1885	828320	828320 CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1886	828340	828340 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1887	828350	828350 CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1888	828351	828351 CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1889	828355	828355 CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1890	828401	828401 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1891	828402	828402 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1892	828403	828403 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1893	828404	828404 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1894	828501	828501 TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1895	828910	828910 RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1896	829101	829101 LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1897	829111	829111 TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1898	829115	829115 TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1899	829121	829121 TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1900	829125	829125 TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1901	829901	829901 DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1902	829910	829910 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1903	829911	829911 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1904	829912	829912 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1905	830231	830231 MIOTOMÍA DEL TEMPORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1906	830232	830232 MIOTOMÍA PTERIGOIDEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1907	830233	830233 MIOTOMÍA DE MASETERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1908	830301	830301 EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSASUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1909	831101	831101 TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1910	831207	831207 CAPSULORRAFIA DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1911	831311	831311 TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1912	831450	831450 FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1913	831461	831461 FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1914	831471	831471 FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1915	831481	831481 FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1916	831902	831902 LIBERACIÓN DE MÚSCULO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1917	832101	832101 BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1918	833001	833001 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1919	833101	833101 ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1920	833201	833201 ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1921	833901	833901 ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1922	834910	834910 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1923	834920	834920 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1924	834930	834930 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00

1925	834940	834940 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1926	834950	834950 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1927	835100	835100 BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1928	836001	836001 SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1929	836201	836201 TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1930	836202	836202 TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1931	836301	836301 REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1932	837502	837502 TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1933	838100	838100 INJERTO DE TENDÓN SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1934	838502	838502 ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1935	838505	838505 REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1936	838601	838601 CUADRICESPLASTIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
1937	838602	838602 CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
1938	838820	FIJACIÓN DE TENDÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1939	838830	838830 TENODESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1940	838910	838910 ALARGAMIENTO DE FASCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1941	839101	839101 LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1942	839901	839901 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1943	839902	839902 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1944	840100	840100 AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1945	840300	840300 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1946	840400	840400 DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1947	840500	840500 AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1948	840600	840600 DESARTICULACIÓN DE CODO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1949	840701	840701 AMPUTACIÓN DE BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1950	840800	840800 DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1951	840900	840900 AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1952	841101	841101 AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1953	841201	841201 AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1954	841202	841202 AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1955	841500	841500 AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1956	841600	841600 DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1957	841700	841700 AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1958	841800	841800 DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1959	842202	842202 REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.300,00
1960	842203	842203 REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.000,00
1961	843100	843100 REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1962	843200	843200 REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1963	843400	843400 REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
1964	843500	843500 REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00

1965	843600	843600 REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1966	843700	843700 REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1967	843800	843800 REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1968	843900	843900 REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
1969	850100	850100 DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1970	850201	850201 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1971	851102	851102 BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1972	852100	852100 RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1973	852201	852201 RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
1974	852401	852401 ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1975	853103	853103 MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1976	853104	853104 MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
1977	854101	854101 MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
1978	854501	854501 ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1979	854502	854502 MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 10.769.600,00
1980	858300	858300 INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
1981	858701	858701 RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
1982	860101	860101 BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
1983	860102	860102 BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
1984	861101	861101 DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.000,00
1985	861102	861102 DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1986	861103	861103 DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.000,00
1987	861104	861104 DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
1988	861201	861201 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1989	861202	861202 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1990	861203	861203 EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1991	861401	861401 INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 211.700,00
1992	861402	861402 INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 211.700,00
1993	861403	861403 INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 211.700,00
1994	861411	861411 INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 574.300,00
1995	861801	861801 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
1996	862003	862003 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1997	862004	862004 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
1998	862006	862006 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 985.200,00
1999	862101	862101 DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2000	862103	862103 RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2001	862320	862320 ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2002	862326	862326 ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2003	862505	862505 DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00

2004	862701	862701 ONICECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
2005	862702	862702 MATRICECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
2006	862703	862703 MATRICECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
2007	862801	862801 DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2008	862802	862802 DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2009	862803	862803 DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2010	862900	862900 FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2011	863101	863101 RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 88.000,00
2012	863102	863102 RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 212.900,00
2013	863103	863103 RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
2014	863104	863104 RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 127.900,00
2015	863105	863105 RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 212.900,00
2016	864101	864101 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2017	864102	864102 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
2018	864103	864103 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2019	864104	864104 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2020	864105	864105 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2021	864106	864106 RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2022	864201	864201 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2023	864202	864202 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2024	864203	864203 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2025	864204	864204 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2026	864205	864205 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
2027	865101	865101 SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2028	865102	865102 SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2029	865204	865204 SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.500,00
2030	866101	866101 INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
2031	866102	866102 INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
2032	866201	866201 INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2033	866203	866203 INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2034	866300	866300 INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2035	866401	866401 INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POSTTRAUMA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2036	866701	866701 INJERTO GRASO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00

2037	867001	867001 COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2038	867002	867002 COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2039	867003	867003 COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2040	867004	867004 COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2041	867101	867101 COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
2042	867103	867103 COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2043	867104	867104 COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2044	867105	867105 COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2045	867201	867201 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2046	867202	867202 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2047	867203	867203 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2048	868101	868101 RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2049	868102	868102 RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00
2050	868103	868103 RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2051	868401	868401 PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
2052	868402	868402 PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2053	868501	868501 PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2054	868502	868502 PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.800,00
2055	868507	868507 PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2056	868510	868510 PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2057	868602	868602 REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
2058	868603	868603 RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
2059	869101	869101 RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2060	869104	869104 RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.500,00
2061	869201	869201 DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2062	876801	876801 MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 232.700,00
2063	876802	876802 MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 283.500,00
2064	877802	877802 UROGRAFIA INTRAVENOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 243.200,00
2065	878831	878831 ARTROGRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 193.200,00
2066	879111	879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 675.200,00
2067	879112	879112 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 740.900,00
2068	879113	879113 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 848.200,00
2069	879116	879116 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 395.300,00
2070	879121	879121 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 576.000,00
2071	879122	879122 TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 740.900,00
2072	879131	879131 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 740.900,00
2073	879141	879141 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 740.900,00
2074	879150	879150 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 740.900,00
2075	879161	879161 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 628.300,00
2076	879162	879162 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 740.900,00

2077	879201	879201 TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 628.300,00
2078	879205	879205 TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 150.500,00
2079	879301	879301 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 702.600,00
2080	879391	879391 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 795.800,00
2081	879410	879410 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 795.800,00
2082	879420	879420 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 924.800,00
2083	879421	879421 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 924.800,00
2084	879430	879430 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 924.800,00
2085	879431	879431 UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 283.500,00
2086	879460	879460 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 628.300,00
2087	879510	879510 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 576.000,00
2088	879520	879520 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 576.000,00
2089	879522	879522 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 222.300,00
2090	879523	879523 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 222.300,00
2091	879910	879910 TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 979.700,00
2092	879990	879990 TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 610.200,00
2093	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO Y DOPPLER COLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 757.200,00
2094	881205	881205 ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.084.900,00
2095	881206	881206 ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.084.900,00
2096	881210	881210 ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.908.900,00
2097	890202	890202 VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO Y/O TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTETR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 50.000,00
2098	890204	890204 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
2099	890206	890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
2100	890207	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 68.200,00
2101	890211	890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
2102	890212	890212 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
2103	890217	890217 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
2104	890218	890218 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
2105	890219	890219 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2106	890226	890226 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2107	890228	890228 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2108	890235	890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2109	890236	890236 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2110	890242	890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2111	890246	890246 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2112	890250	890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2113	890266	890266 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2114	890276	890276 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2115	890280	890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00

2116	890282	890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2117	890283	890283 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2118	890284	890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2119	890294	890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2120	890402	890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.100,00
2121	890404	890404 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 164.900,00
2122	890406	890406 INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 35.100,00
2123	890410	890410 INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.100,00
2124	904505	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 109.300,00
2125	890412	890412 INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
2126	890417	890417 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
2127	890418	890418 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 56.900,00
2128	890426	890426 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2129	890427	890427 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.100,00
2130	890428	890428 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2131	890435	890435 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2132	890436	890436 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2133	890442	890442 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2134	890446	890446 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2135	890450	890450 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2136	890466	890466 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2137	890476	890476 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2138	890480	890480 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2139	890481	890481 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.100,00
2140	890483	890483 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2141	890484	890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2142	890494	890494 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 69.800,00
2143	890502	890502 PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 140.800,00
2144	890602	890602 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 81.100,00
2145	890763	890763 CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 79.500,00
2146	890780	890780 CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.100,00
2147	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 22.600,00
2148	901210	901210 CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
2149	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 54.500,00
2150	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 170.200,00
2151	936100	936100 TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2152	960801	960801 INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.100,00
2153	976203	976203 EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.300,00
2154	976501	976501 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 44.000,00
2155	977100	977100 EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2156	981202	981202 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.200,00
2157	981300	981300 EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00

2158	981905	981905 EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.700,00
2159	982700	982700 EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2160	S12103	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.004.900,00
2161	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.078.500,00
2162	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.004.900,00
2163	S12203	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.078.500,00
2164	906341	DENGUE ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 143.100,00
2165	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.600,00
2166	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.600,00
2167	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.600,00
2168	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.600,00
2169	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 662.600,00
2170	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
2171	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
2172	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 111.700,00
2173	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 31.100,00
2174	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.900,00
2175	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 184.000,00
2176	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.200,00
2177	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA (RETINOPEXIA POR CRIO - O DIATERMIA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.937.300,00
2178	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.309.400,00
2179	891514	ONDA F (POR NERVIO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 86.000,00
2180	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 86.000,00
2181	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 425.000,00
2182	53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO (POR PUNTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
2183	890264	CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
2184	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 102.000,00
2185	931002	TERAPIAS CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESION)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 442.000,00
2186	930820	ELECTROMOGRAFIA EN CARA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 697.000,00
2187	891509	NEUROCONDUCCIONES (CADA NERVIO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 70.400,00
2188	F8902108	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PERINATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 127.500,00
2189	F8903802	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE LA MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 127.500,00
2190	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.100,00
2191	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2192	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 124.500,00
2193	944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 74.600,00
2194	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.100,00
2195	944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 87.100,00
2196	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 438.900,00
2197	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2198	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2199	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.153.900,00

2200	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2201	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.900,00
2202	164002	EVICERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2203	115305	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2204	3995011	HEMODIALISIS 1RA SESION POR INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN UCI	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.131.700,00
2205	3995012	HEMODIALISIS 2DA SESION POR INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN UCI	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.131.700,00
2206	F888000	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION. UCI. RN O QUIROFANOS); AL VALOR DEL ESTUDIO. AGREGAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 71.000,00
2207	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 95.600,00
2208	INY001	SERVICIO INYECTOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 15.000,00
2209	881151	ECOGRAFIA DE GAMGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 161.300,00
2210	19067	AMINOTRANSFERASAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 220.100,00
2211	19170	BILIRRUBINA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 19.100,00
2212	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 104.600,00
2213	19958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 50.000,00
2214	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.878.400,00
2215	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2216	922201	TELETERAPIA CON ORTOVOLTAJE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.388.900,00
2217	13171	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
2218	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2219	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
2220	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.811.400,00
2221	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
2222	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2223	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.811.400,00
2224	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2225	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2226	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2227	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2228	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2229	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2230	53303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2231	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2232	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
2233	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2234	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2235	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2236	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2237	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2238	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2239	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
2240	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00

2241	76200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2242	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2243	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2244	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2245	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2246	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2247	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2248	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
2249	20500	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA ACRILICA) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2250	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2251	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2252	40001	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2253	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2254	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2255	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.900,00
2256	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2257	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2258	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
2259	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA EXTREMO LATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
2260	39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2261	10204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2262	20205	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2263	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2264	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA S	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
2265	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2266	38200	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2267	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2268	14300	ARTROTOMÍA EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2269	13702	ARTROTOMÍA EN MUÑECA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2270	9605	ASPIRACIÓN DE HIDROCELE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2271	9431	CIERRE DE URETROSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2272	16106	CIERRE O REPARACIÓN SALIVAL SIN INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2273	13124	CLAVICULECTOMÍA PARCIAL O TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2274	17503	COLON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2275	17626	CONDUCTO DEFERENTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2276	3630	CONTROL HEMORRAGIA POST AMIGDALECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2277	2263	CORRECCIÓN EPICANTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2278	14517	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2279	14401	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2280	13843	DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2281	17620	EPIDÍDIMO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2282	18300	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00

2283	18312	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN (SESIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2284	16108	EXPLORACIÓN GLÁNDULA SALIVAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2285	3671	EXTIRPACIÓN DE BANDAS FARÍNGEAS; INCLUYE ELECTRO FULGURACIÓN, MEMBRANA CONGÉNITA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2286	11522	EXTIRPACIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2287	16244	EXTIRPACIÓN LESIÓN PROFUNDA PALADAR; INCLUYE ADENOMA, LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2288	14204	EXTIRPACIÓN TUMOR MÚSCULO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2289	2102	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO GLÁNDULA LAGRIMAL; INCLUYE SACO LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2290	13715	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR EN CUELLO DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2291	17303	FARINGE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2292	13801	FASCIOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2293	18105	FIBROBRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2294	14125	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2295	14122	HEMIDIAFISECTOMÍA METACARPIANOS (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2296	7108	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA POR RECIDIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2297	9840	INCISIÓN Y DRENAJE FLEGMÓN PENEANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2298	9602	INCISIÓN Y/O DRENAJE DEL CORDÓN ESPERMÁTICO, ESCROTO O TESTÍCULO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2299	15230	INJERTO DE PIEL EN ÁREA ESPECIAL; INCLUYE CARA, CUELLO, GENITALES, PLANTA DE PIE, ZONAS DE FLEXIÓN, (NO INCLUYE DEDOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2300	15234	INJERTO REGIÓN PILOSA; INCLUYE BARBA, CEJA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2301	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
2302	13146	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2303	2222	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO PÁRPADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2304	13548	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2305	13341	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2306	17600	RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2307	16204	SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2308	14344	SINOVECTOMÍA CARPO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2309	14348	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2310	14346	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2311	2621	SUTURA CÓRNEA PERFORANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2312	2644	SUTURA CORNEOESCLERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2313	17613	TEJIDO PERIURETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2314	17603	TEJIDOS PERIRRENALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2315	14341	TENOSINOVECTOMÍA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2316	18106	TORASCOPIA POR TORACOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2317	13833	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2318	13834	TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2319	3581	TRAQUEORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2320	15161	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN ÁREA GENERAL DE 6 A 15% (TRATAMIENTO TOTAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2321	15112	TRATAMIENTO HIPERHIDROSIS AXILAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2322	15262	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2323	17644	TROMPA DE FALOPIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2324	9253	URETERORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2325	9402	URETROSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00

2326	17611	VEJIGA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2327	5121	VENECTOMÍA PERIFÉRICA (DE GRUESO CALIBRE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2328	14315	ARTRODESIS INTERFALÁNGICAS, CON INJERTO ÓSEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2329	14321	ARTROPLASTIA TRAPECIO METACARPIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2330	13530	ASTRAGALECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2331	14303	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (UNA A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2332	16274	CIERRE FÍSTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMÍA, INCLUYE REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2333	3450	CIRUGÍA PARA TRATAMIENTO DE EPISTAXIS; INCLUYE LIGADURA CARÓTIDA EXTERNA, LIGADURA ETMOIDALES, LIGADURA MAXILAR INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2334	15256	CIRUGÍA REPARADORA DE SENO; INCLUYE RECONSTRUCCIÓN DE: AREOLA, PEZÓN, PEZÓN INVERTIDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2335	9331	CISTECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2336	18714	CISTOLITOTOMÍA ULTRASÓNICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2337	9347	CISTOURETROPEXIA VAGINAL CON CONTROL ENDOSCÓPICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2338	5702	COLOCACIÓN Y MANEJO DE BALÓN INTRAÓRTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2339	18515	COLONOSCOPIA PARA DESCOMPRESIÓN DE VÓLVULUS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2340	18514	COLONOSCOPIA PARA RESECCIÓN DE PÓLIPOS, CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2341	18216	CONDROPLASTIA DE CODO, MUÑECA, CADERA O TOBILLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2342	3451	CORRECCIÓN ATRESIA COANAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2343	9351	CORRECCIÓN FÍSTULA VESICAL, VÉSICO ENTÉRICA, VÉSICO VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2344	7163	CORRECCIÓN GASTROS CHISIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2345	1160	CORRECCIÓN HUNDIMIENTO CRANEANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2346	7160	CORRECCIÓN ONFALOCELE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2347	13552	CORRECCIÓN PIE CAVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2348	13553	CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2349	13554	CORRECCIÓN PIE CONVEXO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2350	13555	CORRECCIÓN PIE TALLUS VALGUS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2351	13556	CORRECCIÓN PIE VARUS EQUINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2352	1161	CRANIECTOMÍA LINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2353	14522	DEFORMIDAD DE MADELUNG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2354	5224	DERIVACIÓN LINFOVENOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2355	3453	DERMOPLASTIA PARA EPISTAXIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2356	13381	DESARTICULACIÓN DE LA CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2357	13182	DESARTICULACIÓN DEL HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2358	1383	DISCÓLISIS ENZIMÁTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2359	9320	DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2360	9210	DIVERTICULECTOMÍA URETERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2361	9420	DIVERTICULECTOMÍA URETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2362	9456	DRENAJE DE ABSCESO URINOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2363	18414	E R C P PARA DRENAJE NASOBILIAR (SIN KIT)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2364	18411	E R C P PARA EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS BILIARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2365	18412	E R C P PARA LITOTRIPSIA DE CÁLCULOS BILIARES CUALQUIER MÉTODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2366	18413	E R C P PARA MANOMETRÍA DE ESFINTER, DE ODDI	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2367	3420	ELECTROCOAGULACIÓN NERVIO VIDIANO Y/O EXTIRPACIÓN POR MICROCIRUGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00

2368	5110	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS PERIFÉRICOS (DE GRUESO CALIBRE); INCLUYE RESECCIÓN DE LA ÍNTIMA TROMBOENDARTERECTOMÍA CON: PARCHE DE INJERTO SINTÉTICO O VENOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2369	5510	ENDARTERECTOMÍA INTRATORÁCICA; INCLUYE TROMBOENDARTERECTOMÍA (AORTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2370	18811	ESFINTEROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2371	6453	ESOFAGOPLASTIA CON INSERCIÓN DE TUBO DE SILICÓN A TRAVÉS DE ESÓFAGO (PALIATIVA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2372	1163	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2373	1342	ESTIMULACIÓN ESTEREOTÁXICA DE LA MÉDULA, PERCUTÁNEA O PROCEDIMIENTO SEPARADO NO SEGUIDO DE CIRUGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2374	15181	EXPANSORES TISULARES (1 TIEMPO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2375	6201	EXPLORACIÓN DE BRONQUIO POR TORACOSTOMÍA; INCLUYE EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2376	5501	EXPLORACIÓN Y/O TROMBECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2377	5201	EXTIRPACIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2378	5202	EXTIRPACIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2379	1401	ANASTOMOSIS MICROQUIRÚRGICA DE PARES CRANEANOS, INTRA O EXTRACRANEANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2380	6440	ANASTOMOSIS SUPRA TORÁCICA EN ESÓFAGO; INCLUYE ESÓFAGO GASTROSTOMÍA SUPRA ESTERNAL, INTERPOSICIÓN DE: ASA YEYUNAL, COLON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2381	5521	ANEURISMA DE VASO INTRATORÁCICO; INCLUYE AORTA DESCENDENTE SIN CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2382	5420	ANEURISMECTOMÍA DE AORTA INTRAABDOMINAL; INCLUYE RESECCIÓN CON INJERTO EN PARCHE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2383	1377	CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2384	3310	CIRUGÍA DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO; INCLUYE NEURECTOMÍA DEL NERVIO VESTIBULAR, RESECCIÓN NEURINOMA DEL ACÚSTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2385	9340	COLOCISTOPLASTIA (SIGMOÍDOPLASTÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2386	1123	CRANEOTOMÍA PARA DRENAJE Y EXTRACCIÓN DE TUMORES INTRAVENTRICULARES (INCLUYE: QUISTE COLOIDE DEL TERCER VENTRÍCULO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2387	1120	CRANEOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2388	1121	CRANEOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2389	1128	CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2390	5441	DERIVACIÓN AORTO POPLÍTEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2391	5442	DERIVACIÓN AORTO RENAL POR INJERTO EN Y, O DE AORTA A LAS DOS ARTERIAS RENALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2392	7254	DERIVACIÓN BILIO DIGESTIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2393	1382	DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2394	1380	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR, POR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2395	1381	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O LUMBAR, POR VÍA ANTERO LATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2396	1372	DISQUECTOMÍA CERVICAL, ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS, UN SOLO INTERESPACIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2397	1373	DISQUECTOMÍA CERVICAL, ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS, DOS O MÁS INTERESPACIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2398	6420	ESOFAGECTOMÍA; INCLUYE PARCIAL, TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2399	6421	ESÓFAGOGASTRECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2400	373106	EXTIRPACIÓN DE QUISTE PERICÁRDICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2401	5612	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DEL PERICARDIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2402	7622	GASTRECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2403	1143	HEMISFERECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2404	9342	ILEO CECO CISTOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2405	9341	ILEOCISTOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2406	1151	IMPLANTACIÓN ESTEREOTÁXICA DE ELECTRODOS Y MATERIAL RADIO ACTIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00

2407	14235	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2408	3230	INJERTO O ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2409	1149	INJERTOS INTRACRANEANOS (MÉDULA SUPRARRENAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2410	3301	LABERINTECTOMÍA; INCLUYE DIATERMIA, CRIOTERAPIA, ELECTROCOAGULACIÓN, ULTRASONIDO Y VESTIBULOTOMÍA PARA TRATAMIENTO DEL VÉRTIGO (VÍA ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2411	1325	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA, BILATERAL, EN UN TIEMPO, CERVICAL O DORSAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2412	1321	LAMINECTOMÍA PARA MIELOTOMÍA, TIPO BISCHOF, DORSAL O LUMBAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2413	1323	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA, MÁS DE DOS SEGMENTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2414	30201	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS, CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL, MÁS DE DOS SEGMENTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.884.600,00
2415	5704	LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIO VENOSA CORONARIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2416	1387	MICROCIRUGÍA DE RAÍCES, MÉDULA Y NERVIOS, POR ARACNOIDITIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2417	6314	NEUMECTOMÍA RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2418	1405	NEURÓLISIS PERCUTÁNEA CON RADIOFRECUENCIA O SUSTANCIAS QUÍMICAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2419	1262	NUCLEOTOMÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2420	5613	PERICARDIECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2421	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2422	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2423	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2424	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
2425	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2426	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2427	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2428	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2429	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2430	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2431	83811	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2432	574203	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA (TUMOR VESICAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2433	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.600,00
2434	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.630,00
2435	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.570.900,00
2436	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
2437	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2438	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2439	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2440	96101	DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2441	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2442	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2443	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2444	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2445	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2446	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2447	44302	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2448	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.900,00

2449	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2450	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2451	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2452	42313	NEUROLLSIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2453	42311	NEUROLLSIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2454	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2455	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2456	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.005,00
2457	780101	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2458	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.905,00
2459	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.900,00
2460	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.900,00
2461	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.900,00
2462	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.905,00
2463	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2464	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2465	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2466	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLLSIS VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2467	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2468	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2469	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2470	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2471	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2472	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2473	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2474	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2475	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO) VIA PERCUTANEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2476	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2477	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2478	10101	PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2479	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2480	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2481	782181	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION UNA O MAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2482	39500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2483	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2484	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2485	81101	BIOPSIA EN PARPADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2486	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2487	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2488	791601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2489	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
2490	778902	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION UNA O MAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.300,00
2491	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00

2492	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 146.030,00
2493	30227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
2494	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.977.975,00
2495	796101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
2496	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
2497	712003	DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
2498	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
2499	11230	HIDROTUBACIÓN TROMPA DE FALOPIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
2500	11231	INSUFLACIÓN TROMPA DE FALOPIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
2501	17305	LABIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00
2502	289101	AMÍGDALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2503	751101	AMNIOCENTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2504	492201	ANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2505	497110	ANORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2506	832102	APONEUROSIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2507	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2508	2210	CAUTERIZACIÓN CHALAZIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2509	8120	CAUTERIZACIÓN RECTAL; INCLUYE DIATERMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2510	17630	CLÍTORIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2511	18901	COLPOMICROSCOPÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2512	3582	DILATACIÓN DE LA LARINGE (SESIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2513	3583	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA (SESIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2514	8250	DILATACIÓN ESFINTER ANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2515	3670	DILATACIÓN FARINGE (SESIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2516	11600	DRENAJE ABSCESO DE EPISIORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2517	3640	DRENAJE ABSCESO FARÍNGEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2518	3411	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2519	90101	DRENAJE GLÁNDULA LAGRIMAL; INCLUYE SACO LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2520	11502	DRENAJE VAGINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2521	2142	ECTROPIÓN PUNTO LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2522	2141	ENTROPIÓN PUNTO LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2523	17621	ESCROTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2524	16261	ESTOMATORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2525	16304	ESTUDIO PREQUIRÚRGICO ORTOGNÁTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2526	3631	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO AMÍGDALAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2527	3102	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2528	11602	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO PERINÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2529	11603	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO VULVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2530	13112	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN HOMBRO O BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2531	13311	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2532	13412	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, EN MUSLO O RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2533	2220	FULGURACIÓN PÁRPADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2534	17634	GLÁNDULA DE BARTHOLÍN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00

2535	91100	GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2536	11523	HIMENECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2537	18902	HISTEROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2538	9829	INYECCIÓN DE PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2539	17631	LABIO MAYOR Y LABIO MENOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2540	17307	LENGUA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2541	3202	MIRINGOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2542	17815	MÚSCULO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2543	2143	OCLUSIÓN PUNTOS LAGRIMALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2544	17220	OÍDO EXTERNO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2545	17308	PALADAR Y ÚVULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2546	17301	PARED DE CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2547	81100	PÁRPADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2548	17632	PERINÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2549	2623	QUERATOPLASTIA PENETRANTE (RETIRO PUNTOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2550	13652	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA COXIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2551	2140	REMOCIÓN CÁLCULOS CANALÍCULOS LAGRIMALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2552	3110	RESECCIÓN APÉNDICE PRE AURICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2553	11413	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2554	17816	TENDÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2555	16231	UVULORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2556	16230	UVULOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2557	17633	VAGINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
2558	18900	AMNIOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 823.800,00
2559	17700	ARTERIA O VENA SUPERFICIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 823.800,00
2560	17309	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 823.800,00
2561	61100	BIOPSIA PERCUTANEA DE TIROIDES (TRU CUT)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.005,00
2562	2230	BLEFARORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.005,00
2563	2260	CANTOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.005,00
2564	2261	CANTORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.005,00
2565	17812	CÁPSULA ARTICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.005,00
2566	16100	CATETERIZACIÓN Y/O DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.005,00
2567	2610	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA (TERMO O CRÍO APLICACIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.005,00
2568	91200	CONDUCTO LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 77.800,00
2569	15271	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2570	15272	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN GENITALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2571	2402	DRENAJE ABSCESO DE ÓRBITA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2572	8201	DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2573	4101	DRENAJE ABSCESO TIROIDEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2574	8260	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2575	2250	ELECTRÓLISIS O ELECTROFULGURACIÓN DE PESTAÑAS POR DISTRIQUIASIS O TRIQUIASIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2576	8121	ESCISIÓN MUCOSA RECTAL; INCLUYE EXTIRPACIÓN PÓLIPOS PAPILOMAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2577	8203	ESFINTEROTOMÍA ANAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00

2578	16243	EXTIRPACIÓN LESIÓN SUPERFICIAL PALADAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2579	2602	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE CÓRNEA PROFUNDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2580	13411	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE RÓTULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2581	9802	FULGURACIÓN DE CONDILOMAS VENÉREOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2582	9621	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2583	17304	GLÁNDULA SALIVAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2584	17511	HÍGADO POR PUNCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2585	17802	HUESO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2586	11478	IMPLANTACIÓN INTRAUTERINA DE PLATINAS RADIOACTIVAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2587	18100	LARINGOSCOPIA O ANTROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2588	17814	LIGAMENTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2589	11613	LIMPIEZA, DEBRIDAMIENTO Y CIERRE DE DEHISCENCIA DE EPISIORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2590	14200	MIOTOMÍA MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2591	13883	NEURÓLISIS NERVIO PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2592	17622	PENE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2593	2301	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2594	9826	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2595	17404	PLEURA POR PUNCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2596	1250	PUNCIÓN CISTERNAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2597	1252	PUNCIÓN SUBDURAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2598	3440	REDUCCIÓN FRACTURA CERRADA HUESOS PROPIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2599	16271	RESECCIÓN FÍSTULA BOCA, INTRAORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2600	11634	RESECCIÓN GRANULOMA VULVO-PERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2601	16212	RESECCIÓN LESIÓN SUPERFICIAL DE LENGUA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2602	16262	RESECCIÓN LESIÓN SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2603	9664	RESECCIÓN QUISTE SEBÁCEO ESCROTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2604	2223	TARSECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2605	2231	TARSORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2606	2613	TATUAJE DE LA CÓRNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2607	11402	TRAQUELECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
2608	13593	AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2609	11440	AMPUTACIÓN DEL CÉRVIX	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2610	18202	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO, RODILLA O FALANGES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2611	13105	ARTROTOMÍA CON EXPLORACIÓN, DRENAJE, BIOPSIA Y EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2612	13700	ARTROTOMÍA EN HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2613	17813	CARTÍLAGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2614	11442	CERCLAJE DEL ISTMO (ORIFICIO INTERNO CUELLO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2615	11630	CLITORIDECTOMÍA; INCLUYE AMPUTACIÓN PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2616	15171	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN ÁREA GENERAL MÁS DEL 6%	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2617	15270	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN CARA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2618	15276	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN PLANTA DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2619	13596	DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00

2620	3101	DRENAJE ABSCESO DE BEZOLD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2621	3641	DRENAJE ABSCESO LATEROFARÍNGEO (VÍA EXTERNA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2622	9455	DRENAJE ABSCESO PERIURETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2623	9624	DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL.	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2624	13600	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA, DE ESTERNÓN O COSTILLAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2625	13149	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO CLAVÍCULA O ESCÁPULA, SIN INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2626	18302	ESOFAGOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2627	9410	EXTIRPACIÓN CARÚNCULAS URETRALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2628	13610	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE ESTERNÓN O COSTILLAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2629	9660	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2630	13102	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOSCALCÁNEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2631	3543	EXTRACCIÓN MOLDE LARÍNGEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2632	13513	EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN PIERNA, TOBILLO O PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2633	2232	FIJACIÓN SUPRATARSAL PARA FORMAR PLIEGUE PÁRPADO SUPERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2634	16334	FRENILLECTOMÍA EN Z	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2635	16213	GLOSOPEXIA; INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2636	14124	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (UNA A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2637	11503	INCISIÓN DE SEPTUM VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2638	15232	INJERTO DE PIEL DEDOS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2639	15238	LIPOINJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2640	16207	MARZUPIALIZACIÓN DE RÁNULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2641	9412	MEATOTOMÍA URETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2642	17800	MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2643	8151	MIOMECTOMÍA ANORRECTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2644	18700	PIELOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2645	17406	PULMÓN POR PUNCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2646	1251	PUNCIÓN VENTRICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2647	18501	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO RÍGIDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2648	3441	REDUCCIÓN FRACTURA ABIERTA HUESOS PROPIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2649	16104	RESECCIÓN DE MUCOCELE; INCLUYE QUISTE DE GLÁNDULA SALIVAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2650	9413	RESECCIÓN DE PROLAPSO MUCOSA URETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2651	16263	RESECCIÓN LESIÓN PROFUNDA MUCOSA ORAL; CON BIOPSIA; INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2652	10117	RESECCIÓN QUISTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2653	3112	RESECCIÓN QUISTE PABELLÓN AURICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2654	3404	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE NARIZ; INCLUYE POLIPECTOMÍA NASAL, EXTRACCIÓN RINOLITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2655	18910	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2656	17811	TEJIDO SINOVIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2657	17408	TRÁQUEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2658	11462	TRAQUELOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2659	11463	TRAQUELORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2660	15160	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS EN ÁREA GENERAL, HASTA 5% (TRATAMIENTO TOTAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2661	15263	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS EN MANOS (NO INCLUYE DEDOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2662	15264	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00

2663	5104	TROMBOLISIS PERIFÉRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2664	11504	VAGINOPERINEOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
2665	2542	ACORTAMIENTO TENDÓN CANTAL MEDIAL (TELECANTO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2666	3603	ADENOIDECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2667	14181	AMPUTACIÓN Y/O DESARTICULACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2668	3452	ANTROTOMÍA INTRANASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2669	18222	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2670	18201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2671	15133	LIPOINJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2672	18101	MICROLARINGOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2673	3201	MIRINGOCENTESIS CON COLOCACIÓN DE VÁLVULA O DIÁBOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2674	14422	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2675	13620	OSTEOTOMÍA ESTERNÓN O COSTILLAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2676	13523	OSTEOTOMÍA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2677	2603	PARACENTESIS DE CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2678	15278	PLASTIA ARTEJOS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2679	16330	PROFUNDIZACIÓN PISO BUCAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2680	2611	QUERATECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2681	17506	RECTO O SIGMOIDE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2682	18502	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2683	14153	REDUCCIÓN CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2684	18227	RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2685	13821	RESECCIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2686	18238	RESECCIÓN DE PLICA EN RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2687	16273	RESECCIÓN FÍSTULA BOCA, EXTRA-ORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2688	8211	RESECCIÓN FISURA ANAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2689	11620	RESECCIÓN GLÁNDULA DE BARTHOLÍN (BARTHOLINECTOMÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2690	11611	RESECCIÓN GLÁNDULA DE SKENE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2691	8212	RESECCIÓN TUMOR ANO; INCLUYE FULGURACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2692	3113	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2693	11525	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE VAGINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2694	13547	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO HUESOS PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2695	13443	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO RÓTULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2696	13445	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO RÓTULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2697	13853	RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2698	13242	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2699	13142	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN HOMBRO O BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2700	14184	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2701	18102	RINOFARINGOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2702	2731	SINEQUIOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2703	2620	SUTURA CÓRNEA SUPERFICIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2704	9843	SUTURA HERIDA PENE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2705	14220	TENODESIS MANO (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00

2706	13827	TENOSINOVECTOMÍA (ENFERMEDAD DE QUERVAIN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2707	13828	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2708	6103	TORACOSTOMÍA CON DRENAJE ABIERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2709	15267	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS,TRES O MÁS DEDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2710	3423	TURBINECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2711	18701	URETEROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2712	17610	URETRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2713	18800	URETROSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2714	16331	VESTIBULOPLASTIA SIN INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
2715	14222	ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2716	3601	AMIGDALECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2717	13591	AMPUTACIÓN DEL PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2718	3541	APLICACIÓN MOLDE LARÍNGEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2719	17701	ARTERIA O VENA PROFUNDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2720	14313	ARTRODESIS METACARPO FALÁNGICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2721	14314	ARTRODESIS UNA INTERFALÁNGICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2722	18200	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2723	13703	ARTROTOMÍA EN CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2724	13701	ARTROTOMÍA EN CODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2725	9170	ASPIRACIÓN, RESECCIÓN O MARSUPIALIZACIÓN, DE QUISTE E INYECCIÓN ESCLEROSANTE (PECUTÁNEA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2726	14520	BANDAS CONSTRICTIVAS (STREETER)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2727	18104	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2728	18103	BRONCOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2729	17400	BRONQUIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2730	2801	CICLODIÁLISIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2731	16110	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA GLÁNDULA SALIVAL CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2732	11521	COLPOCLEISIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2733	18217	CONDROPLASTIA DE FALANGES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2734	9828	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2735	84400	CORRECCIÓN ECTROPIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2736	84100	CORRECCIÓN ENTROPIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2737	3454	CORRECCIÓN FÍSTULA OROANTRAL; INCLUYE FÍSTULA GINGIVONASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2738	14518	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2739	2312	CORRECCIÓN SIMBLÉFARON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2740	2110	DACRIOCISTECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2741	13841	DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2742	13840	DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2743	14402	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2744	14400	DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2745	13842	DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2746	18320	E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2747	18301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EN ACTO QUIRÚRGICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2748	18315	ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00

2749	18313	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN NEUMÁTICA CON BALÓN (SESIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2750	18314	ESOFAGOSCOPIA PARA ESCLEROSIS DE VÁRICES (SESIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2751	3467	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2752	2601	EVACUACIÓN DE HIFEMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2753	16336	EXOSTOSIS MANDIBULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2754	16335	EXOSTOSIS MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2755	9821	EXTIRPACIÓN DE CORDÉE (CUERDA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2756	13310	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2757	13711	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2758	18211	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO, CODO, RODILLA, TOBILLO O ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2759	13611	EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2760	2313	FOTOCOAGULACIÓN DE CONJUNTIVA POR LASER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2761	2806	FOTOCOAGULACIÓN DEL ÁNGULO CAMERULAR (TRABECULOPLASTIA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2762	13122	HEMIDIAFISECTOMÍA EN CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2763	13525	HEMIDIAFISECTOMÍA EN HUESOS PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2764	14123	HEMIDIAFISECTOMÍA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2765	7110	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2766	7111	HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2767	7112	HERNIORRAFIA LUMBAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2768	7113	HERNIORRAFIA OBTURADORA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2769	11401	HISTEROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2770	9640	IMPLANTE PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2771	16202	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSESO, CAVIDAD BOCAL, EXTRAORAL; INCLUYE HEMATOMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2772	2245	INJERTO CARTÍLAGO TARSAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2773	15233	INJERTO CONDROCUTÁNEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2774	15237	INJERTO DE PIEL RETRACCIÓN DEL SENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2775	14140	INJERTO ÓSEO EN HUESOS CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2776	2702	IRIDODIÁLISIS ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2777	2703	IRIDODIÁLISIS POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2778	2704	IRIDOTASIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2779	2723	IRIDOTOMÍA POR FOTOCOAGULACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2780	18231	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2781	14431	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2782	14427	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2783	13873	NEURORRAFIA NERVIO PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2784	17502	OMENTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2785	11130	OOFOROPEXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2786	11131	OOFOROPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2787	17211	PARED DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2788	17405	PLEURA POR TORACOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2789	17624	PRÓSTATA (VÍA ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2790	17407	PULMÓN POR TORACOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2791	13660	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA COSTAL; INCLUYE UNA O MÁS COSTILLAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00

2792	13650	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2793	13651	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2794	16325	REDUCCIÓN MANUAL DE LUXACIÓN CON FIJACIÓN INTER MAXILAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2795	18221	REMOCIÓN DE PLICAS EN CODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2796	3644	RESECCIÓN AMÍGDALA LINGUAL; INCLUYE ELECTROFULGURACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2797	14132	RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2798	13231	RESECCIÓN CABEZAS DE RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2799	2111	RESECCIÓN DE GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2800	18226	RESECCIÓN DE TERCIO DISTAL DE CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2801	11240	RESECCIÓN DE TUMOR TROMPA DE FALOPIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2802	13132	RESECCIÓN EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2803	13232	RESECCIÓN EXTREMO DISTAL CÚBITO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2804	13131	RESECCIÓN EXTREMOS CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2805	3111	RESECCIÓN FÍSTULA PRE AURICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2806	15227	RESECCIÓN FOSETAS LABIALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2807	15225	RESECCIÓN FRENOS CONGÉNITOS LABIALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2808	13230	RESECCIÓN OLECRANÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2809	13321	RESECCIÓN PARCIAL DEL ILÍACO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2810	2306	RESECCIÓN QUISTE O TUMOR CONJUNTIVAL CON INJERTO DE MUCOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2811	11112	RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2812	8261	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL; INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL, EXTIRPACIÓN ABIERTA O MARSUPIALIZACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2813	13243	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO CÚBITO O RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2814	13144	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2815	2112	RESECCIÓN TUMOR GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2816	13549	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO HUESOS PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2817	14112	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO, CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2818	6321	SECCIÓN INTRATORÁCICA NERVIO FRÉNICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2819	16203	SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMIOLITIS INTRAORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2820	16111	SIALOLITOTOMIA DE STENSEN O DE WARTHON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2821	16109	SIALOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2822	18214	SINOVECTOMÍA DE FALANGES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2823	14345	SINOVECTOMÍA UNA A DOS METACARPO FALÁNGICAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2824	2248	TARSOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2825	14221	TENODESIS MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2826	17625	TESTÍCULO, TÚNICA VAGINAL O CORDÓN ESPERMÁTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2827	13844	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2828	13161	TRATAMIENTO FRACTURA ABIERTA DE CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2829	15235	TRATAMIENTO QIRÚRGICO PARA ALOPECIA POST SECUELAS DE TRAUMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2830	15265	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS); INCLUYE: AXILA, CODO, CUELLO, DORSO DE PIE, HUECO POPLÍTEO, REGIÓN INGUINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2831	3421	TURBINOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2832	16332	VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
2833	11101	OOFOROSTOMÍA; INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00

2834	18218	ACROMIOPLASTIA MÁS EXTRACCIÓN DE CALCIFICACIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2835	3602	ADENOAMIGDALECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2836	14223	ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2837	14182	AMPUTACIÓN DE LA MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2838	13280	AMPUTACIÓN DEL ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2839	13181	AMPUTACIÓN DEL BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2840	14316	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2841	14312	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2842	13104	ARTROTOMÍA CON EXPLORACIÓN, DRENAJE, BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMÍA, DE ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL (HOMBRO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2843	61200	BIOPSIA ABIERTA DE TIROIDES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2844	14130	CARPECTOMÍA (UNO A DOS) HUESOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2845	2732	CICLOCRIOTERAPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2846	2730	CICLODIATERMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2847	3580	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2848	16270	CIERRE FÍSTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL; INCLUYE ORONASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2849	16272	CIERRE FÍSTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL; INCLUYE ORONASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2850	11640	CIERRE FÍSTULA PERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2851	9343	CISTOPEXIA VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2852	9346	CISTOURETROPEXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2853	13630	COCCIGECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2854	18503	COLONOSCOPIA IZQUIERDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2855	11520	COLPECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2856	7260	COOOLECISTOSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2857	2720	COREOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2858	2242	CORRECCIÓN ENTROPIÓN CON EXCESO DE LAXITUD HORIZONTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2859	2243	CORRECCIÓN ENTROPIÓN RECURRENCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2860	2264	CORRECCIÓN EPICANTO CON CUATRO COLGAJOS (MUSTARDE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2861	2271	CORRECCIÓN PTOSIS PALPEBRAL (PROCEDIMIENTO DE FASSANELLA Y SERVAT)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2862	14515	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2863	14510	CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2864	1103	CRANEOTOMÍA PARA EXTRACCIÓN SECUESTRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2865	16205	DECORTIZACIÓN EN RAMA MANDIBULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2866	13282	DESARTICULACIÓN DE LA MUÑECA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2867	13481	DESARTICULACIÓN DE LA RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2868	13281	DESARTICULACIÓN DEL CODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2869	13594	DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART), TARSOMETATARSIANA (LISFRANC), SUPRAMALEOLAR (SYME)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2870	7201	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPÁTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2871	7702	DRENAJE ABSCESO DE DIVERTÍCULO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2872	18815	DRENAJE ABSCESO PRÓSTATA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2873	9501	DRENAJE PERINEAL ABSCESO PRÓSTATA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2874	9371	DRENAJE PERIVESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2875	18319	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00

2876	2244	ENTROPIÓN POR INFECCIÓN CON ECTROPIÓN PUNTO LAGRIMAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2877	2511	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2878	2641	ESCLEROPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2879	18316	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2880	6401	ESÓFAGOTOMÍA; INCLUYE DRENAJE ABSCESO DE ESÓFAGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2881	17504	ESTÓMAGO POR LAPARATOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2882	18120	FIBROBRONCOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2883	18109	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2884	2721	FIJACIÓN IRIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2885	9620	FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2886	3460	FRONTOTOMÍA RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2887	18318	GASTROTOMÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2888	17602	GLÁNDULA SUPRARRENAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2889	17510	HÍGADO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2890	11400	HISTEROTOMÍA TOTAL ABDOMINAL, POR ENDOMETRITIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2891	9184	IMPLANTACIÓN DE CÁNULA ARTERIOVENOSA (SCRIBNER)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2892	15130	INJERTO DE PIEL EN ÁREA GENERAL HASTA 5%	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2893	14230	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2894	2246	INJERTO PÁRPADO (CORRECCIÓN ECTROPIÓN O ENTROPIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2895	17505	INTESTINO DELGADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2896	2722	IRIDOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2897	17306	LARINGE O CUERDA VOCAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2898	7330	MARSUPIALIZACIÓN QUISTE DEL PÁNCREAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2899	18107	MEDIASTINOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2900	13721	MENISCECTOMÍA RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2901	17642	MIOMETRIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2902	16267	MIOTOMÍA MACETERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2903	16266	MIOTOMÍA MÚSCULOS MASTICATORIOS; INCLUYE PARCIAL DE MASETERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2904	16269	MIOTOMÍA PTERIGOIDEO EXTERNO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2905	16268	MIOTOMÍA TEMPORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2906	18108	NASOSINUSOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2907	42302	NEURÓLISIS NERVIO ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2908	42301	NEURÓLISIS NERVIO BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2909	42303	NEURÓLISIS NERVIO MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2910	14428	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2911	14424	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2912	3463	OPERACIÓN DE CADWELL LUC (SINUSOTOMÍA MAXILAR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2913	17512	PÁNCREAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2914	13430	PATELECTOMÍA O HEMIPATELECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2915	17612	PELVIS O URÉTER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2916	17601	PERCUTÁNEA DE RIÑÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2917	2130	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2918	8140	PROCTOPEXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00

2919	8142	PROCTORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2920	18510	RECTOSIGMOIDOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2921	14154	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN CARPIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2922	14159	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2923	7663	REDUCCIÓN VÓLVULO ESTÓMAGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2924	7760	REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2925	2304	RESECCIÓN PTERIGIÓN REPRODUCIDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2926	11113	RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2927	13233	RESECCIÓN TERCIO DISTAL CÚBITO CON ARTRODESIS RADIO CUBITAL DISTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2928	13342	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2929	2612	RESECCIÓN TUMOR CÓRNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2930	2642	RESECCIÓN TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2931	2707	RESECCIÓN TUMOR IRIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2932	13244	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO CÚBITO O RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2933	15108	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
2934	18707	CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFÍA RETRÓGADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2935	18400	COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA TRANSDUODENAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2936	9180	COLOCACIÓN O RETIRO DE CATETER PERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2937	7770	CORRECCIÓN ATRESIA INTESTINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2938	2273	CORRECCIÓN PTOSIS PALPEBRAL CON INJERTO FASCIA LATA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2939	2272	CORRECCIÓN PTOSIS PALPEBRAL DESLIZAMIENTO MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2940	14516	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2941	13724	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA RÓTULA LUXABLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2942	14511	CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2943	6105	COSTOCONDRECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2944	1101	CRANEOTOMÍA PARA EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO; INCLUYE ESQUIRLECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2945	9630	CRIPTORQUIDECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2946	7662	DESVASCULARIZACIÓN GÁSTRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2947	17500	DIAFRAGMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2948	7301	DRENAJE ABSCESO PÁNCREAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2949	7143	DRENAJE ABSCESO SUBFRÉNICO O SUBDIAFRAGMÁTICO (CUALQUIER VÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2950	13500	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA, DE TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2951	7712	DUODENOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2952	1240	ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2953	7701	ENTEROTOMÍA; INCLUYE EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2954	13241	EPIFISIODESIS CÚBITO Y RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2955	13542	EPIFISIODESIS TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2956	8245	ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2957	8244	ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2958	18311	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2959	6402	ESÓFAGOSTOMÍA; INCLUYE CERVICAL, FISTULIZACIÓN (EXTERNA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2960	7510	ESPLENORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2961	18303	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00

2962	3468	ETMOIDECTOMÍA INTRANASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2963	7720	EXTIRPACIÓN LESIÓN LOCAL INTESTINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2964	11301	EXTIRPACIÓN TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2965	18814	EXTIRPACIÓN Y/O ELECTROFULGURACIÓN LESIONES URETRALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2966	13612	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2967	9661	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO CORDÓN ESPERMÁTICO, TÚNICA VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2968	8102	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VÍA ABDOMINAL CON COLOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2969	18712	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2970	3672	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE (POR VÍA EXTERNA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2971	11477	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERDIDO EXTRAUTERINO INTRAABDOMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2972	17310	GLÁNDULA PARATIROIDES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2973	2802	GONIOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2974	13221	HEMIDIAFISECTOMÍA EN CÚBITO O RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2975	13123	HEMIDIAFISECTOMÍA EN HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2976	13524	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2977	7105	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2978	14231	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2979	14145	INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2980	2530	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS (CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2981	3501	LARINGOTOMÍA (LARINGOFISURA); INCLUYE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2982	7232	LIGADURA SELECTIVA ARTERIA HEPÁTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2983	18506	MANOMETRÍA RECTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2984	18715	MEATOTOMÍA URETERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2985	33200	MÉDULA ESPINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2986	9162	NEFRORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2987	9102	NEFROSTOMÍA A CIELO ABIERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2988	14432	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2989	14429	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2990	11543	OPERACIÓN DE MANCHESTER(COLPORRAFIA ANTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2991	17402	ORGANO MEDIASTINAL (INCLUYE TIMO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2992	9641	ORQUIDORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2993	17403	PERICARDIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2994	7610	PILOROPLATIA; INCLUYE PILORORECTOMÍA ANTERIOR, PILOROMIOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2995	15274	PLASTIA EN Z (TRES O MÁS), EN ÁREA ESPECIAL; INCLUYE: CARA, CUELLO, GENITALES, PLANTA DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2996	8143	PROCTOPLASTIA SIN COLOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2997	9662	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA TORSIÓN DEL CORDÓN ESPERMÁTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2998	14135	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
2999	14133	RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3000	4120	RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3001	9663	RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3002	6106	RESECCIÓN DE COSTILLA (UNA O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3003	7723	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3004	9212	RESECCIÓN DE URETEROCELE (TRANSURETRAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00

3005	9603	RESECCIÓN DEL HEMATOCELE; INCLUYE CORDÓN ESPERMÁTICO, TÚNICA VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3006	7721	RESECCIÓN DIVERTÍCULO DUODENAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3007	67100	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3008	2706	RESECCIÓN TUMOR CUERPO CILIAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3009	13444	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO FÉMUR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3010	13851	RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3011	13850	RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3012	18228	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3013	2805	TRABECULOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3014	18220	TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3015	13273	TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3016	9424	URETRORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3017	9352	VESICOSTOMÍA CUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3018	5220	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS (DE GRUESO CALIBRE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.109.300,00
3019	3542	ARITENOÍDOPEXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3020	14317	ARTRODESIS INTERCARPIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3021	86101	BLEFAROPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3022	18219	CAPSULORRAFIA PARA LUXACIÓN DE HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3023	14304	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3024	14302	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3025	14131	CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3026	3660	CIERRE FÍSTULA BRANQUIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3027	3401	CIRUGÍA DEL ESCLEROMA NASAL; INCLUYE RESECCIÓN DE MASAS TUMORALES, PERMEABILIZACIÓN DE LUZ NASAL, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS SECUELAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3028	15240	COLGAJO DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3029	18504	COLONOSCOPIA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3030	2120	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3031	8243	CORRECCIÓN ATRESIA ANAL Y RECTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3032	3661	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3033	2541	CORRECCIÓN ESTRABISMO MIXTO (HORIZONTAL CON COMPONENTE VERTICAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3034	15220	CORRECCIÓN MACRO O MICROSTOMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3035	15221	CORRECCIÓN SECUELAS DE LABIO HENDIDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3036	2265	CORRECCIÓN TELECANTO Y BLEFAROFIMOSIS POR DISRRUPCIÓN ORBITAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3037	16306	CORTICOTOMÍA LEFORT I, PARA EXPANSIÓN DE MAXILAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3038	3512	DECORTICACIÓN DE LAS CUERDAS VOCALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3039	15283	DERMOABRACIÓN CARA (TOTAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3040	2401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA (EXCEPTO VÍA TECHO ÓRBITA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3041	9120	DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3042	18401	E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3043	18324	ENDOSCOPIA DE ILEOSTOMÍA CONTINENTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3044	18322	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3045	2510	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3046	13147	ESCAPULOPEXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00

3047	3466	ESFENOIDOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3048	8241	ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3049	8242	ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3050	18310	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3051	11304	ESTEROATÁXICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3052	4102	EXPLORACIÓN CUELLO (CUANDO NO SE PRACTICA OTRA INTERVENCIÓN ESPECÍFICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3053	9201	EXPLORACIÓN URETER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3054	9822	EXTIRPACIÓN DE NÓDULOS DE LA ENFERMEDAD DE PEYRONIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3055	9453	EXTIRPACIÓN Y/O ELECTROFULGURACIÓN LESIONES URETRALES (VÍA ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3056	2403	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3057	6322	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN PULMÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3058	18810	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN URETRA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3059	13713	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3060	9403	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO URETRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3061	9301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VÍA ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3062	16211	GLOSECTOMÍA PARCIAL Y/O BIOPSIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3063	16214	GLOSOPLASTIA; INCLUYE INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3064	13421	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3065	7231	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE; INCLUYE DEBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3066	15131	INJERTO DE PIEL EN ÁREA GENERAL ENTRE 6 A 15%	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3067	13340	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3068	9841	INTERVENCIONES PARA PRIAPISMO; INCLUYE PUNCIÓN O DRENAJE CUERPOS CAVERNOSOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3069	3545	LARINGORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3070	5131	LIGADURA SUB APONEURÓTICA SIN INJERTO CUTÁNEO (LINTON)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3071	5222	LINFANGIORRAFIA (VASO DE GRUESO CALIBRE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3072	9121	LUMBOTOMÍA EXPLORADORA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3073	9101	NEFROLITOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3074	9171	NEFROPEXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3075	3461	OPERACIÓN DE LYNCH; INCLUYE MUCOCELE FRONTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3076	18230	OSTEOSÍNTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEÍTIS DISECANTE EN RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3077	18229	OSTEOSÍNTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3078	16303	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3079	16337	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3080	16300	OSTEOTOMÍA MENTÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3081	2430	PLASTIA DE ÓRBITA (INSERCIÓN DE PRÓTESIS ORBITARIA); INCLUYE REINSERCIÓN DE PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3082	2431	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3083	8141	PROCTOPLASTIA CON COLOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3084	8104	PROCTOTOMÍA CON COLOSTOMÍA; INCLUYE POR VÍA ABDOMINAL O PERINEAL.	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3085	9502	PROSTATOLITOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3086	15222	QUEILOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3087	2432	RECONSTRUCCIÓN PISO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3088	11551	RECONSTRUCCIÓN VAGINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3089	13765	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00

3090	13661	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3091	13662	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR; INCLUYE APÓFISIS TRANSVERSA, CUERPO VERTEBRAL, ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3092	14160	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3093	14172	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN CARPOMETARPIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3094	14170	REDUCCIÓN ABIERTA O PERCUTÁNEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3095	14157	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3096	13753	REDUCCIÓN DISPLASIA UNI O BILATERAL DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3097	18240	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN EN RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3098	15224	REPARACIÓN DE COLOBOMA; INCLUYE NASO OCULARES, ORO OCULARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3099	8246	REPARO DE INCONTINENCIA (THIERSCH)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3100	11241	RESECCIÓN ADHERENCIA TROMPA DE FALOPIO (SALPINGOLISIS CON MICROCIRUGÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3101	18812	RESECCIÓN DE VALVAS CONGÉNITAS URETRALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3102	9454	RESECCIÓN DE VALVAS CONGÉNITAS URETRALES (VÍA: ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3103	3643	RESECCIÓN FÍSTULA FARÍNGEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3104	3510	RESECCIÓN LESIÓN LARINGE; INCLUYE POPILOMATOSIS LARINGEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3105	3511	RESECCIÓN LESIÓN TRÁQUEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3106	3645	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE FARINGE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3107	14410	RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3108	15204	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO, EN CARA, REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3109	13852	RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3110	2811	RETINOPEXIA POR CRIO, O DIATERMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3111	15226	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3112	1241	REVISIÓN DE DERIVACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3113	11210	SALPINGOHISTEROSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3114	11222	SALPINGOOFOROPLASTIA (OPERACIÓN DE ESTES)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3115	11211	SALPINGOOFOROSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3116	11220	SALPINGOPLASTIA; INCLUYE USO DE DISPOSITIVOS PROTÉSICOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3117	11221	SALPINGORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3118	11212	SALPINGOSTOMÍA Y ANASTOMOSIS TROMPA DE FALOPIO (MICROCIRUGÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3119	11213	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3120	3586	SECCIÓN DE MEMBRANA CONGÉNITA DE LARINGE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3121	3412	SEPTOPLASTIA; INCLUYE EXTIRPACIÓN, REPOSICIÓN CARTÍLAGO Y HUESO DEL SÉPTUM	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3122	14521	SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3123	18213	SINOVECTOMÍA: CUALQUIER ARTICULACIÓN, EXCEPTO FALANGES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3124	9374	TRATAMIENTO HIDROSTÁTICO PARA TUMOR VESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3125	5102	TROMBECTOMÍA VASO PERIFÉRICO (DE GRUESO CALIBRE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3126	9250	URETEROLISIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3127	18710	URETEROLITOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3128	9423	URETRECTOMÍA SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3129	11545	URETROCOLPOPEXIA VÍA ABDOMINAL O VAGINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3130	18813	URETROLITOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3131	9401	URETROLITOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00

3132	4116	VACIAMIENTO SUPRAHIODEO DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3133	11632	VULVECTOMÍA SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3134	18321	YEYUNOSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3135	16326	ARTRECTOMÍA (ANQUILOSIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3136	14318	ARTRODESIS INTERCARPIANA MÁS INJERTO ÓSEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3137	14324	ARTROPLASTIA INTERFALÁNGICAS (UNA A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3138	14322	ARTROPLASTIA METACARPO FALÁNGICAS (UNA A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3139	13732	ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3140	11530	CIERRE FÍSTULA VAGINAL (POR CUALQUIER VÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3141	18713	CISTOLITOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3142	18505	COLONOSCOPIA EN ACTO QUIRÚRGICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3143	18511	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3144	11546	COLPOPEXIA; INCLUYE PROLAPSO DE CÚPULA CON MUÑÓN RESTANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3145	16320	CONDILECTOMÍA MAXILAR INFERIOR, INCLUYE ARTROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3146	18215	CONDROPLASTIA DE HOMBRO O RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3147	9353	CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3148	16327	CORONOIDECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3149	2270	CORRECCIÓN PTOSIS PALPEBRAL (RESECCIÓN EXTERNA O INTERNA DEL MÚSCULO ELEVADOR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3150	14501	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3151	14250	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DEDO EN BOTONERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3152	14251	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3153	2266	CORRECCIÓN TELECANTO, BLEFAROFIMOSIS Y EPICANTO (CONGÉNITA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3154	2121	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3155	18410	E R C P PARA ESFINTEROTOMÍA Y/O PAPILOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3156	17409	ENDOMIOCÁRDICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3157	18323	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO CON PAPILOTOMÍA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3158	9452	ESFINTEROTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3159	3122	ESTENOSIS SECUNDARIA A CIRUGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3160	18210	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3161	16240	FARINGOPLASTIA; INCLUYE COLGAJO FARÍNGEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3162	14232	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3163	13640	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3164	13540	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3165	5132	LIGADURA SUB APONEURÓTICA CON INJERTO CUTÁNEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3166	6312	LOBECTOMÍA PARCIAL (RESECCIÓN EN CUÑA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3167	16312	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3168	3462	MAXILO ETMOIDECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3169	16321	MENISECTOMÍA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR; INCLUYE RESECCIÓN TUBÉRCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL, PLASTIA DE CÁPSULA ARTICULAR, MENISCORRAFIA, MENISCOPEXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3170	9144	NEFRECTOMÍA SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3171	9104	NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3172	14425	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00

3173	7180	OPERACIÓN DE NOBLE MODIFICADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3174	16242	PALATORRAFIA; INCLUYE ESTAFILORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3175	18317	PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA EN ESTÓMAGO O DUODENO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3176	14166	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3177	14162	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3178	14176	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3179	14174	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3180	13720	RESECCIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL (HERNIA DISCAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3181	9437	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3182	18716	RESECCIÓN DE LESIÓN PIÉLICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3183	16314	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3184	14113	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO EN MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3185	2224	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO PÁRPADO CON RECONSTRUCCIÓN TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3186	9824	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3187	18512	SIGMOIDOSCOPIA PARA RESECCIÓN DE PÓLIPOS, CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3188	63903	TIROIDECTOMÍA SUB TOTAL; INCLUYE LOBECTOMÍA TIROIDEA TOTAL O PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3189	9436	URETROCISTOPEXIA CON CONTROL ENDOSCÓPICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3190	9432	URETROCISTOPEXIA RETROPÚBICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3191	4114	VACIAMIENTO UNILATERAL DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3192	13550	ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3193	13180	AMPUTACIÓN INTERTORACOESCAPULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3194	9811	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3195	5443	ANASTOMOSIS DE AORTA INTRAABDOMINAL; INCLUYE ANASTOMOSIS ARTERIAL DIRECTA, ARTERIOPLASTIA POR INJERTO EN PARCHE SIN ENDARTERECTOMÍA ASOCIADA (ESTENOSIS RENAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3196	3540	ANASTOMOSIS LARINGO TRÁQUEAL TÉRMINO TERMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3197	5103	ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3198	13742	ARTRODESIS DE CODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3199	13741	ARTRODESIS DE HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3200	13745	ARTRODESIS DE PIE (TRIPLE O CUELLO DE PIE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3201	14311	ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO ÓSEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3202	13740	ARTRODESIS SIMPLE DE COLUMNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3203	14325	ARTROPLASTIA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3204	14323	ARTROPLASTIA METACARPO FALÁNGICAS(TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3205	14320	ARTROPLASTIA PUÑO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3206	1503	BLOQUEOS SIMPÁTICOS POR REGIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3207	5670	CARDIORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3208	7660	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODENOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3209	7661	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3210	5230	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3211	3410	CIERRE PERFORACIÓN SEPTAL; INCLUYE INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3212	3406	CIRUGÍA DE EYRIES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3213	16310	CIRUGÍA ORTOGNÁTICA DE MAXILAR INFERIOR; INCLUYE FIJACIÓN MAXILO-MANDIBULAR, FIJACIÓN RÍGIDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00

3214	8122	FISTULECTOMÍA RECTAL CON COLOSTOMÍA; INCLUYE FÍSTULA, RECTO VAGINAL, RECTO VESICAL, TRAUMÁTICA DEL RECTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3215	18720	FULGURACIÓN TRANSURETRAL POR SANGRADO (NO INCLUYE SANGRADO POST-OPERATORIO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3216	11474	HISTERECTOMÍA VAGINAL RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3217	11460	HISTEROPLASTIA (OPERACIÓN DE STRASMAN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3218	7711	ILEOSTOMÍA CONTINENTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3219	5701	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO CON ELECTRODO EPICÁRDICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3220	1347	INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN, ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3221	14233	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3222	15236	INJERTO ÓSEO EN CARA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3223	16241	INJERTO ÓSEO PALADAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3224	3584	INYECCIÓN INTRACORDAL DE TEFLÓN O SIMILAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3225	18819	INYECCIÓN PERIURETRAL PARA TRATAMIENTO DE INCONTINENCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3226	3544	LARINGOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3227	3550	LARINGUECTOMÍA PARCIAL; INCLUYE HEMILARINGUECTOMÍA FRONTAL, FRONTOLATERAL, HORIZONTAL O CORDECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3228	1140	LEUCOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3229	5231	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3230	5232	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3231	9633	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA, CISTORREDUCTORA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3232	1142	LOBOTOMÍA (PSICOCIRUGÍA ESTEREOTÁXICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3233	14512	MACRODACTILIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3234	14514	MANO HENDIDA EN ESPEJO O EN LANGOSTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3235	10113	MASTECTOMÍA RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3236	10111	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA O SIMPLE AMPLIADA CON IMPLANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3237	3233	MASTOIDECTOMÍA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3238	3469	MAXILECTOMÍA SUPERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3239	6110	MEDIASTINOTOMÍA PARA DRENAJE DE MEDIASTINO, EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO MEDIASTINAL O RESECCIÓN TUMOR DEL MEDIASTINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3240	3210	MIRINGOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3241	9145	NEFROURECTERECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3242	14426	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3243	13866	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3244	13864	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3245	13863	NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3246	13861	NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3247	13871	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3248	13872	NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3249	3632	OPERACIÓN DE MONOBLOQUE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3250	13370	OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO, REBORDE POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3251	13580	OSTEOSÍNTESIS EN TIBIA O PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3252	16305	OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR; INCLUYE: FIJACIÓN MAXILO-MANDIBULAR, FIJACIÓN RÍGIDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3253	7310	PANCREATECTOMÍA DISTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3254	9111	PIELOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00

3255	9321	PLASTIA DE CUELLO VESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3256	8132	PROTECTOMÍA PARCIAL VÍA TRANSACRA (KRASKE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3257	1613	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO CON NEUROTIZACIONES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3258	3570	RECONSTRUCCIÓN PLÁSTICA DE LA TRÁQUEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3259	13764	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3260	14171	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN CARPIANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3261	15252	REINSERCIÓN OREJA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3262	14225	REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3263	15253	REPARACIÓN NARIZ; INCLUYE CORRECCIÓN APLANAMIENTO DE FOSAS NASALES, EN SILLA DE MONTAR, IMPLANTE DE NARIZ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3264	15250	REPARACIÓN OREJA; INCLUYE EN PANTALLA, PROMINENTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3265	1614	RESECCIÓN DE BANDA CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3266	9214	RESECCIÓN DE FÍSTULA URÉTERO-CUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3267	9215	RESECCIÓN DE FÍSTULA URÉTERO-VISERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3268	9213	RESECCIÓN DE URETEROCELE (VÍA ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3269	9164	RESECCIÓN FÍSTULA RENO-CUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3270	9322	RESECCIÓN FULGURACIÓN TUMOR VESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3271	3402	RESECCIÓN PÓLIPO GIGANTE NASO ANTROCOANAL DE KILLIAN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3272	9375	RESECCIÓN POR PERSISTENCIA DEL URACO (INCLUYE QUISTE DEL URACO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3273	7210	RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3274	16102	RESECCIÓN RADICAL DE GLÁNDULA SALIVAL (EXCEPTO PARÓTIDA); INCLUYE VACIAMIENTO GLANGLIONAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3275	18818	RESECCIÓN TRANSURETRAL DE DIVERTÍCULOS URETRALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3276	9323	RESECCIÓN TRANSVESICAL CUELLO VESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3277	13641	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3278	3646	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE FARINGE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3279	13145	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO HUESOS HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3280	13343	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3281	1346	REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN, ESPINALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3282	1348	REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR, ESPINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3283	15255	RINOPLASTIA (NO ESTÉTICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3284	3430	SEPTORRINOPLASTIA (PARA FUNCIÓN RESPIRATORIA, NO ESTÉTICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3285	1501	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA SIMPÁTICA, INCLUYE CERVICAL TORÁCICA, LUMBAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3286	4112	TIROIDECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3287	5223	TRANSPLANTE DE LINFÁTICOS AUTÓGENOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3288	14513	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3289	1107	TREPANACIÓN PARA MONITOREO DE PRESIÓN INTRACRANEANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3290	5302	TROMBECTOMÍA DE VASOS SANGUÍNEOS DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3291	5551	TROMBÓLISIS MEDIANTE CATETERISMO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3292	9216	URETERECTOMÍA RESIDUAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3293	9203	URETEROLITOTOMÍA (VÍA ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3294	9220	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3295	11524	VAGINECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3296	7650	VAGUECTOMÍA SELECTIVA Y SUPRASELECTIVA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00

3297	1227	VENTRICULOSTOMÍA (DRENAJE EXTERNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.372.700,00
3298	7401	ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3299	9812	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3300	7320	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS; INCLUYE CISTODUODENOSTOMÍA, CISTOGASTROSTOMÍA, CISTOYEYUNOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3301	9160	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3302	5140	ANEURISMECTOMÍA PERIFÉRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3303	14310	ARTRODESIS PUÑO CON INJERTO ÓSEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3304	6221	BRONCORRAFIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3305	6222	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3306	6223	CIERRE DE FÍSTULA BRONQUIAL; INCLUYE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA, FÍSTULA BRONCOPLEURAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3307	6450	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3308	16311	CIRUGÍA ORTOGNÁTICA DE MAXILAR SUPERIOR; INCLUYE FIJACIÓN MAXILO MANDIBULAR, FIJACIÓN RÍGIDA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3309	9332	CISTECTOMÍA RADICAL (TOTAL MÁS LINFADENECTOMÍA MÁS DERIVACIÓN.)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3310	15241	COLGAJO DE PIEL A DISTANCIA (INCLUIDOS VARIOS TIEMPOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3311	15141	COLGAJO PEDICULADO EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3312	9183	CONSTRUCCIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTÉTICO O AUTÓLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3313	11550	CONSTRUCCIÓN VAGINA ARTIFICIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3314	3120	CORRECCIÓN AGENESIA CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3315	7771	CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3316	15280	CORRECCIÓN PARÁLISIS FACIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3317	1164	CRANEOPLASTIA CON ACRÍLICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3318	1108	CRANEOTOMÍA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3319	9842	DERIVACIÓN SAFENO CAVERNOSA O CAVERNOSA ESPONJOSA PARA PRIAPISMO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3320	1225	DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3321	1220	DERIVACIÓN VENTRÍCULO ATRIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3322	1221	DERIVACIÓN VENTRÍCULO PERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3323	1222	DERIVACIÓN VENTRÍCULO PLEURAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3324	1223	DERIVACIÓN VENTRÍCULO SUBARACNOIDEA CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3325	1610	DESCOMPRESIÓN DE TRONCO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3326	9140	DIVERTICULECTOMÍA CALICIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3327	6410	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3328	1226	DRENAJE DE QUISTE HACIA AURÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3329	18415	E R C P PARA COLOCACIÓN O REINSERCIÓN, DE STENT, EN CONDUCTO BILIAR O PANCREÁTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3330	18416	E R C P PARA DILATACIÓN CON BALÓN DE AMPOLLA, DE CONDUCTO BILIAR O PANCREÁTICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3331	5310	ENDARTERECTOMÍA EN LA CABEZA, CUELLO O BASE DEL ENCÉFALO; INCLUYE EXTRACCIÓN DEL TROMBO O ARTERIOESCLERÓTICO, RESECCIÓN DE LA ÍNTIMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3332	5410	ENDARTERECTOMÍA INTRAABDOMINAL; INCLUYE CIERRE SIMPLE, RESECCIÓN DE LA ÍNTIMA CON: EXTRACCIÓN DE TROMBO O DE MATERIAL ARTERIOSCLERÓTICO, PARCHE DE INJERTO VENOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3333	9704	EPIDIDIMOVASOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3334	5141	ESCISIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA PERIFÉRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3335	6451	ESOFAGOPLASTIA CON ASCENSO DE ESTÓMAGO (ESÓFAGO GASTROPLASTIA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3336	6452	ESÓFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3337	9823	EXTIRPACIÓN DE NÓDULOS DE LA ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO DE PIEL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00

3338	6403	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE ESÓFAGO (VÍA ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3339	2501	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ENDOCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3340	5602	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3341	2904	EXTRACCIÓN DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3342	5321	FISTULECTOMÍA ARTERIOVENOSA DE LA CABEZA, CUELLO O BASE DEL ENCÉFALO; INCLUYE ENDOANEURISMORRAFIA, EXTIRPACIÓN (SIMPLE), LIGADURA COMPLETA, PARCIAL O CUÁDRUPLE,	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3343	9435	FISTULECTOMÍA URETRO-CUTÁNEA Y URETROPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3344	2812	FOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA DE RETINA, CON LASER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3345	7620	GASTRECTOMÍA PARCIAL MÁS VAGUECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3346	16210	GLOSECTOMÍA TOTAL O RADICAL; INCLUYE HEMIGLOSECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3347	7212	HEPATECTOMÍA SEGMENTARIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3348	7114	HERNIORRAFIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL O TORÁCICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3349	11471	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3350	5550	IMPLANTACIÓN CLAMP MICHEL SOMBRILLA (PARA PREVENIR EMBOLIA PULMONAR)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3351	5705	IMPLANTACIÓN DE DESFIBRILADOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3352	9642	IMPLANTE DE TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS POR DESTRUCCIÓN DEL ESCROTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3353	9825	IMPLANTE INTRACAVERNOSO PARA TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA IMPOTENCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3354	15132	INJERTO DE PIEL EN ÁREA GENERAL MÁS DEL 16%	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3355	1389	INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3356	9531	LINFADENECTOMÍA PÉLVICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3357	9333	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3358	16313	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3359	3232	MASTOIDECTOMÍA RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3360	18233	MENISECTOMÍA MEDIA O LATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3361	9141	NEFRECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3362	9143	NEFRECTOMÍA RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3363	9146	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO VESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3364	13867	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3365	13865	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3366	7641	OPERACIÓN ANTI REFLUJO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3367	6461	OPERACIÓN DE HELLER PARA LA ACALASIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3368	9450	OPERACIÓN PARA INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3369	13422	OSTEOTOMÍA DEL CUELLO FEMORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3370	16307	OSTEOTOMÍA LEFORT II	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3371	16308	OSTEOTOMÍA LEFORT III	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3372	7321	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA LATERAL (OPERACIÓN DE PUESTOW)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3373	4130	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL O TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3374	16103	PAROTIDECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3375	9110	PIELOLITOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3376	9112	PIELONEFROSTOMÍA PARA CÁLCULO CORALIFORME	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3377	9163	PIELOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3378	18717	PIELOPLASTIA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3379	9166	PIELOPLASTIA POR REINTERVENCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00

3380	9251	PIELOURETEROLISIS CON TRANSPOSICIÓN INTRAPERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3381	9514	PROSTATECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3382	14604	PULGARIZACIÓN DEDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3383	2624	QUERATOPLASTIA SUPERFICIAL O LAMELAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3384	5340	RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA DE LA CABEZA, DEL CUELLO O DE LA BASE DEL ENCÉFALO (POR MEDIO DE INJERTO) POR: HOMOINJERTO, ARTIFICIAL, AUTÓGENO DE VENA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3385	9707	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO (VASOVASOSTOMÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3386	5160	RECONSTRUCCIÓN DE VASO PERIFÉRICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3387	9827	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3388	18241	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL EN RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3389	9430	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETRO RECTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3390	8134	RESECCIÓN DE PROICIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VÍA PERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3391	3642	RESECCIÓN DIVERTÍCULO FARINGOESOFÁGICO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3392	9165	RESECCIÓN FÍSTULA RENO-VISERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3393	7313	RESECCIÓN LESIÓN DE PÁNCREAS; INCLUYE FISTULECTOMÍA, PANCREATOLITOTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3394	9623	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLASTIAS CUTÁNEAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3395	7402	RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3396	6210	RESECCIÓN TUMOR DE BRONQUIO POR TORACOSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3397	7211	RESECCIÓN TUMOR HÍGADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3398	3114	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; INCLUYE RECONSTRUCCIÓN DE LA CAVIDAD OPERATORIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3399	7162	RESECCIÓN TUMOR RETROPERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3400	2810	RETINOPEXIAS; INCLUYE BUCLE ESCLERAL TOTAL O PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3401	15223	RINOQUEILOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3402	4111	TIROIDECTOMÍA SUB TOTAL Y VACIAMIENTO RADICAL DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3403	4113	TIROIDECTOMÍA TOTAL Y VACIAMIENTO RADICAL DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3404	7403	TOMA DE INJERTO PARA TRATAMIENTO PARQUINSONISMO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3405	6107	TORACOPLASTIA CON RESECCIÓN COSTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3406	14227	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3407	14605	TRANSPOSICIÓN DEDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3408	15162	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN ÁREA GENERAL DE 16 A 25% (TRATAMIENTO TOTAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3409	15182	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO LINFEDEMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3410	9242	URETERO URETEROSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3411	9240	URETERONEOCISTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS URETEROVESICAL O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3412	9241	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3413	9252	URETEROPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3414	9422	URETRECTOMÍA RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3415	9438	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3416	4115	VACIAMIENTO BILATERAL DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3417	5210	VACIAMIENTO LINFÁTICO ABDOMINO INGUINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3418	5213	VACIAMIENTO LINFÁTICO AXILAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3419	5212	VACIAMIENTO LINFÁTICO CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3420	5211	VACIAMIENTO LINFÁTICO INGUINO ILÍACO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00

3421	9521	VESICULECTOMÍA (ESPERMATOCISTECTOMÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3422	9520	VESICULOTOMÍA SEMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3423	11631	VULVECTOMÍA RADICAL; INCLUYE LINFADENECTOMÍA EXTRAPERITONEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3424	5421	ANEURISMECTOMÍA INTRAABDOMINAL (EXCEPTO AORTA); INCLUYE ANEURISMA HIPOGÁSTRICO, EXTIRPACIÓN FÍSTULA ARTERIOVENOSA (PÉLVICA), RESECCIÓN O COLOCACIÓN DE INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3425	5320	ANEURISMECTOMÍA VASOS DE LA CABEZA, CUELLO O BASE DEL ENCÉFALO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3426	13744	ARTRODESIS DE RODILLA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3427	13670	ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3428	1152	BIOPSIA ESTEROTÁXICA DE LESIONES CEREBRALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3429	3464	CIRUGÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3430	9606	CIRUGÍA GENITALES AMBIGUOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3431	15242	COLGAJO LIBRE (CON MICROCIRUGÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3432	9370	CORRECCION EXTROFIA VESICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3433	1165	CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO ÓSEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3434	1162	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCIÓN DE DEFECTO POR RESECCIÓN DEL TUMOR ÓSEO O INFECCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3435	1104	CRANEOTOMÍA PARA DRENAJE DE HEMATOMA DE FOSA POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3436	1102	CRANEOTOMÍA PARA DRENAJE HEMATOMA EPIDURAL O SUBDURAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3437	1125	CRANEOTOMÍA PARA RESECCIÓN DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3438	1126	CRANEOTOMÍA PARA RESECCIÓN DE TUMORES DE FOSA MEDIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3439	1106	CRANEOTOMÍA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3440	1133	CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DE CUERPO CALLOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3441	1132	CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DE HOZ DE CEREBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3442	15180	DERMOLIPECTOMÍA ABDOMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3443	3231	DESCOMPRESIÓN NERVIO FACIAL (2A Y 3A PORCIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3444	2640	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3445	7251	ESFINTEROPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3446	9334	EXANTERACIÓN PÉLVICA COMPLETA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3447	2420	EXENTERACIÓN DE ÓRBITA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3448	11476	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3449	1601	EXPLORACIÓN PLEJO CERVICAL, LUMBAR O SACRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3450	1144	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN Y/O TEJIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3451	1502	GANGLIECTOMÍA ESFENOPALATINA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3452	1409	GANGLIOLISIS CON FENOLIZACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3453	1408	GANGLIOLISIS CON RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3454	9345	GASTROCISTOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3455	13380	HEMIPELVECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3456	1261	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS TIPO CEREBELOSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3457	1343	IMPLANTACIÓN PERCUTÁNEA DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN, EPIDURAL O INTRADURAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3458	14234	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3459	1352	INJERTO DURAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3460	1301	LAMINECTOMÍA PARA EXPLORACIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO, UNO O MÁS SEGMENTOS EXTRADURAL, SUBDURAL O INTRAMEDULAR (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR O SACRA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3461	1344	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN, EXTRADURALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00

3462	1345	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN, INTRADURALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3463	3530	LARINGUECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3464	1141	LOBECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3465	6311	LOBECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3466	15257	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3467	3234	MASTOIDECTOMÍA RADICAL MODIFICADA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3468	3211	MIRINGOPLASTIA CON REEMPLAZO DE CADENA ÓSEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3469	9191	NEFRECTOMÍA (DONANTE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3470	9103	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3471	6313	NEUMECTOMÍA SIMPLE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3472	16309	OSTEOTOMÍA PARA CORRECCIÓN MICROSOMÍA HEMIFACIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3473	6120	PLEURECTOMÍA; INCLUYE DECORTICACIÓN PULMONAR Y/O RESECCIÓN DE BULAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3474	14236	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) UN DEDO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3475	9512	PROSTATECTOMÍA RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3476	8135	PROTECTOMÍA COMPLETA PARA EL MEGACOLON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3477	8133	PROTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO PERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3478	1150	PUNCIÓN ESTEREOTÁXICA DE QUISTES, ABCESOS Y HEMATOMAS INTRACRANEANOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3479	2627	QUERATOMILEUSIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3480	2604	QUERATOTOMÍA RADIAL MIÓPICA O ASTIGMÁTICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3481	15251	RECONSTRUCCIÓN DE LA OREJA; INCLUYE AUSENCIA DE: LÓBULO, OREJA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3482	18234	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3483	13763	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA; INCLUYE SALTER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3484	16322	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR; INCLUYE INJERTO DE CARTÍLAGO DE CRECIMIENTO, REEMPLAZO ARTICULAR CON PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3485	7252	REEXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES; INCLUYE COLANGIOGRAFÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3486	13557	REIMPLANTE DE LA PIERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3487	13558	REIMPLANTE DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3488	1145	REPARACIÓN ENCÉFALOCELE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3489	1351	REPARACIÓN FÍSTULA LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3490	1146	REPARACIÓN MENINGOCELE CRANEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3491	3403	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE CAVUM (VÍA RETROFARÍNGEA, TRANSPALATINA O TRANSNASAL); INCLUYE FIBROMA NASOFARÍNGEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3492	3405	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE CAVUM (VÍA RETROFARÍNGEA O TRANSPALATINA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3493	1620	RESECCIÓN TUMOR PLEJO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3494	2813	RETINOPEXIA; INCLUYE BUCLE ESCLERAL TOTAL O PARCIAL Y GASES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3495	1406	RIZOTOMÍA PARA DOLOR, ABORDAJE POR FOSA MEDIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3496	1407	RIZOTOMÍA PARA DOLOR, ABORDAJE POR FOSA POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3497	6111	TIMECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3498	2910	VITRECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.503.500,00
3499	7250	ANASTOMOSIS DE VÍAS BILIARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3500	5444	ANASTOMOSIS VENOSA INTRAABDOMINAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3501	1118	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3502	13671	ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00

3503	13743	ARTRODESIS DE CADERA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3504	6220	BRONCOPLASTIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3505	1376	CERCLAJE CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3506	7725	COLECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3507	15281	CORRECCIÓN PARÁLISIS FACIAL (TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3508	1127	CRANEOTOMÍA PARA RESECCIÓN DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3509	1371	DISQUECTOMÍA CERVICAL, ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS, UN SOLO INTERESPACIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3510	1117	EMBOLIZACIÓN PARA CATETERISMO DE ARTERIAS INTRACRANEANAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3511	1116	ENDARTERECTOMÍA DE VASO DE CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3512	3220	ESTAPEDECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3513	2908	EXTRACCIÓN CATARATA MÁS LENTE INTRAOCULAR SUTURADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3514	2901	EXTRACCIÓN CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN, MÁS LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3515	7621	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3516	2629	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA (QUERATOPRÓTESIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3517	13733	IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3518	13734	IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3519	1324	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA, UNILATERAL, EN UN TIEMPO, CERVICAL O DORSAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3520	1322	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA, UNO O DOS SEGMENTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3521	1384	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS, CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL, UNO O DOS SEGMENTOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3522	3531	LARINGOFARINGUECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3523	1341	LESIÓN ESTEREOTÁXIA DE LA MÉDULA PERCUTÁNEA, CUALQUIER MODALIDAD, INCLUSIVE ESTIMULACIÓN Y/O REGISTRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3524	5532	LIGADURA DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3525	6460	LIGADURA TRANSTORÁCICA DE VÁRICES ESOFÁGICAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3526	3465	MICROCIRUGÍA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3527	13320	OSTEOTOMÍA DE PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3528	7311	PANCREATODUODENECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3529	8131	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA CON COLOSTOMÍA; INCLUYE ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3530	9513	PROSTATOCISTECTOMÍA (SEGUIDA DE DERIVACIÓN)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3531	2626	QUERATOFAQUIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3532	2622	QUERATOPLASTIA PENETRANTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3533	18235	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3534	1611	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO CON NEURORRAFIAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3535	15258	RECONSTRUCCIÓN SENO CON COLGAJO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3536	13735	REEMPLAZO PROTÉSICO CUELLO DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3537	13731	REEMPLAZO PROTÉSICO DE CODO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3538	13730	REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3539	1332	RESECCIÓN DE MENINGOCELE RAQUÍDEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3540	3240	RESECCIÓN GLOMUS YUGULARIS (QUEMODECTOMA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3541	6411	RESECCIÓN TUMOR DE ESÓFAGO (VÍA ABIERTA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3542	7272	RESECCIÓN TUMOR VÍAS BILIARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3543	2814	RETINOPEXIA INTRAQUIRÚRGICA CON LASER; INCLUYE BUCLE ESCLERAL TOTAL O PARCIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3544	7800	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00

3545	1110	TRATAMIENTO DE MALFORMACIONES ARTERIO VENOSAS SUPRATENTORIALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3546	1166	TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ÓRBITARIA.	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3547	1311	UNO O MÁS INTERESPACIOS CERVICAL, TORÁXICA O LUMBAR, UNILATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3548	2912	VITRECTOMÍA MÁS RETINOPEXIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3549	6430	ANASTOMOSIS INTRATORÁCICAS EN ESÓFAGO; INCLUYE INTRAPLEURAL, RETROESTERNAL, ESÓFAGO COLOSTOMÍA, ESÓFAGO ENTEROSTOMÍA, ESÓFAGO ESOFAGOTOMÍA, ESÓFAGO GASTROSTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3550	14237	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3551	2628	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MÁS CIRUGÍA COMBINADA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3552	5540	RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA INTRATORÁCICA POR MEDIO DE INJERTO; INCLUYE CAYADO DE LA AORTA, INJERTO: DE DERIVACIÓN, DE REEMPLAZO, SINTÉTICO (DRACRÓN, NYLON); TRON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3553	1612	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO CON INJERTO DE NERVIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3554	7253	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3555	9225	REEMPLAZO URETERAL POR INTESTINO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3556	14600	REIMPLANTE DE LA MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3557	13290	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3558	13190	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3559	5530	REPARACIÓN Y/O ANASTOMOSIS DE LA AORTA TORÁCICA O DE ARTERIA PULMONAR; INCLUYE AMPLIACIÓN DE LA LUZ DE LA AORTA, ANASTOMOSIS DE LA ARTERIA PULMONAR DERECHA CON	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3560	1334	RESECCIÓN DE MENINGOMIELORADICULOCELE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3561	1114	REVASCULARIZACIÓN SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3562	1402	RIZOTOMÍA INTRACRANEANA PARA DOLOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3563	5531	SECCIÓN Y SUTURA DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3564	1335	TRATAMIENTO DE DIASTEMATOMIELIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3565	1112	TRATAMIENTO DE MALFORMACIONES ARTERIO VENOSAS DE LÍNEA MEDIA E INTRAVENTRICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3566	1147	TRATAMIENTO DE PLATIBASIA (SÍNDROME DE ARNOLD CHIARI)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3567	1313	UNO O MÁS INTERESPACIOS CERVICAL TORÁXICA O LUMBAR, BILATERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3568	9222	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3569	9223	URETERONEOILEOSTOMÍA CUTÁNEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3570	9224	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS URETERES A RECTO AISLADO IN SITU)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3571	2913	VITRECTOMÍA CON INSERCIÓN DE SILICÓN Y/O GASES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 4.613.200,00
3572	1378	ABORDAJE TRANSORAL POR LESIÓN CERVICAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3573	5520	ANEURISMA VASO INTRATORÁCICO; INCLUYE AORTA ASCENDENTE CON CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA, ESCISIÓN DEL ANEURISMA, EXTIRPACIÓN DE FÍSTULA, REEMPLAZO CON INJERTO (TEF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3574	1113	APERTURA DE SENO CAVERNOSO POR FÍSTULA O ANEURISMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3575	5651	ATRIOSEPTOPLASTIAS CON APLICACIÓN DE PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3576	5650	ATRIOSEPTOPLASTIAS SIN APLICACIÓN DE PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3577	5680	BYPASS CORONARIO (AORTO CORONARIO CON VENA SAFENA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3578	5682	BYPASS CORONARIO CON MAMARIA INTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3579	5622	CAMBIOS VALVULARES CON APLICACIÓN DE PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3580	5711	CARDIECTOMÍA (DONANTE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3581	1375	CIRUGÍA DE CLOWARD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3582	5706	CIRUGÍA PARA ARRITMIAS CARDÍACAS: CRIO-ABLACIÓN INTRACAVITARIA OPERACIÓN DE MASE PARA FIBRILACIÓN AURICULAR RESECCIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00

		SUBENDOCÁRDICA RESECCIÓN HACES ANÓMALOS DE				
3583	8136	COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3584	1148	CORRECCIÓN DE ENFERMEDAD DE CROUZÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3585	5654	CORRECCIÓN TOTAL CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3586	1124	CRANEOTOMÍA PARA PINEALECTOMÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3587	1122	CRANEOTOMÍA PARA RESECCIÓN DE CRÁNEOFARINGIOMA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3588	8145	DESCENSO RECTAL POR VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3589	8144	DESCENSO RECTAL POR VÍA SAGITAL POSTERIOR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3590	1404	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3591	1403	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL, NEURALGIA DEL V PAR, TORTÍCOLIS ESPASMÓDICA, VÉRTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARÍNGEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3592	1374	DISQUECTOMÍA CERVICAL, ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS, DOS O MÁS INTERESPACIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3593	5681	ENDARTERECTOMÍA CORONARIA (TROMBOENDARTERECTOMÍA)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3594	5601	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3595	1326	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA, BILATERAL, EN DOS TIEMPOS, CERVICAL O DORSAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3596	1386	LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA, CERVICAL, DORSAL O DORSO LUMBAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3597	1315	MICRODISCOIDECTOMÍA, UNO O MÁS INTERESPACIOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3598	6331	NEUMECTOMÍA UNI O BILATERAL (DONANTE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3599	7341	PANCREATECTOMÍA (DONANTE)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3600	3311	PRÓTESIS: CÓCLEA ARTIFICIAL O IMPLANTES COCLARES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3601	14602	REIMPLANTE DE DOS O MÁS DEDOS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3602	5614	RESECCIÓN DE ANEURISMA VENTRICULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3603	5710	TRASPLANTE DE CORAZÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3604	7240	TRASPLANTE DE HÍGADO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3605	7340	TRASPLANTE DE PÁNCREAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3606	14603	TRASPLANTE DEDO DEL PIE A MANO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3607	6330	TRASPLANTE PULMÓN UNI O BILATERAL O CON CORAZÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3608	9190	TRASPLANTE RENAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3609	1111	TRATAMIENTO DE MALFORMACIONES ARTERIO VENOSAS INFRATENTORIALES	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3610	1131	TRATAMIENTO POR VÍA ANTERIOR PARA TUMORES DE CLIVUS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3611	5620	VALVULOTOMÍAS Y/O VALVULOPLASTIAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3612	5653	VENTRÍCULO SEPTOPLASTIAS CON APLICACIÓN DE PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3613	5652	VENTRÍCULO SEPTOPLASTIAS SIN APLICACIÓN DE PRÓTESIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3614	2911	VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES Y ENDOLASER	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 6.587.100,00
3615	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3616	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3617	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
3618	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MU	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.900,00
3619	13152	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
3620	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.200.900,00
3621	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3622	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
3623	13561	REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00

3624	13151	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
3625	15101	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS; INCLUYE ABSCESO PROFUNDO, FLEGMÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
3626	13502	NDRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA, FALANGES PIE (UNA A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
3627	13501	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA, DE HUESOS PIE (EXCEPTO FALANGES)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3628	13838	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE TENDÓN (TENOLISIS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3629	13503	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA, FALANGES PIE (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3630	13830	SUTURA DE FASCIA Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3631	13251	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA CÚBITO O RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
3632	14330	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (UNA A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
3633	15140	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
3634	15103	DESBRIDAMIENTO POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS, MÁS DEL 5% ÁREA CORPORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
3635	13170	OSTEOSÍNTESIS EN CLAVÍCULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
3636	13571	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
3637	13200	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA, DE CÚBITO O RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
3638	13582	OSTEOSÍNTESIS HUESO DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
3639	13560	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONÉ	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
3640	13271	OSTEOSÍNTESIS EN CÚBITO O RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3641	14212	TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3642	13240	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3643	13141	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3644	14332	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3645	13581	OSTEOSÍNTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3646	15142	COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTÁNEO Y FASCIOCUTÁNEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3647	14215	TENORRAFIA FLEXORES DEDOS (CADA UNO)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3648	15163	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN ÁREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE (TRATAMIENTO TOTAL)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.308.900,00
3649	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 200.500,00
3650	94402	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 200.500,00
3651	89214	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 778.000,00
3652	20501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.599.700,00
3653	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3654	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.983.300,00
3655	13150	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 578.800,00
3656	13440	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3657	13710	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRRO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3658	5130	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.200,00
3659	14343	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 3.154.000,00
3660	13272	OSTEOSÍNTESIS EN CÚBITO Y RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3661	7101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.201.000,00
3662	15102	DESBRIDAMIENTO POR LESIÓN SUPERFICIAL, MÁS DEL 5% ÁREA CORPORAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3663	37508	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 9.680.700,00
3664	13880	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
3665	2211	DRENAJE RESECCIÓN CHALAZIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3666	15200	ONICECTOMÍA UNA A DOS UÑAS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 489.700,00

3667	15105	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO, EXCEPTO CARA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3668	13300	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA, DE PELVIS	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
3669	13261	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CÚBITO Y RADIO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
3670	14161	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (UNO A DOS)	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00
3671	15260	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CARA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
3672	15261	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.927.100,00
3673	13160	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA ESCÁPULA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
3674	13162	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA HÚMERO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.753.400,00
3675	13756	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA CUELLO DE PIE	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3676	18703	CISTOSCOPIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 1.357.200,00
3677	13212	EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN ANTEBRAZO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 984.600,00
3678	18817	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	SOAT 2025 -15%	$ 2.936.600,00

TARIFAS PACTADAS

Además de las tarifas pactadas dentro de la oferta económica “ANEXO 1 PROPUESTA ECONOMICA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E” las cuales corresponden a TARIFA PROPIA, SOAT VIGENTE -15% se tendrán en cuenta las siguientes:

- **Medicamentos, insumos y material de osteosíntesis:** Serán facturados conforme a la resolución 009 del 02 de enero de 2025.
- **Transporte ambulancia, oxigeno e insumos de urología:** Serán facturados conforme a la resolución 008 del 02 de enero de 2025.

CLÁUSULA TERCERA: ESPECIFICACIONES TECNICAS Y CONDICIONES:

EL CONTRATISTA
se obliga a ejecutar el objeto del presente contrato, de acuerdo con las especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento, las condiciones técnicas adicionales y presupuesto presentados por el CONTRATANTE, la descripción, características y especificaciones de tarifas pactadas entregadas por el CONTRATISTA y aprobados por el CONTRATANTE, en los términos que señala este contrato y de conformidad con la propuesta presentada por el CONTRATISTA, documentos que forman parte integrante del presente contrato.

El contratista deberá **cumplir** con las siguientes obligaciones y especificaciones técnicasadicionales:

ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES -

ITEM	DESCRIPCION
1	El oferente certificará por escrito que los servicios prestados serán con personal profesional de acuerdo a cada especialidad.
2	El oferente deberá certificar que las citas serán asignadas teniendo en cuenta lo ordenado en la Resolución 256 de 2016 “Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud.
3	El oferente deberá adjuntar los documentos soportes que acrediten que posee Suficiencia Técnico, Científica, Administrativa y financiera - que garantice la prestación de los servicios objeto del contrato.
4	Anexar el Formulario de Inscripción en Registro Especial de prestadores de servicios de salud.

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>DESCRIPCION</th></tr>
<tr><td>5</td><td>El oferente debe anexar certificado que se encuentra debidamente habilitado ante el ente regulador según la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normatividad vigente.</td></tr>
<tr><td>6</td><td>El oferente deberá certificar que cuenta con sistema de garantía de calidad y auditoria médica, que aseguren la correcta, eficiente y trasparente utilización de los recursos para la prestación de los servicios.</td></tr>
<tr><td>7</td><td>El oferente certifica que dispone de una línea telefónica y/o correo electrónico en horario de Lunes a viernes de 7 am a 12 pm y de 2pm a 5 pm; y sábado de 7 am a 11 am; la cual deberá ser atendida por personal idóneo para garantizar el acceso a la información necesaria y así resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general, para la atención de los usuarios.</td></tr>
<tr><td>8</td><td>El oferente deberá presentar con su oferta certificado de la implementación del SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.</td></tr>
<tr><td>9</td><td>El oferente adjuntara a su propuesta el portafolio de servicios de manera detallada por cada servicio que preste, insumos, la totalidad de los procedimientos ofrecidos por la entidad, para lo cual se debe aportar el portafolio de servicios actualizado con sus respectivos códigos CUPS, basados en la Resolución 2336 del 29 de diciembre de 2023.
<table>
<tr><th colspan="2">NOMBRE DE LA IPS</th></tr>
<tr><td>CODIGO UPGD (unidad primaria de generadora de datos) SI APLICA</td><td></td></tr>
<tr><td>NIT DE LA IPS</td><td></td></tr>
<tr><td>CORREO ELECTRONICO IPS</td><td></td></tr>
<tr><td>PERSONA DE CONTACTO IPS</td><td></td></tr>
<tr><td>NUMEROS TELÉFONICOS PARA AGENDAMIENTO</td><td></td></tr>
<tr><td>DIRECCION</td><td></td></tr>
<tr><td>NIVEL DE COMPLEJIDAD</td><td></td></tr>
</table>
TARIFA DE SERVICIOS, PROCEDIMIENTOS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, TRANSPORTE ASISTENCIAS ETC.
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CUPS</th><th>SERVICIO O ESPECIALIDAD</th><th>SERVICIO O PROCEDIMIENTO</th><th>TARIFA (SOAT/ISS/ PROPIA)</th><th>VALOR</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
La oferta deberá contar con el listado de medicamentos, insumos y dispositivos médicos, ambulancias, material de osteosíntesis, oxígeno y demás servicios que oferte</td></tr>
<tr><td>10</td><td>El oferente deberá presentar copia del contrato suscrito con la entidad competente respecto al manejo y destinación final de residuos hospitalarios, el cual se debe encontrar vigente.</td></tr>
<tr><td>11</td><td>El oferente junto con su oferta deberá presentar los documentos soportes de la implementación y ejecución del respectivo programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad en salud (PAMEC).</td></tr>
<tr><td>12</td><td>El oferente debe anexar Certificado reporte RIPS: Anexar documento suscrito por el representante legal, donde se obliga al contratante en caso de ser el adjudicatario, deberá realizar el reporte mensual de los RIPS, las bases de datos de los pacientes atendidos, indicadores de calidad, estadísticas de procedimientos y aceptara visitas de auditoria y calidad, en los cuales se podrán solicitar la documentación referente a los comités de obligatorio cumplimiento, certificados de habilitación y REPS. Esta información debe ser reportada al área de calidad del dispensario médico al igual que al supervisor del contrato.</td></tr>
<tr><td>13</td><td>El oferente debe anexar Certificado de compromiso a diligenciar a través de sus especialistas los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para justificar procedimientos que requieran aprobación por parte del Comité Técnico Científico del Nivel Central.</td></tr>
</table>

CLÁUSULA CUARTA. -FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: El **CONTRATANTE** se obliga con el **CONTRATISTA** a pagar a favor del **HOSPITALSAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E - Empresa Social del Estado con NIT 890.700.666-8** en la **Cuenta Corriente No. 424-768970-79** de **BANCOLOMBIA,** el valor del contrato resultante de este proceso, una vez se encuentre aprobado el P.A.C (Programa Anual Mensualizado de Caja), así:

El MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL– CENAC REGIONAL
IBAGUE se obliga para con el **CONTRATISTA** a realizar pagos parciales del valor del contrato, al recibido a satisfacción **parcial de acuerdo a ejecución de los servicios del contratista,** previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

Los pagos se deben realizar previa facturación de los servicios prestados, esta se debe acompañardel informe de **AUDITORÍA** autorizada por la **DISAN**, recibido a conformidad del supervisor del contrato, con el fin de que sean realizadas las respectivas tramites de pago**, LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE,** pagará al **CONTRATISTA** el valor de
este contrato previa facturación y suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, de acuerdo a las facturas las cuales se cancelarán, previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar y expedición de la obligación y orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el Programa Anual Mensualizado de Caja “PAC”, y a la ubicación de los dineros por parte del Tesoro Nacional, contra las prestaciones del servicio requeridas por parte de LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR BAS06 Y SUS UNIDADES **SATÉLITES CENTRALIZADAS** y demás trámites administrativos a que haya lugar. **EL CONTRATISTA** elaborará Factura por paciente original y dos (2) copias, las cuales presentará en las instalaciones de la firma auditora autorizada por la **DISAN**, de veinte (20) a treinta (30) días calendario del mes siguiente a la prestación del servicio; la facturación no radicada oportunamente en el término establecido será radicada en el mes siguiente. Para efectos de la facturación de los servicios se deben tener en cuenta los siguientes requisitos: Factura consolidada de la prestación de servicios que cumpla con lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normasque la modifiquen o complementen y/o sustituyan. Facturas individuales de venta consolidadas. Orden de autorización del servicio debidamente diligenciada por parte de **LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR BAS06 Y SUS UNIDADES SATÉLITES CENTRALIZADAS** a favor de quien se vaya a realizar los servicios. Fotocopia legible y clara del carnet de servicios médicos vigente. Firma del paciente en el registro de control de asistencia. Relación en medio magnética y escrita de la facturación con número de factura, fecha de facturación, nombre del paciente, identificación, valor total del servicio y procedimientos realizados,además deberá diligenciar obligatoriamente el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS)-(CIE-10), el campo referente al número de autorización que genera la atención. Los formatos de Liquidación de servicios por paciente. Formatos clínicos que garanticen la prestación del servicio (epicrisis historia clínica, notas de enfermería, hoja de administración de medicamentos). Las facturas deben cumplir con las normas de archivo, según ley 594 de 2000. La factura deberá venir acompañada de la siguiente información: Fecha de prestación del servicio, Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto del pliego de condiciones (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS), Factura que cumpla con los requisitos

legales vigentes, Numero del contrato contra el cual se facturan los servicios. **PARÁGRAFO PRIMERO: AUDITORIA DE CUENTAS** El proceso de radicación de cuentas se llevará a cabo por la Auditoria contratada para tal fin por la Dirección General de Sanidad. El proceso de revisión y auditoría a la facturación se llevará a cabo dentro de los términos de Ley y conforme a lo establecido en el presente proceso deselección. El Auditor designado para el efecto realizará la auditoria Clínica y Administrativa detodos los servicios prestados con su respectiva facturación y soportes correspondientes. **PARÁGRAFO SEGUNDO: GLOSAS TOTALES O PARCIALES**: En caso de presentarse glosas, estas deberán ser respondidas dentro de los veinte (20) días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al **CONTRATISTA** por parte del Área responsable; si el **CONTRATISTA** no cumple con la obligación de aclarar las parciales notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las glosas, la factura será tramitada según los términos definidos en el contrato. **DESCUENTOS** El oferente deberá especificar los descuentos financieros que otorgará a la **DIRECCÍÓN DE SANIDAD DE EJERCITO- LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR BAS06 Y SUS UNIDADES SATÉLITES CENTRALIZADAS**, si a ello hay lugar. **PARÁGRAFO TERCERO: ACTAS DE GLOSAS EL ACTA DEBE RESUMIR LA INFORMACION DEL CONTRATO QUE PERMITA CLARAMENTE SU IDENTIFICACION Y NATURALEZA.** Se debe incluir en la correspondiente acta la información que identifique claramente los siguientes datos: encabezamiento, el número de registro del documento, lugar y fecha, número del contrato, quienesintervienen, asunto. Antecedentes del contrato: Fecha de iniciación del contrato, valor del contrato, anotaciones adicionales como contratos adicionales, etc., fecha de iniciación, fecha de terminación, plazo en días, estado financiero del contrato. **PARÁGRAFO CUARTO: MANEJO DE GLOSAS TOTALES O PARCIALES** Una vez efectuada la revisión de cuentas por parte de La empresa **AUDITORA**, dentro de los plazos de ley, notificará la glosa al oferente. Una vez el oferente recibala glosa, debe documentarla y responder en los tiempos establecidos en el Decreto 4747de 2007, Resolución 3047 de 2008 y Resolución 416 de 2009 o las normas que lo modifiquen para lo cual el Establecimiento de Sanidad Militar BAS06, analizada la objeción, procederá a hacer el reintegro dela glosa o ratificación de la misma. Si fuere el último caso, el oferente solicitará una conciliación.

En el caso de que la glosa sea atribuible a omisiones por parte del contratista y su aclaración no sea posible hacerse inmediatamente, una vez sea aclarada por el contratista, será entregada la respuesta al Establecimiento de Sanidad Militar BAS06, a más tardar dentro de los treinta (30) díassiguientes a la fecha de radicación inicial de la factura. Una vez se haya vencido el plazo de ejecución y/ o agotado el presupuesto se deberá realizar reunión de acuerdo a las directrices de la **DISAN**.

CLÁUSULA QUINTA. -SUBORDINACIÓN DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUÉSTALES: Los pagos que, de conformidad con este contrato, deba efectuar el MDN - EJÉRCITO NACIONAL –DISAN - CENTRAL ADMINISTRATIVA CONTABLE CENAC IBAGUE, se subordinan a las apropiaciones que de los mismos se hagan con cargo a el rubro presupuestal. **PARÁGRAFO PRIMERO**: **MODIFICACIÓN DE LA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**: Las partes **acuerdan que en el evento en que sea necesario modificar la presente Cláusula, el MDN -EJÉRCITO NACIONAL –DISAN - CENTRAL ADMINISTRATIVA CONTABLE CENAC IBAGUE,** podrá hacerlo unilateralmente sin que sea necesario la suscripción de un contrato modificatorio por tratarse de un trámite ajeno a la voluntad del **CONTRATISTA.**

CLÁUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN – TIEMPO Y LUGAR DE EJECUCIÓN.

PLAZO DE EJECUCION: El presente contrato se ejecutará hasta el **30 de noviembre del año 2025**, o hasta agotar el presupuesto, previa aprobación de la garantía y expedición de certificado del registro presupuestal.

LUGAR DE EJECUCION: El contratista deberá ejecutar el objeto del contrato será en las instalaciones propias del contratista habilitadas para la prestación del servicio indicados en la propuesta, cumpliendo en todo caso, con las especificaciones técnicas solicitadas

CLÁUSULA SEPTIMA. VIGENCIA O DURACIÓN: La vigencia del contrato será igual al plazo de su ejecución y cuatro (04) meses más. Estos cuatro (04) meses serán únicamente para efectos de su liquidación de conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

CLÁUSULA NOVENA: - DERECHOS DEL CONTRATISTA: En general, son derechos del
CONTRATISTA:

1.) Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato.
2.) Celebrar todos los contratos y operaciones que considere útiles a sus intereses, siempre que se encuentren dentro del ámbito de los derechos y obligaciones que surgen con ocasión del presente contrato y que sean consistentescon su finalidad.
3.) Obtener la colaboración o cooperación necesaria del CONTRATANTE para el adecuado desarrollo del contrato, incluida, entre otras cosas, las coordinaciones que deben adelantarse con el Supervisor del Contrato para el correcto desarrollodel mismo.

CLÁUSULA DECIMA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Estar debidamente habilitada para prestar los servicios de salud ofertados durante el tiempo de ejecución del contrato.
2. Radicación de las facturas de los servicios prestados desde el día 1 hasta el día 20 de cada mes en días hábiles, en la oficina de la empresa auditora (la cual será notificada por el supervisor). La facturación debe ser radicada con el NIT 901541245-7 ESM BATALLON DE ASPC6 “Francisco Antonio Zea”
3. Prestar los servicios de salud sujetos a la normatividad vigente en salud y de acuerdo a los protocolos institucionales, bajo criterios de ética y calidad en salud cumpliendo con los estándares de continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad.
4. Prestar los servicios con personal debidamente capacitado y certificado en sus respectivas áreas, con los equipos y materiales de la mejor calidad y con la mejor tecnología disponible para su nivel.
5. Contar con instalaciones en óptimas condiciones de mantenimiento y de acuerdo con los criterios exigidos de habilitación en salud.
6. Contar durante las 24 horas del día, los siete días de la semana con servicios asistenciales de urgencias, hospitalización, laboratorio clínico, traslado asistencial, farmacia y unidades de cuidado intensivo.

7. Aceptar los pacientes remitidos por el Unidad Básica de Atención Medica BIPAT, evitando la negación de los servicios por falta de camas, por emergencia funcional o por falta de disponibilidad, dado que existe una relación contractual. En caso de no contar con los servicios requeridos, la entidad contratista se compromete a informar la novedad en un lapso no superior a 1 hora.
8. Garantizar los tiempos de oportunidad de la consulta externa de acuerdo con lo establecido por la Supersalud. En caso de que la oportunidad de consulta externa supere las metas, la entidad debe realizar un plan de contingencia que permita ajustarse a los parámetros establecidos en la normatividad, de manera tal que se garantice la atención oportuna a los pacientes del SSFFMM.
9. Cumplir con la normatividad que rija el subsistema en cuanto al Sistema de Referencia y contrareferencia. La institución debe garantizar la entrega de las contrareferencias de todos los pacientes remitidos a su institución.
10. Contar con servicio de ambulancia básica y medicalizada las 24 horas. El servicio de transporte asistencial deberá ser garantizado de acuerdo con su disponibilidad, y en caso de no suministrarlo deberá informar a la entidad contratante en el menor tiempo posible.
11. Verificar los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, a través del documento de identidad evitando así la suplantación, verificación previa a la prestación de los servicios se deberá realizar ante el Unidad Básica de Atención Medica BIPAT y el supervisor del contrato.
12. Prestar sólo los servicios de salud a los usuarios del subsistema, con base a los servicios autorizados mediante la orden de prestación de servicios, orden que debe ser vigente.
13. Contar con un sistema de facturación y auditoria médica y de cuentas, que asegure la correcta, eficiente y trasparente utilización de los recursos para la prestación de los servicios y la facturación ajustada a la realidad.
14. Permitir la realización de la auditoria concurrente cuando se requiera y aceptar los conceptos emitidos relacionados con la atención de los pacientes y los servicios contratados, para avalar el cumplimiento del objeto contractual.
15. Permitir las auditorias de calidad, auditorías a los comités de obligatorio cumplimiento, auditorias de historias y registros clínicos y de prestación de servicios que requiera el UBAM BIPAT y aquellas requeridas por entidad judicial o autoridad competente, según lo establecido en la normatividad vigente acatando las recomendaciones dadas para el mejoramiento de la atención en salud a nuestros afiliados.
16. Diligenciar y custodiar las historias clínicas derivadas de los servicios prestados en desarrollo del contrato con base en la normatividad vigente en cuanto al registro obligatorio de todo cuanto competa a la atención del servicio de salud; en caso de sistematización, se debe garantizar la inalterabilidad de la misma.
17. Disponer de una persona encargada para la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa y correo electrónico que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios las 24 horas del día.
18. Informar oportunamente al UBAM BIPAT, y a los usuarios los cambios que se produzcan en los sitios de atención, en el evento que por caso fortuito, fuerza mayor, daño o mantenimiento de equipos la entidad no pueda prestar uno o varios servicios.
19. Cumplir con lo establecido en la normatividad referente a los procesos de bioseguridad.
20. Cumplir con la política de humanización del servicio.
21. Presentar certificado vigente y aprobado del Registro de Generadores de Residuos Peligrosos ante la Corporación Autónoma Departamental.

22. Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las quejas sugerencias de los usuarios, que recaigan sobre la prestación del servicio objeto del contrato.
23. Mantener una estrecha coordinación con el supervisor del contrato para establecer los mecanismos administrativos que permitan recibir y responder las reclamaciones que presenten los usuarios y lograr solucionar oportunamente los problemas que surjan con motivo de la prestación de los servicios
24. Contar con un sistema de facturación, auditoría médica y de cuentas, que aseguren la correcta, eficiente y transparente utilización de los recursos para la prestación de los servicios y la facturación ajustada a la realidad.
25. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y documentos reglamentarios.
26. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y presentarse al CONTRATANTE en el momento en que sea requerido por el mismo para la suscripción de la correspondiente acta de liquidación.
27. Dar cumplimiento a los requisitos para la legalización del mismo.
28. El contratista no podrá ceder total o parcialmente el contrato sin la previa autorización del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL EJÉRCITO NACIONAL- DISAN- CENAC IBAGUÉ.
29. EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne al MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL EJÉRCITO NACIONAL- DISAN- CENAC IBAGUÉ frente a cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del CONTRATISTA, sus subcontratistas o dependientes.
30. El contratista solicitará la generación de las autorizaciones de los servicios de hospitalización y procedimientos derivados de la misma requerida para los usuarios, mediante vía electrónica a los correos suministrados por la entidad contratante.
31. El contratista enviara vía electrónica a los correos suministrados por la entidad contratante la factura y soporte correspondiente para la emisión de las respectivas autorizaciones que se requieran por parte del contratante.
32. Las demás obligaciones atinentes con el objeto contractual.

<u>CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA</u> - OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

a) Pagar al contratista la suma establecida de la forma indicada en el presente estudio previo.
b) Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto contractual y velar por elcumplimiento del mismo.
c) Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecucióndel objeto del mismo.
d) Dar respuesta a la solicitud de autorizaciones dentro de los tiempos establecidos en lanormatividad vigente.
e)

<u>CLAUSULA DECIMA SEGUNDA</u> - SUPERVISIÓN: El supervisor del contrato será el Señor **SP. DAIRO ANTONIO LOBO PARRA,** Suboficial Evaluación y Seguimiento - Almacenista **E.S.M BIPAT** y/ o quien haga sus veces en el cargo**.** El supervisor inicia su gestión, a partir de la verificación en el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, esto es, suscrito el contrato, registradoel compromiso y aprobadas las garantías. Los supervisores tienen como funciones, además de las establecidas en la Ley 1474 de

201, la Resolución 4130 de 2022, las que se indican a continuación: Tendrá el derecho de supervisar el desarrollo y ejecución del contrato, lo que le permitirá acceder sí así lo desea, en cualquier momento a las instalaciones físicas en las que se lleven a cabo las diferentes fases del contrato, y a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA, ante lo cual se impondrá a cargo del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DISAN - EJÉRCITO NACIONAL- CENAC IBAGUÉ**, un compromiso de confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso, la que se entiende asumida por el **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DISAN - EJÉRCITO NACIONAL- CENAC IBAGUÉ** con la firma del presente
contrato, dentro de las limitaciones que para el efecto le establezca la ley. El CONTRATISTA no podrá oponer derechos de autor o acuerdos de confidencialidad internos o con terceros que limiten o impidan que el **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DISAN - EJÉRCITO NACIONAL- CENAC IBAGUÉ** o su designado accedan a la información del CONTRATISTA para el ejercicio de sus facultades de supervisión y control. La revisión de los documentos y antecedentes del contrato suscrito, de los derechos y obligaciones de las partes, y de los mecanismos pactados para el reconocimiento de los derechos de contenido económico. Ejercer la intervención formal en la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se han cumplido y que permita a la entidad tramitar los pagos al contratista. La presentación mensual de informes sobre la ejecución del contrato, en especial el informe anexo al acta de recibo parcial y/o final que sustente el pago de las obligaciones contraídas y cumplidas por el contratista. La elaboración y envió del proyecto de Acta de Liquidación de los contratos acompañada de sus documentos soportes, dejando constancia sobre los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes en caso de divergencias presentadas. En los contratos en que se realicen mantenimiento, renovaciones y mejoras a los bienes, se debe determinar por el supervisor si los trabajos realizados al bien generan un mayor valor del mismo, toda vez que amplíen su vida productiva, su utilidad y su eficiencia operativa. El Supervisor deberá en el Acta de Liquidación expresar técnicamente si hubo un aumento del valor del bien, toda vez que ese mayor valor deberá reflejarse por la entidad en su balance contable. Funciones particulares de los supervisores Elaborar y suscribir el acta de iniciación del contrato cuando sea del caso. Suscribir las actas de recibo parcial y final de los bienes y servicio del contrato. Rechazar los bienes o servicios que a su criterio no cumplan las normas técnicas descritas en el contrato. Rendir informes periódicos o cuando lo considere necesario, sobre la ejecución del contrato. Verificar la correcta ejecución del contrato. Exigir el cumplimiento delcontrato. Atender y resolver en coordinación con la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE, todas las consultas sobre omisiones, errores, discrepancias o aclaraciones y complemento en los aspectos técnicas, descritos en las normas técnicas que rigieron el proceso de contratación. Verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones parafiscales de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en caso contrario avisará de esta circunstancia a la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE. Verificar que las garantías que ampara el cumplimiento del contrato, estén vigentes e informar en su oportunidada la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE, sobre los inconvenientes presentados. Todas las demás atribuciones contempladas en el contrato. Funciones Comunes y Complementarias- Cartilla de Contratación Ejercito Nacional acorde Manual de Contratación Ministerio de Defensa Nacional - aspecto Técnico – Administrativo: Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes y/o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato. De presentarse dudas sobre este particular

se formularán por escrito dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su ocurrencia a la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE, la cual responderá este requerimiento dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo clarificando la situación. En los eventos que así lo determine el contrato, o si la naturaleza del mismo lo requiere, el supervisor suscribirá conjuntamente con el contratista y el competente contractual, las actas de iniciación o de recibo de bienes y/o servicios, dentro del término establecido en el contrato. Copia de estas actas seenviarán dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su firma, a la CENTRAL ADMINISTRATIVAY CONTABLE REGIONAL IBAGUE, para su incorporación en la carpeta del contrato. El supervisor podrá citar o convocar a reuniones al contratista, al competente contractual, a quienes tengan interés directo en la ejecución del contrato, a quienes participaron en la elaboración de la solicitud de oferta y elaboración de la minuta del contrato, cuando tenga dudas sobre los términos del contrato y/o se considere necesario para su normal ejecución y desarrollo. De estas reuniones levantará un acta suscrita por los que en ella intervinieron y la misma contendrá como mínimo los asuntos discutidos, las decisiones, acciones y compromisos a ejecutar. Copia de ella se enviará ala Oficina de Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su suscripción, para su correspondiente archivo. El supervisor del contrato si la naturaleza del mismo lo requiere y así se ha estipulado en la minutadel contrato, elaborará actas de recibo parcial de bienes o servicios, las cuales suscribirá conjuntamente con el contratista. El supervisor exigirá la buena calidad y correcto funcionamiento de los bienes y/o servicios contratados y se abstendrá de dar el respectivo cumplido si éstos no corresponden a las calidades, cantidades y especificaciones técnicas exigidas. El supervisor mantendrá el control y coordinación permanente sobre la ejecución del contrato, de tal manera que implemente actividades, tales como, reuniones con el comité evaluador y contratista, visitas que sean pertinentes a las instalaciones de las unidades satélites beneficiadas con el presente contrato. El supervisor verificará que el contratista entregue los bienes y/o servicios que ofertó. En el evento que por concepto técnico, algunos de los bienes y/o servicios no sean acordes con el contrato y la oferta, éste exigirá al contratista su modificación en el menor tiempo posible, o en el indicado en el contrato- Para todos los eventos el supervisor se apoyará en los conceptos emitidos por los comités receptores del bien, (técnico) quienes se pronunciarán sobre sus defectos indicando si son mayores o menores, o si afectan su durabilidad, funcionalidad, o el aspecto que resulte pertinente. El supervisor verificará conforme con la naturaleza jurídica y tipo del contrato suscrito, que el contratista tenga previstos todos los medios y recursos para mantener la seguridad e integridad de las personas que laboran en el lugar de ejecución previsto en el contrato. El supervisor exigirá el total cumplimiento de los cronogramas pactados en los contratos y sólo podrá recomendar su modificación cuando por razones técnicas o dada la naturaleza del contrato, estose haga necesario. Cualquier modificación que afecte el plazo de ejecución del contrato será previamente autorizada por el competente contractual. El supervisor resolverá todas las consultas presentadas por el contratista y hacer las observaciones que estime conveniente. Si durante la ejecución del contrato se presentan dudas o diferencias que no puedan resolverse por el supervisor, éste las remitirá dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su ocurrencia, al competente contractual para su consulta y decisión. El supervisor, si es necesario puede solicitar por escrito la suspensión temporal de la ejecución de un contrato por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, justificando las circunstancias de tiempo, modo y lugar que originan tales hechos, ante el competente contractual para que éste emita su autorización. Si el competente contractual aprueba y suscribe la suspensión del contrato, la Oficina de Contratación de la CENTRAL

ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE elaborará el acta de suspensión, copia de la cual se remitirá supervisor del contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes asu legalización, para lo de su competencia. El supervisor para todos los eventos de suspensión de un contrato, al desaparecer los hechos que originaron su suspensión, solicitará su reiniciación, dejando constancia del tiempo total de la suspensión temporal y del vencimiento final del contrato. Copia del acta se enviará a la Oficina de contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE. El Supervisor constatará a la fecha de vencimiento del contrato su total cumplimiento. Si llegaré a tener dudas sobre la ejecución del mismo no podrá expedir el acta de recibo final, hasta no clarificar las dudas. Para que el supervisor expida el acta de recibo final del contrato verificará que todas las obligaciones estén cumplidas y proceda el pago final. Estaacta contendrá como mínimo la descripción de los bienes y/o servicios recibidos, el valor final del contrato, incluyendo reajustes si proceden. Copia del acta se enviará a la Oficina de Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE para su respectivo archivo.Los supervisores al finalizar el contrato y emitir el último cumplido de recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios contratados, elaborarán dentro del mes siguiente a su terminación un acta de liquidación final del contrato, acompañada de los documentos soportes siguiendo el formato entregado por la Oficina de Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE. El supervisor estructurará y proyectará el acta de liquidación la cual deberá comprender la siguiente información: Datos generales sobre el contrato principal, sus adicciones y modificatorios (si los hay), datos sobre los certificados de disponibilidad y registro correspondientesal contrato principal, Garantía - incluyendo la extensión de las mismas si a ello hubiere lugar, Garantía técnica indicada en el contrato (si aplica), las prestaciones y obligaciones cumplidas por el contratista, relacionando las actas de recibo, número de elementos, cantidades recibidas y entrada al almacén (si aplica), el Cumplimiento de las obligaciones por la Entidad Estatal, esto esel corte de cuentas sobre el estado económico del contrato, adjuntado: - Para los contratos suscritos en pesos, la (s) obligación (es) y orden (es) de pagos debidamente suscritos por el ordenador del gasto y demás documentos que respalden dicho pago. - el balance del acta de liquidación será en pesos colombianos y en la moneda contratada. Lo anterior de conformidad con lo establecido con el inciso 6 del artículo 25 de la Ley 80 de 1993 Reglamentado por el Decreto Nacional 287 de 1996., que señala que las entidades estatales ejecutoras de los presupuestos públicos solo pueden iniciar procedimientos de selección de contratistas si se cuenta con disponibilidad presupuestal[1], las multas debidas o canceladas (si aplica) y finalmente la verificacióndel cumplimiento de las obligaciones con el sistema de seguridad social integral, así como el pago de las obligaciones fiscales y parafiscales a cargo del contratista, adjuntando certificación emitida por el revisor fiscal del contratista. (si aplica). La obligación atrás establecida relacionada con la elaboración del Acta de Liquidación, sólo se entenderá cumplida por el supervisor cuando esté suscrita el acta de liquidación por el contratista y el competente contractual. Si el contratista no acude a suscribirla, la Oficina de Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE mediante acto administrativo motivado, procederá a liquidar unilateralmente elcontrato. Si el contratista no está de acuerdo con el contenido del acta de liquidación, se le remitirá nuevamente al supervisor dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibo de las observaciones o reparos del contratista. En este evento el supervisor no podrá tomarse más de un
(1) mes en informar al jefe del área de contratos sobre los resultados del nuevo análisis, para que este realice los trámites que considere pertinentes. En el aspecto Legal. Verificar el cumplimientode todas y cada una de las cláusulas contractuales. Solicitar a la Oficina de

Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE, copia de las garantías constituidas por el contratista y de su aprobación por la Oficina de Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE y de las modificaciones exigidas a éstas durante la ejecución del contrato. En cumplimiento de esta obligación verificará que las vigencias de las garantías y de sus modificaciones estén dentro de los términos del contrato. Informar por escrito a la Oficina de Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE, si el contratista omite alguna o algunas de sus obligaciones, para que la dependencia de contratos decida si procede o no aplicar sanciones y/o declarar la caducidad. La omisión o el retardo injustificado al deber de informar oportunamente los incumplimientos, acarreará para el supervisor acción disciplinaria y las demás que para el efecto concurran. Solicitar al competente contractual, en los eventos contemplados en el contrato y en la ley, con copia a la Oficina de Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE, la aplicación de los principios de terminación, modificación e interpretación unilateral, o cuando se pretenda su terminación por mutuo acuerdo. Enviar copia del acta de recibo final y/o parcial a la Oficina de Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE, cada mes o en el plazo previsto en el contrato. El Supervisor tiene la obligación legal de remitir a la Oficina de Contratación de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE, copia de todos los documentos soporte de la supervisión y los conceptos y observaciones de las modificaciones al mismo, para garantizar que se realicen los trámites a que haya lugar en el menor tiempo posible.

CLÁUSULA DECIMA TERCERA- GARANTIAS: NO OBLIGATORIEDAD DE GARANTIAS.

Ley 1150 de 2007 artículo 7. De las Garantías en la Contratación. Las garantías no serán obligatorias en los contratos de empréstito, **en los interadministrativos**, en los de seguro y en los contratos cuyo valor sea inferior al **10%** de la menor cuantía a que se refiere esta ley, caso en el cual corresponderá a la entidad determinar la necesidad de exigirla, atendiendo a lanaturaleza del objeto del contrato y a la forma de pago, así como en los demás que señale el reglamento; Decreto 1082 de 2015 Artículo 2.2.1.2.1.4.5. No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprendelos artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1.del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos. Del estudio yanálisis de riesgos que se realizó se determina que en el presente proceso de selección se hará exigible la **GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: La responsabilidad Civil Extracontractual:** equivalente a 200 SMMLV por el término de ejecución del contrato. A partir de la firma del contrato, la aprobación de la garantía y la expedición de certificado de registro presupuestal. **PARAGRAFO PRIMERO:** Esta garantía cubre los perjuicios que puede sufrir la Entidad Estatal derivados de la responsabilidad civil extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones de su contratista o de los subcontratistas. Este Riesgo solo puede cubrirse mediante pólizas de seguro. Esta deberá de cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015, los cuales son: a)Cobertura básica de predios, labores y operaciones. b) Daño emergente y el lucro cesante. c) Perjuicios extrapatrimoniales (Son aquellos que afectan la esfera interna y personal de la víctima.).d) Responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas, salvo que el subcontratista tenga su propio seguro de responsabilidad civil extracontractual, con los mismos amparos aquí requeridos. e) Cobertura expresa de amparo patronal, que cubre los

perjuicios causados por accidentes de trabajo que sufran los empleados al servicio del contratista en desarrollo de sus actividades. e) Cobertura expresa de vehículos propios y no propios, que cubre daños materiales, las lesiones personales y/o la muerte que se ocasionena terceros con vehículos propios y no propios que estén al servicio de la entidad asegurada enel giro normal de sus actividades. **PARÁGRAFO SEGUNDO Condiciones de la póliza de responsabilidad civil extracontractual: a**) El Decreto 1082 de 2015 dispone que el seguro de responsabilidad civil extracontractual a favor de Entidades Estatales debe otorgarse bajo la modalidad de ocurrencia, por tanto el daño que sufra la víctima debe ocurrir durante la vigencia de la póliza, aunque la reclamación sea posterior siempre que no haya ocurrido la prescripción. b) El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe estar vigente durante todo el periodo de ejecución del contrato. La prescripción de los derechos del asegurado corredesde el momento en que la víctima le reclame judicial o extrajudicialmente la indemnización; a partir de ese momento el asegurado tiene dos (2) años para reclamarle a la aseguradora. c) No es procedente pactar franquicias, coaseguros obligatorios y demás formas de estipulación que implique la asunción de parte de la pérdida por la entidad asegurada. La franquicia es un límite fijo por debajo del cual responde exclusivamente el asegurado. d) El deducible es un valor o porcentaje de participación del asegurado en la pérdida que sufra. El Decreto 1082 de 2015 establece que no pueden pactarse deducibles mayores al 10% del valor de cada pérdiday en ningún caso puede ser superior a 2.000 SMMLV. e) La constitución de seguros obligatorios por parte del contratista como los relacionados con la administración de riesgos laborales, no exime al contratista de constituir la póliza de responsabilidad civil extracontractual; para este caso en el amparo patronal.

CLAUSULA DECIMA TERCERA.- PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: El CONTRATISTA deberá cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), por lo cual, el incumplimiento será causal para que El CONTRATANTE, le imponga multas sucesivas hasta tanto éste dé cumplimiento, previaverificación de la mora mediante liquidación efectuada por la respectiva entidad administradora, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el parágrafo 2º del artículo 1º de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de laLey 1150 de 2007.

CLÁUSULA DECIMA CUARTA. -MULTAS. Por tratarse de un contrato interadministrativo no se pactará clausula penal.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DEBIDO PROCESO: Durante la ejecución del contrato, **EL CONTRATANTE** podrá hacer uso de las acciones sancionatorias previstas en el presente contrato, las cuales se adelantarán respetando el derecho al Debido Proceso consagrado enel Artículo 29 de la Constitución Política.

En desarrollo del procedimiento para la aplicación de multas, sanciones por retardo en la entrega, efectividad de la cláusula penal pecuniaria, declaración de caducidad, declaraciones de siniestro contractual, y en general para todas aquellas actuaciones que generen sanción con ocasión de la actividad contractual, será precepto rector para la Entidad el respeto y la garantía del Debido Proceso consagrado en la Carta Constitucional. Por tanto, **EL CONTRATANTE,** en el proceso sancionatorio que se adelante, brindará todas las garantías constitucionales y legales al **CONTRATISTA** para que ejercite su derecho a

la defensa en audiencia o de manera escrita y tenga la oportunidad de exponer las razones y/o motivos sobre los hechos generadores de la afectación de la ejecución contractual. En esta etapa la Entidad apreciará y valorará las pruebas aportadas, luego de lo cual, tomará una decisión sobre la procedencia o no de la imposición de la sanción. De resultar éste procedente, **EL CONTRATANTE** sustentara los motivos en los cuales se funda la sanción. En ningún caso procederá la imposición de sanción sin haberse brindado la oportunidad al CONTRATISTA de explicar las causas que impiden la ejecución normal y oportuna del contrato.

CLÁUSULA DECIMA SEXTA -CESIONES Y SUBCONTRATOS. EL CONTRATISTA no podrá ceder el contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita del CONTRATANTE, pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. Si la persona a la cual se le cede el contrato es extranjera renunciará a la reclamación diplomática. La celebración de subcontratos no relevará al CONTRATISTA de las obligaciones que asume en virtud del contrato. EL CONTRATANTE noadquirirá relación alguna con los subcontratistas.

CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, el que se entenderá prestado con la suscripción del contrato, que la persona jurídica y las personas naturales que la conforman, así como su apoderado no están incursas en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley.

CLÁUSULA DECIMA OCTAVA. -**REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN, EJECUCIÓN Y PAGO. Para la legalización del contrato:** se requerirá que se efectúe el correspondiente registro presupuestal por parte de la entidad contratante, cuando a ello haya lugar de acuerdo con la ley orgánica de presupuesto y sus disposiciones complementarias.

a. **Para la Ejecución:** En desarrollo de lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, para la ejecución del contrato se requerirá de la aprobación de la garantía y dela existencia de la disponibilidad presupuestal correspondiente.
b. **Para el pago:** Para la realización de cada pago del contrato, además de verificar lo anterior y el cumplimiento satisfactorio del objeto contratado, la entidad pública verificará que el contratista acredite que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios delSena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda.

CLÁUSULA DECIMA NOVENA. - **DOCUMENTACIÓN:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan, se consideran para todos los efectos parte integrante del contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales**:**

1. Estudios previos y Solicitud de oferta.
2. Propuesta del **CONTRATISTA**.
3. Documentos que suscriban las partes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA. -IMPUESTOS: EL CONTRATISTA pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares derivados de la ejecución del contrato, conforme la ley colombiana. **CLÁUSULA VIGÉSIMA VIGESIMA PRIMERA-LIQUIDACION.** El contrato se

liquidaráconforme con el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. -REGIMEN LEGAL. El contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente, sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto y, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan aspectos del contrato y disposiciones Ministeriales que apliquen.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. -INFORMACIÓN Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION. En virtud del contrato, **EL CONTRATISTA** se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de su ejecución, así como sobre los lugares alos cuales tenga acceso, o cualquier otra circunstancia de orden militar que sea de suconocimiento con ocasión del contrato. Se impone a las partes, un compromiso de confidencialidad dentro de las limitaciones establecidas por la ley, obligándose a mantener la confidencialidad de la información relacionada directa o indirectamente con la ejecución del contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. -RIESGOS DEL CONTRATO. - El contratista asume los siguientes **RIESGOS TÉCNICOS**, **RIESGOS JURÍDICOS, RIESGOS FINANCIEROS Y ECONÓMICOS**. Definidos en los estudios previos y solicitud de oferta del proceso de SELECCIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA N°132-DISANEJC-CENACIBAGUE-2025 que hace parte integral del presente contrato**.**

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - IDIOMA: El idioma utilizado en todos y cada uno de losaspectos relacionados con el presente contrato, incluida la correspondencia, será en español.

CLÁUSULA VIGESIMA SEXTA. - DOMICILIO CONTRACTUAL: Las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Ibagué- Tolima. Para los efectos del contrato las comunicaciones entre las partes se dirigirán así:

- EL CONTRATISTA: EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E - Empresa Social del Estado con NIT 890700666-8, con dirección – CALLE 9a NUMERO 22a-102 Avenida Centenario. De Honda Tolima EMAIL: contratacionhsjd@gmail.com; Representada Legalmente por la señora: MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 38285357**.**
- EL CONTRATANTE: Oficina: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE IBAGUÉ Dirección: CALLE 12 # 08 – 122 Barrio Ancón. Cuartel General Quinta División. IBAGUÉ – TOLIMA. Dirección página web www.ejercito.mil.co – Correo: cenacibague@ejercito.mil.co.

CLÁUSULA VIGESIMA SEPTIMA. - ORDEN DE PREVALENCIA: EL CONTRATISTA y EL CONTRATANTE acuerdan expresamente que las estipulaciones de todos los documentos queconstituyen este Contrato, incluyendo sus cláusulas y sus anexos, así como el documento contentivo de la Oferta, han sido objeto de discusión y negociación detalladas y que han sido plenamente comprendidos y acordados por ambas partes. En caso de inconsistencia entre susrespectivas estipulaciones, el orden de prevalencia será: (i) El Contrato (ii) Los Anexos y (iii)La oferta.

CLAUSULA VIGESIMA OCTAVA. - INDEMNIDAD. - EL CONTRATISTA se obliga con el CONTRATANTE a mantenerlo libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.

CLAUSULA VIGESIMA NOVENA.-SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Conforme al artículo 68 de la Ley 80 de 1993, las partes se comprometen a utilizar los mecanismos de solución previstos en la mencionada ley. Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la presentación del conflicto las partes se reunirán para solucionarlo, para lo cual EL CONTRATANTE, fijará fecha, hora y lugar; si existe acuerdo levantarán acta donde conste lo acordado; si subsiste el conflicto, el mecanismo para solucionarlo será escogido dentro de los diez (10) días hábiles siguientes. Para dicha escogencia se tendrán en cuenta las características y condiciones especiales de cada conflicto, a fin de evitar dilaciones injustificadas que afecten la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO ÚNICO:** La administración no aceptará solicitudes tendientes a acudir a la figura de solución de conflictos, cuando el incumplimiento de las obligaciones técnicas del contrato por parte del contratista sea evidente. En este caso EL CONTRATANTE, hará efectivas las cláusulas previstas en el presente contrato, para apremiar el cumplimiento del mismo.

CLAUSULA TRIGESIMA.- ARBITRAMENTO TÉCNICO: Cualquier controversia de carácter exclusivamente técnico que no pueda resolverse amigablemente, podrá ser sometida alcriterio de expertos designados por las partes o al parecer de un organismo consultivo del Gobierno o al de una asociación profesional, de conformidad con el artículo 74 de la Ley 80 de 1993. La decisión adoptada será definitiva. Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a presentarse la controversia técnica, las partes se reunirán para solucionarla amigablemente para lo cual EL CONTRATANTE, fijará la fecha, hora y lugar; si existe acuerdo, levantarán acta en donde conste lo acordado; si subsiste la controversia el mecanismo adoptado por la partes será escogido dentro de los diez (10) días hábiles siguientes. Para dicha escogencia, se tendrán en cuenta las características y condiciones especiales de la respectiva controversia técnica, a fin de que el mecanismo adoptado por las partes evite dilaciones injustificadas que afecten la ejecución del contrato. Los gastos que genere dicho arbitramento técnico serán sufragados por el CONTRATISTA.

CLÁUSULA TRIGESIMA PRIMERA.- CONTRATOS ACLARATORIOS, ADICIONALES, MODIFICATORIOS: El CONTRATISTA estará obligado a suscribir las modificaciones acordadas entre las partes para efectos de garantizar la ejecución y cumplimiento idóneo y oportuno del objeto contratado, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al requerimiento por parte del CONTRATANTE. En caso de incumplimiento a dicha obligación elCONTRATANTE podrá hacer efectiva las sanciones señaladas en el presente contrato.

Para constancia de lo anterior,

POR EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DISAN - EJÉRCITO NACIONAL-CENACIBAGUÉ

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
Teniente Coronel WILMAR ALEJANDRO CUESTA PARADA
Director de la Central Administrativa y Contable Regional Ibagué
Ordenador del Gasto

Por el CONTRATISTA;

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E NIT 890700666-8
MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO
C.C. No. 38285357
Representante Legal (E)

SUPERVISOR

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
SP. DAIRO ANTONIO LOBO PARRA
Suboficial Evaluación y Seguimiento - Almacenista
ESM BIPAT y/o quien haga sus veces en el cargo

PS. VIRGINIA GARCÉS GARCÉS
Asesora Jurídica CENA-IBAGUE

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. FELIPE SAMANIEGO PARRA
Asesor Económico CENA-IBAGUE

SS. RODRÍGUEZ DELGADO YOIMAR
Comité Técnico Evaluador ESM BIPAT

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
MY. HOORLAN COBO
Jefe de Contratos CENA-IBAGUÉ