TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

San Juan de Pasto, 12 agosto de 2020.

Señores
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
POLICÍA NACIONAL
Pasto - Nariño

Ref. Cotizacion

ADVERTENCIA	La presente cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y por tanto. No constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y ACUERDO 0070 DE 10/12/2019, POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**
VALIDEZ DE LA COTIZACION	Que la vigencia de la presente cotización es de Noventa (90) DIAS, contados a partir de la presentación de la misma

CONDICIONES TECNICAS MINIMAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	OFRECE	
		SI	NO
1	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la unidad hospitalaria contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 2003 del 2014 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño incluyendo **LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE, SITUACIÓN QUE CORRERÁ POR CUENTA DEL CONTRATISTA PREVIO ANALISIS DE CASO ENTRE AUDITORES DE LAS ENTIDADES. Se aclara que la responsabilidad financiera será asumida bajo orden judicial que así lo determine**	X	
2	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad.	X	

icontec ISO 9001 SC-CER469519

IQNet

Cra 37 No. 18-79 - Barrio Palermo. Pasto - Nariño. Colombia.
Línea de atención: 724 4426 Urgencias: 722 6987
www.traumedical.co

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

	BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN**		
3	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	X	
4	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	X	
5	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Oferente se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al oferente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.	**X**	
6	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del carné del usuario por ambas caras o constancia vigente, además copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné por trámite, pueden presentar constancia **VIGENTE**, expedida únicamente por las Oficinas de Talento Humano de los Comandos de Departamentos de Policía y Comandos de las Metropolitanas, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).	X	
7	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	X	
8	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al Funcionario de la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	X	

icontec ISO 9001
SC-CER469519

IQNet

Cra 37 No. 18-79 - Barrio Palermo, Pasto - Nariño, Colombia
Línea de atención 731 4425 Urgencias 722 6087
www.traumedical.co

9	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño siempre y cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas, PARA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PRECIO DE COMPRA MAS EL 10% COSTO ADMINISTRATIVO, EN CASO QUE SE REQUIERA.	X	
10	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.	X	
11	Las atenciones en el servicio de prioritaria corresponden a Triage I, II y III, debidamente justificado, las atenciones que corresponden a Triage IV y V deben derivarse a la Unidad Prestadora de Salud Nariño para su atención en el horario de lunes a domingo de 7am a 6pm. En el Triage III se tendrá en cuenta la magnitud de la patología y se definirá el seguimiento en el I nivel o III nivel de acuerdo a los exámenes diagnósticos respectivos, se deberá tener presente los criterios técnicos para el sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "TRIAGE"	X	
12	Si se requieren servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario u otro, éstos requerirán autorización por parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención del paciente y debe notificarse al correo electrónico referdenar@hotmail.es utilizando para ello el formato Anexo Técnico No. 3 de la resolución 3047 del 2008 y siguiendo los procedimientos y términos definidos por el Ministerio de la Protección Social, para el efecto y con base a los acuerdos realizados entre el contratista Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	X	
13	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	X	
14	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite.	X	
15	EL DILIGENCIAMIENTO DE ALGÚN TIPO DE FORMATO INSTITUCIONAL bien sea para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos, formatos en papel de seguridad para medicina laboral, justificación de prestaciones excepcionales, formatos de farmacovigilancia JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS POR PARTE DEL CONTRATANTE. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles.	X	
16	La programación de un PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS DE CONSULTA	X	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	MÉDICA ESPECIALIZADA POR PARTE DEL CONTRATANTE excepto Consulta de primera vez o revaloración del paciente.		
17	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.	X	
18	EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO y Supervisor del contrato MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	X	
19	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con oportunidad, eficacia, eficiencia y seguridad, teniendo en cuenta la tecnología disponible y disponibilidad de Especialidades y Subespecialidades en la Institución.	X	
20	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico alexandra.arevalo102@correo.policia.gov.co de atenciones prestadas QUE DEBEN SER VALIDADOS PREVIAMENTE POR LA OFICINA DE COSTOS Y ESTADISTICA, SIN ESTA VALIDACION LA CUENTA NO SERÁ RECIBIDA POR LA OFICINA DE CENTRAL DE CUENTAS. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de Referencia y Contra referencia y el sello de dicha oficina, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe relacionar en un cuadro Excel el cual se anexa, con las siguientes especificaciones: número y fecha de radicación, número de factura, fecha de atención, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 010, Diagnóstico, valor facturado. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso. No se recibirán facturas que no correspondan al mes inmediatamente anterior esto teniendo en cuenta que el contrato maneja un presupuesto y un tiempo de	X	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	ejecución y que una vez se ejecute no podemos pagar servicios; sin embargo es necesario tener en cuenta servicios prestados como hospitalizaciones prolongadas o tratamientos de rehabilitación.		
21	Envío durante los cinco (5) primeros días hábiles del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co, los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: Porcentaje de cirugías canceladas Total, de cirugías programadas Porcentaje de Contra referencia Oportunidad de citas de medicina especializada Oportunidad de citas de medicina especializada de Ginecología, obstetricia, medicina interna, y cirugía general Promedio de Estancia hospitalaria Promedio Estancia en UCI Total, de egresos hospitalarios Total, de pacientes Hospitalizados Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 256 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.	X	
22	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 052 del 2013 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos	X	
23	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel , debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.	X	
24	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días calendario.	X	
25	La Oportunidad para Consulta Sub Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por el Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días hábiles, teniendo en cuenta la oferta de las Subespecialidades en el Departamento de Nariño.	X	
26	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	X	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

27	Es indispensable que el proponente cuente con los requisitos mínimos de Habilitación Resolución 2003 del 2014 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.	X	
28	El oferente deberá certificar experiencia, para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar a Prestación de servicios de salud de II y III nivel de complejidad, que incluye atención en alto costo, consulta ambulatoria en medicina especializada y sub especializada, manejo del paciente incluyendo procedimientos diagnósticos y terapéuticos, exámenes diagnósticos, internación, procedimientos quirúrgicos y medicamentos, expedidas por el contratante, cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del valor del presupuesto oficial establecido para esta invitación. s certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato • Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces o se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. **No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.**	X	
29	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.grusa@policia.gov.co	X	
30	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	X	
31	En caso de presentarse objeciones , éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y de la institución prestadora de servicios de salud	X	
32	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales *diligenciados* dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios	X	
33	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes.	X	
34	El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** en medio magnético de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño y paralelamente a los correos electrónicos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co Además se debe incluir en el	X	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.		
35	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.	X	
36	El oferente deberá presentar y anexar convenios durante la presentación de oferta de los servicios que no tengan dentro de sus instalaciones y contar con el personal profesional, técnico, asistencial y administrativo que le permitan cumplir con el objeto del presente proceso de contratación.	X	
37	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médica y/o cuando el paciente lo requiera.	X	
38	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.	X	
39	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	X	
40	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional"	X	
41	El oferente debe CERTIFICAR el inicio y la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se prestara el servicio, para así dar cumplimiento del decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	X	
42	En caso de expedir incapacidades el OFERENTE debe dar cumplimiento a la directiva 001 del 03 de Mayo de 2019 de la Dirección de Sanidad relacionada con INCAPACIDAD MEDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD PARA EL CONTROL O SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO: especificar el tipo de incapacidad: total o parcial, el tiempo de vigencia , recomendaciones (en caso de que amerite) y se abstendrá de sugerir el lugar de cumplimiento de la misma por cuanto esta directriz es solo de competencia institucional.	X	
43	el OFERENTE deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este contrato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al OFERENTE.	X	
44	El oferente deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 del 13 febrero de 2019	X	
45	El oferente deberá presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación.	X	
46	El oferente deberá presentar certificado de la ARL o SENA, que UN FUNCIONARO de su empresa curso y aprobó el curso de 50 horas del SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 del 13 febrero de 2019	X	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

47	El oferente deberá presentar certificado de conocimientos y especificación de los peligros/ riesgos de la empresa, con la forma de controlarlos al ejecutar el servicio por realizar en la Unidad Prestadora de Salud Nariño	X	
48	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.	X	
49	El oferente deberá presentar la matriz de peligros y riegos de su empresa	X	
50	El oferente deberá presentar el plan de emergencia actualizado de su empresa	X	
51	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.	X	
52	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el oferente debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia del Área de Sanidad Nariño a través del correo electrónico referdenar@hotmail.es o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio al oferente a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de Sanidad Nariño o urgencias vitales.	X	
53	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.	X	

OTRAS CONDICIONES TECNICAS

ITEM	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	OFRECE	
			SI	NO
1	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	X	
2	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA	X	
3	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	X	
4	815201	REEMPLAZO PARCIAL DECADERA	X	
5	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	X	
6	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	X	
7	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
8	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE AMBOS COMPONENTES ACETABULAR Y FEMORAL	X	
9	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	X	
10	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	X	
11	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	X	
12	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	X	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

13	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	X	
14	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA INCLUYE CIRUGIAS ADICIONALES	X	
15	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA INCLUYE CIRUGIAS ADICIONALES COMO: SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL, EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES Y LIBERACION DE AHERENCIAS	X	
16	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA INCLUYE SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL O TOTAL	X	
17	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA INCLUYE SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL O TOTAL	X X	

MEDICAMENTOS

CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO			
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	X	
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR			
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM	X	
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	X	
CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"			
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	X	
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA			
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm	X	
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	X	
CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO			
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	X	
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	X	
THMI	TAPON PARA HUMERO	X	
PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR			
PLACA DHS DE 135º PARA CADERA			
DHS381354	PLACA DHS DE 135º * 4 a 16 AGUJEROS	X	
PLACA DCS DE 95º			
PCS956	PLACA DCS DE 95º * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS	X	
PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO			
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16	X	
DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16	X	
PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS			
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14	X	
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16	X	
TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135º Y DCS DE 95º			
TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION	X	
TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS			
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm	X	
PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM			
DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	X	
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	X	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM			
DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	X	
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	X	
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	X	
PLACAS DCP DE 3,5			
DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS	X	
DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS	X	
PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO			
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H	X	
PLACAS TOMOFIX DE TIBIA			
PTT4O	PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O		X
PABPT	PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL		X
IMP01	IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm		X
PLACAS CONDILARES 95º			
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95º 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80	X	
PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5			
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15	X	
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45			
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15	X	
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL			
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	X	
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL			
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	X	
PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45			
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15	X	
PLACAS Y TORNILLO RADIO			
PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL			
PTR353	PLACA EN T 3,5 mm * 3 - 6 AGUJEROS	X	
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 3,5 * 3 - 5 AGUJEROS	X	
PLACAS 1/3 DE CAÑA			
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	X	
GRAPAS COVENTRY			
GCV305	GRAPA DE COVENTRY DE 3,00 MM * 5,0 - 15 mm	X	
GRAPAS DE BLOUNT LISAS			
GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm	X	
GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS			
GPBD 519	GRAPA DE BLOUNT DENTADA 5.0 - 15 mm * 19 - 22 mm	X	
PLACA ACROMIOCLAVICULAR			
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	X	
PINES CLAVOS Y TORNILLOS			
PINES DE KIRSCHNER			
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	X	
PINES DE STEINMANN			
PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm	X	
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	X	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

Cra 37 No. 18-79 - Barrio Palermo. Pasto - Nariño, Colombia.
Línea de atención 724 4426 Urgencias 722 6987
www.traumedical.co

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

PINES PUNTA ROSCADOS				
PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA	X		
CLAVOS DE SCHANZ				
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	X		
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	X		
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL				
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	X		
TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL				
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110	X		
TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0				
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50	X		
TORNILLO CORTICAL DE 2,7				
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32	X		
TORNILLO CORTICAL DE 3,5				
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50	X		
TORNILLO CORTICAL DE 4,5				
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60	X		
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	X		
TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM				
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38	X		
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60	X		
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	X		
TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM				
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm	X		
PLACAS Y TORNILLOS				
PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS				
PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS	X		
PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5				
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18	X		
PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA				
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14	X		
PLACA LC DCP DE 3.5				
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12	X		
PLACA EPICONDILARES				
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	X		
PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO				
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	X		
PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO				
PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5	X		
MINI PLACA EN TITANIO				
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2	X		
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2	X		
TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2				
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12	X		
TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24	X		

icontec ISO 9001 SC-CER469519

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

Cra 37 No. 18-79 - Barrio Palermo. Pasto - Nariño. Colombia.
Línea de atención 724 4425 Urgencias 722 6987
www.traumedical.co

TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER	X	
	TUTORES		
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	X	
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	X	
TUES	TUTOR TIPO ESCALIBER	X	
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm	X	
	ALAMBRE DE CERCLAJE		
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	X	
	SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX		
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	X	
	TORNILLOS BIODEGRADABLES		
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	X	
	SUTURAS Y ANCLAJES		
SU01	FIBERLOOP	X	
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble	X	
	TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS		
INJ01	CABEZA FEMORAL	X	
INJ02	LAJA DE FEMUR	X	
INJ03	LAJA DE TIBIA	X	
INJ04	TIBIAL ANTERIOR	X	
INJ05	TIBIAL POSTERIOR	X	
INJ06	TIRA DE PELVIS BICORTICAL	X	
INJ07	TIRA DE PELVIS TRICORTICAL	X	
INJ08	PERONEO LARGO	X	
INJ09	PATA DE GANSO	X	
INJ10	FLEXOR DE HALLUX	X	
INJ11	CHIPS	X	
INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	X	
INJ13	HTH	X	
INJ14	HQ	X	
INJ15	TENDON DE AQUILES	X	
INJ15	CABEZA FEMORAL CON CARTILAGO	X	
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	X	
3	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	X	
4	ADRENALINA 1MG/ML SLN INYECTABLE	X	
5	AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA	X	
7	AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE	X	
8	AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE	X	
9	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL	X	
10	ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE	X	
11	BETAMENTASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE	X	
12	BETAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	X	
13	BICARBONATO DE SODIO 1MEQ/ML SLN INYECTABLE	X	
17	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE	X	
18	CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL	X	
19	CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS	X	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

20	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL	X		
21	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE	X		
22	CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE	X		
23	CLORHEXIDINA JABON 2% 100ML	X		
24	CLORHEXIDINA SOLUCION 2.3% 100ML	X		
25	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	X		
26	DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE	X		
27	DEXTROSA 5% EN NACL 0.9% SLN INYECTABLE	X		
28	DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE	X		
29	DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE	X		
30	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE	X		
31	DIPIRONA 1G/2ML SLN INYECTABLE	X		
32	DIPIRONA 2G/5ML SLN INYECTABLE	X		
33	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE	X		
34	ETILEFRINA HCL 10MG/ML SLN INYECTABLE	X		
35	FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE	X		
36	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE	X		
37	FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE	X		
39	GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE	X		
40	HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL	X		
41	HIOSCINA 20MG/ML SLN INYECTABLE	X		
42	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE	X		
43	KETAMINA 10% SLN INYECTABLE	X		
53	MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INYECTABLE	X		
54	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL	X		
55	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE	X		
56	METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE	X		
57	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE	X		
58	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML	X		
59	NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE	X		
60	NAPROXENO 250MG CÁPSULA	X		
61	NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL	X		
62	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE	X		
63	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENCIÓN ORAL	X		
67	NOREPINEFRINA 4MG SLN INYECTABLE	X		
68	OMEPRAZOL 40MG/ML SLN INYECTABLE	X		
69	OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL	X		
71	PENICILINA G 5000UI POLVO ESTÉRIL	X		
73	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INYECTABLE	X		
74	PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE	X		
75	RANITIDINA 50MG/2ML SLN INYECTABLE	X		
76	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTÉRIL	X		
77	RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION	X		
78	RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE	X		
80	SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE	X		
82	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE	X		
83	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE	X		
84	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE	X		
86	SUCRALFATO 1G TABLETA	X		
87	TOXÓIDE TETÁNICO 150U.I. POLVO INYECTABLE	X		

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

88	TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE	X		
89	TRANEXÁMICO ÁCIDO 500MG/5ML SLN INYECTABLE	X		
90	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE	X		
91	VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	X		
92	VITAMINA K 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	X		
95	ONDASETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE	X		
99	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1	X		
100	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2	X		
101	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2	X		
102	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1	X		
103	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2	X		
104	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1	X		
105	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2	X		
106	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2	X		
111	BAJALENGUAS DE MADERA	X		
117	CAMPO EN U	X		
118	CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM	X		
119	CANULA DE GUEDEL # 2 X 80MM	X		
120	CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM	X		
121	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM	X		
122	CANULA DE GUEDEL# 5 X 110MM	X		
123	CANULA NASAL ADULTO	X		
124	CANULA NASAL PEDIATRICO	X		
125	CATETER ANESTESIA EPIDURAL CONTINU. SET (PERIFIX)	X		
126	CATETER INTRAVENOSO 16G X 1 1/4	X		
127	CATETER INTRAVENOSO 16G X 2	X		
128	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4	X		
129	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4	X		
130	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4	X		
131	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4	X		
133	CATGUT CROMADO 0 924T	X		
134	CATGUT CROMADO 2-0 811T	X		
135	CATGUT CROMADO 2-0 G123T GASTROINTESTINAL.	X		
136	CATGUT CROMADO 3-0 G 122T GASTROINTESTINAL	X		
145	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD	X		
146	EQUIPO BURETROL	X		
147	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA	X		
150	EQUIPO DRENAJE URINARIO ADULTO	X		
151	EQUIPO MACROGOTEO	X		
152	EQUIPO MICROGOTEO	X		
153	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	X		
155	EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE	X		
159	ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552	X		
160	FERULA DE ZIMMER	X		
169	GUANTE ESTERIL 6 1/2	X		
170	GUANTE ESTERIL 7	X		
171	GUANTE ESTERIL 7 1/2	X		
172	GUANTE ESTERIL 8	X		
173	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100	X		
176	HOJA DE BISTURI # 10	X		

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

177	HOJA DE BISTURI # 11	X		
178	HOJA DE BISTURI # 12	X		
179	HOJA DE BISTURI # 15	X		
180	HOJA DE BISTURI # 20	X		
181	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	X		
186	IOBAN 2 REF:6650	X		
187	JERINGA 1 CC INSULINA	X		
188	JERINGA 10 CC	X		
189	JERINGA 20 CC	X		
190	JERINGA 5 CC	X		
191	JERINGA 50 CC	X		
195	LAPIZ ELECTROBISTURI	X		
199	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	X		
200	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY	X		
201	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA ADULTO	X		
203	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	X		
204	MASCARA LARINGEA # 2	X		
205	MASCARA LARINGEA # 2.5	X		
206	MASCARA LARINGEA # 3	X		
207	MASCARA LARINGEA # 4	X		
208	MASCARA LARINGEA # 5	X		
209	MASCARA P/ ANESTESIA # 2	X		
210	MASCARA P/ ANESTESIA # 3	X		
211	MASCARA P/ ANESTESIA # 4	X		
212	MASCARA P/ ANESTESIA # 5	X		
213	MICROPORE GRANDE	X		
214	MICROPORE PEQUEÑO	X		
215	MONOCRYL PLUS MCP MCP936H	X		
221	PLACAS ELECTROBISTURÍ	X		
224	PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM	X		
225	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL	X		
226	PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR	X		
227	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL	X		
228	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA	X		
229	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR	X		
230	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA	X		
231	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA	X		
232	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16	X		
237	SEDA-SILK 1 K835H GASTROINTESTINAL	X		
238	SEDA-SILK 2-0 K833H GASTROINTESTINAL	X		
239	SEDA-SILK 2-0 SC-26 185T CUTICULAR	X		
243	SONDA FOLEY C/B # 10	X		
244	SONDA FOLEY C/B # 12	X		
245	SONDA FOLEY C/B # 14	X		
246	SONDA FOLEY C/B # 16	X		
247	SONDA FOLEY C/B # 18	X		
248	SONDA NASOGASTRICA 10	X		
249	SONDA NASOGASTRICA 12	X		
250	SONDA NASOGASTRICA 14	X		
251	SONDA NASOGASTRICA 16	X		

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

252	SONDA NASOGASTRICA 18	X	
253	SONDA NASOGASTRICA 20	X	
254	SONDA NASOGASTRICA 22	X	
255	SONDA NELATON 10	X	
256	SONDA NELATON 12	X	
257	SONDA NELATON 14	X	
258	SONDA NELATON 16	X	
259	SONDA NELATON 18	X	
260	SONDA NELATON 6	X	
261	SONDA NELATON 8	X	
262	SUTURA DE ANCLAJE 2.5	X	
263	SUTURA DE ANCLAJE 5.5 CON AGUJA	X	
265	TAPON HEPARINIZADO	X	
271	TUBO AL VACIO TAPA LILA	X	
272	TUBO DE LATEX EN T 14	X	
273	TUBO DE LATEX EN T 16	X	
274	TUBO DE LATEX EN T 18	X	
275	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	X	
276	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	X	
277	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	X	
278	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	X	
279	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	X	
280	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	X	
281	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	X	
282	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	X	
285	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3	X	
286	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4	X	
292	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	X	
293	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	X	
294	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	X	
295	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	X	
296	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	X	
297	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	X	
298	VENDAJE ELASTICO 3 X 5	X	
299	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	X	
300	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	X	
301	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	X	
302	VICRYL PLUS 0 VCP340H	X	
303	VICRYL PLUS 1 VCP347H	X	
304	VICRYL PLUS 2-0 VCP339H	X	
305	VICRYL PLUS 3-0 VCP311H	X	

NOTA: INGRESAR LOS DEMAS SERVCIOS QUE NO ESTEN INCLUIDOS DENTRO DE ESTE ADJUNTO, QUE SU ENTIDAD OFREZCA CON TARIFA DE SOAT.

PAZO	NO APLICA
	1. Cumplir con el objeto contractual. 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. 3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que LA POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO le formule en cada caso.

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. 5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. Así mismo el oferente deberá cargar las garantías en el SECOP II 6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. 7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. 8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato 9. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. 10. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios. 11. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato. 12. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario. 13. La Entidad oferente deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. 14. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-06, en las resoluciones 1043 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad) 15. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO. 16. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Dirección de Sanidad. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	17. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. 18. El Oferente se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, decreto 4147 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos, Decreto 400 de 2009 que trata programa de reciclaje, protección radiológica, protocolos de protección radiológica (medición trabajadores, ambientales) 19. El oferente se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II. **OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **1.** Presentar matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o perdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato. **2.** Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional. **3.** Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social. **4.** En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato. **5.** Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual. **6.** Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades Identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es.
FORMA DE PAGO	La Unidad Prestadora de Salud Nariño pagará en moneda legal Colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos profesionales. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO ASATISFACCIÒN)**

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario Oferente, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo. **PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS** La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas UPRES-DENAR, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico-económico, para que se realice la auditoria, la cual será expedida dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelto junto con los soportes a la Central de cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo. **PARAGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con los tiempos establecidos en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011. **PARÀGRAFO 3: CONCILIACION DE GLOSAS.** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el oferente tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en aso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al oferente en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito. Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Unidad Prestadora de Salud Nariño, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad. Por otra parte los pagos estarán sujetos al PAC y disponibilidad del mismo, establecido por el MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO **PLATAFORMA SECOP II** El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago
RIESGOS DE LA CONTRATACION	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la publicación de la aceptación de oferta, el CONTRATISTA deberá constituir y presentar a favor de la POLICÍA, la Garantía Única que cubra los siguientes riesgos: a) de cumplimiento del contrato **b)de calidad del servicio, c) pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales d) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**, las cuales deberán ser cargadas en la plataforma SECOP II y entregadas en medico físico en la oficina de contratos de Sanidad de la Policía Metropolitana San Juan de Pasto
MECANISMOS DE COBERTURA DE LOS RIESGOS	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la publicación de la aceptación de oferta, el CONTRATISTA deberá constituir, presentar y cargar en **la plataforma SECOP II**, la Garantía Única a favor de la POLICÍA, que cubra los siguientes riesgos: **A) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**: Por el VEINTE por ciento (20%) del valor total del contrato, igual a la vigencia del contrato y CUATRO (04), meses más, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere. **B) DE CALIDAD DEL SERVICIOS**: Por el Cincuenta (50%) del valor del contrato vigente por un (1) año contado a partir de la fecha de recibido final del total del contrato **C) DE SALARIOS Y PRESTACIONES**

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	SOCIALES: Equivalente al Cinco por Ciento (5%) del valor total del Contrato, vigente por el término de duración del Contrato y tres (3) años más, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar, contados a partir de la presentación de la misma en el Grupo de Contratos Sanidad para su aprobación, **D) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** cincuenta por ciento (50%) del valor total del contrato, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y un año más.

ITEM	CODIGO	SERVICIO	PORCENTAJE SOAT 2020	TARIFA OFERTADA INCLUIDO PORCENTAJE SOAT 2020
1	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DECADERA	tarifa propia	$ 14,427,110
2	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DECADERA	tarifa propia	$ 16,991,560
3	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	tarifa propia	$ 14,189,260
4	815201	REEMPLAZO PARCIAL DECADERA	tarifa propia	$ 4,956,150
5	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	tarifa propia	$ 16,758,740
6	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	tarifa propia	$ 22,843,080
7	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	tarifa propia	$ 20,621,000
8	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE AMBOS COMPONENTES ACETABULAR Y FEMORAL	tarifa propia	$ 19,551,390
9	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	tarifa propia	$ 26,726,820
10	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	tarifa propia	$ 20,489,168
11	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	tarifa propia	$ 20,489,168
12	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	tarifa propia	$ 20,489,168
13	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	tarifa propia	$ 27,790,326
14	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA INCLUYE CIRUGIAS ADICIONALES	tarifa propia	$ 5,376,390
15	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA INCLUYE CIRUGIAS ADICIONALES COMO: SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL, EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES Y LIBERACION DE AHERENCIAS	tarifa propia	$ 2,159,290
16	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA INCLUYE SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL O TOTAL	tarifa propia	$ 8,584,800
17	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA INCLUYE SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL O TOTAL	tarifa propia	$ 8,584,800

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

LAS TARIFAS OFERTADAS SE DEBEN REALIZAR A TARIFARIO SOAT 2020.

ITEM	SERVICIO	PORCENTAJE SOAT 2020	TARIFA OFERTADA INCLUIDO PORCENTAJE SOAT 2020
CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO			
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	%	$2,480,000
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR			
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM		$ 230,000
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	%	$ 202,000
CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"			
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	%	$2,480,000
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA			
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm	%	$ 230,000
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	%	$ 202,000
CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO			
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	%	$2,960,000
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	%	$ 145,000
THMI	TAPON PARA HUMERO	%	$95,000
PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR			
PLACA DHS DE 135º PARA CADERA			
DHS381354	PLACA DHS DE 135º * 4 a 16 AGUJEROS	%	$3,103,300
PLACA DCS DE 95º			
PCS956	PLACA DCS DE 95º * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS		$2,203,000
PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO			
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16	%	$2,203,000
DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16	%	$2,203,000
PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS			
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14	%	$2,203,000
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16	%	$2,203,000
TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135º Y DCS DE 95º			
TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION	%	$ 305,984
TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS			
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm	%	$1,114,000

icontec ISO 9001 SC-CER469519

IQNet

Cra 37 No. 18-79 - Barrio Palermo, Pasto - Nariño, Colombia
Línea de atención: 724 4426 Urgencias: 722 6987
www.traumedical.co

PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM			
DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	%	$2,923,200
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	%	$3,012,000
PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM			
DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	%	$ 250,000
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	%	$ 275,000
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	%	$ 320,000
PLACAS DCP DE 3,5			
DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS	%	$ 270,000
DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS	%	$ 350,000
PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO			
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H	%	$3,960,000
PLACAS TOMOFIX DE TIBIA			
PTT4O	PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O	%	$ -
PABPT	PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL	%	$ -
IMP01	IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm	%	$ -
PLACAS CONDILARES 95º			
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95º 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80	%	$ 952,000
PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5			
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15	%	$1,597,008
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45			
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15	%	$2,650,000
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL			
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	%	$2,500,000
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL			
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	%	$2,500,000
PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45			
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15	%	$2,650,000
PLACAS Y TORNILLO RADIO			
PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL			
PTR353	PLACA EN T 3,5 mm * 3 - 6 AGUJEROS	%	$2,300,000
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 3,5 * 3 - 5 AGUJEROS	%	$2,300,000
PLACAS 1/3 DE CAÑA			
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	%	$1,400,000

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

GRAPAS COVENTRY			
GCV305	GRAPA DE COVENTRY DE 3,00 MM * 5,0 - 15 mm	%	$ -
GRAPAS DE BLOUNT LISAS			
GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm	%	$ 120,000
GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS			
GPBD 519	GRAPA DE BLOUNT DENTADA 5.0 - 15 mm * 19 - 22 mm	%	$ -
PLACA ACROMIOCLAVICULAR			
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	%	$2,410,000
PINES CLAVOS Y TORNILLOS			
PINES DE KIRSCHNER			
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	%	$34,720
PINES DE STEINMANN			
PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm	%	$32,000
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	%	$32,000
PINES PUNTA ROSCADOS			
PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA	%	$34,720
CLAVOS DE SCHANZ			
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	%	$ 136,640
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	%	$ 156,800
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL			
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	%	$ 170,000
TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL			
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110	%	$ 136,640
TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0			
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50	%	$ 169,000
TORNILLO CORTICAL DE 2,7			
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32	%	$ 120,000
TORNILLO CORTICAL DE 3,5			
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50	%	$ 120,000
TORNILLO CORTICAL DE 4,5			
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60	%	$ 120,000
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	%	$ 120,000
TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM			
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38	%	$ 120,000
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60	%	$ 120,000
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76		$ 120,000
TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM			
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm	%	$ 269,000

icontec ISO 9001 SC-CER469519

IQNet

Cra 37 No. 18-79 - Barrio Palermo, Pasto - Nariño, Colombia.
www.traumedical.co

PLACAS Y TORNILLOS			
PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS			
PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS	%	$2,808,000
PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5			
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18	%	$2,923,200
PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA			
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14	%	$2,610,000
PLACA LC DCP DE 3.5			
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12	%	$2,300,000
PLACA EPICONDILARES			
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	%	$2,500,000
PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO			
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	%	$2,610,000
PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO			
PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5	%	$2,808,000
MINI PLACA EN TITANIO			
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2	%	$1,360,000
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2		$1,360,000
TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2			
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12	%	$ 178,000
TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24	%	$ 229,100
TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER	%	$ 952,000
TUTORES			
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	%	$2,480,000
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	%	$5,700,000
TUES	TUTOR TIPO ESCALIBER	%	$ -
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm	%	$8,950,000
ALAMBRE DE CERCLAJE			
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	%	$52,000
SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX			
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	%	$5,830,464
TORNILLOS BIODEGRADABLES			
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	%	$1,633,000

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

SUTURAS Y ANCLAJES			
SU01	FIBERLOOP	%	$ 405,076
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm	%	$2,360,971
TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS			
INJ01	CABEZA FEMORAL	%	$4,276,014
INJ02	LAJA DE FEMUR	%	$4,276,014
INJ03	LAJA DE TIBIA	%	$4,276,014
INJ04	TIBIAL ANTERIOR	%	$4,491,529
INJ05	TIBIAL POSTERIOR	%	$4,491,529
INJ06	TIRA DE PELVIS BICORTICAL	%	$4,276,014
INJ07	TIRA DE PELVIS TRICORTICAL	%	$4,276,014
INJ08	PERONEO LARGO	%	$4,491,529
INJ09	PATA DE GANSO	%	$4,491,529
INJ10	FLEXOR DE HALLUX	%	$3,667,705
INJ11	CHIPS	%	$4,651,427
INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	%	$4,651,427
INJ13	HTH	%	$7,486,495
INJ14	HQ	%	$5,583,009
INJ15	TENDON DE AQUILES	%	$7,484,410
INJ15	CABEZA FEMORAL CON CARTILAGO	%	$ -

CODIGO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE SOAT 2020	TARIFA OFERTADA INCLUIDO PORCENTAJE SOAT 2020
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	menos 20%	$ 40,480
890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	menos 20%	$ 40,480
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	menos 20%	$ 44,720
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	menos 20%	$ 303,360
911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	menos 20%	$ 303,360

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	menos 20%	$ 31,600	
911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	menos 20%	$ 20,800	
911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	menos 20%	$ 20,800	
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	menos 20%	$ 24,800	
911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	menos 20%	$ 18,480	
911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	menos 20%	$ 7,280	
911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	menos 20%	$ 50,800	
912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	menos 20%	$ 62,720	
912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	menos 20%	$ 35,600	
S11201	HABITACION UNIPERSONAL	menos 20%	$ 216,080	
S11202	HABITACION BIPERSONAL	menos 20%	$ 122,900	
21601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN OQUIROFANOS); AL VALOR DEÑ ESTUDIO AGREGAR:	menos 20%	$ 41,200	
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	menos 20%	$ 43,400	
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	menos 20%	$ 38,480	
870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	menos 20%	$ 49,680	
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	menos 20%	$ 49,680	
870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	menos 20%	$ 49,680	
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	menos 20%	$ 38,480	
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	menos 20%	$ 38,480	
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	menos 20%	$ 38,480	
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	menos 20%	$ 38,480	
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	menos 20%	$ 38,480	
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	menos 20%	$ 38,480	
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	menos 20%	$ 38,480	
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	menos 20%	$ 38,480	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	menos 20%	$ 38,480	
870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	menos 20%	$ 60,600	
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	menos 20%	$ 32,680	
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	menos 20%	$ 48,680	
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	menos 20%	$ 48,680	
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	menos 20%	$ 47,600	
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	menos 20%	$ 47,600	
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	menos 20%	$ 79,120	
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	menos 20%	$ 46,200	
871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	menos 20%	$ 21,800	
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	menos 20%	$ 32,680	
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	menos 20%	$ 42,160	
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	menos 20%	$ 38,120	
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	menos 20%	$ 42,120	
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	menos 20%	$ 49,160	
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	menos 20%	$ 65,280	
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	menos 20%	$ 38,480	
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	menos 20%	$ 29,640	
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	menos 20%	$ 38,480	
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	menos 20%	$ 29,640	
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	menos 20%	$ 55,800	
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	menos 20%	$ 38,480	
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	menos 20%	$ 29,680	
873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	menos 20%	$ 29,640	
873210	RADIOGRAFIA DE MANO	menos 20%	$ 29,640	
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	menos 20%	$ 38,280	
873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	menos 20%	$ 29,640	
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	menos 20%	$ 47,040	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED
IQNet
MANAGEMENT SYSTEM

873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	menos 20%	$ 38,480	
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	menos 20%	$ 38,480	
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	menos 20%	$ 38,480	
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	menos 20%	$ 29,640	
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	menos 20%	$ 29,640	
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	menos 20%	$ 38,480	
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	menos 20%	$ 32,680	
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	menos 20%	$ 38,480	
873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	menos 20%	$ 44,440	
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	menos 20%	$ 29,640	
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	menos 20%	$ 20,800	
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	menos 20%	$ 105,760	
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	menos 20%	$ 38,400	
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	menos 20%	$ 10,320	
911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	menos 20%	$ 27,600	
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	menos 20%	$ 33,200	
898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	menos 20%	$ 132,000	
898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	menos 20%	$ 170,160	
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	menos 20%	$ 12,400	
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	menos 20%	$ 10,080	
901201	CULTIVO PARA HONGOS	menos 20%	$ 27,600	
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	menos 20%	$ 27,600	
901217	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	menos 20%	$ 45,840	
901223	HEMOCULTIVO	menos 20%	$ 55,440	
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	menos 20%	$ 21,520	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	menos 20%	$ 51,280	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	menos 20%	$ 28,320	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	menos 20%	$ 27,600	
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	menos 20%	$ 4,480	
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	menos 20%	$ 19,440	
902211	HEMATOCRITO	menos 20%	$ 3,520	
902213	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE	menos 20%	$ 7,280	
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	menos 20%	$ 7,920	
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	menos 20%	$ 59,920	
903604	CALCIO COLORIMETRICO	menos 20%	$ 16,640	
903801	ACIDO URICO	menos 20%	$ 13,120	
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	menos 20%	$ 35,600	
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	menos 20%	$ 15,200	
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	menos 20%	$ 10,560	
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	menos 20%	$ 16,640	
903813	CLORO [CLORURO]	menos 20%	$ 8,880	
903815	COLESTEROL LDL	menos 20%	$ 23,200	
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	menos 20%	$ 23,200	
903818	COLESTEROL TOTAL	menos 20%	$ 23,840	
903822	CREATINA	menos 20%	$ 13,120	
903823	CREATININA DEPURACION	menos 20%	$ 18,000	
903833	FOSFATASA ALCALINA	menos 20%	$ 14,240	
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	menos 20%	$ 11,680	
903847	LIPASA	menos 20%	$ 30,000	
903856	NITROGENO UREICO	menos 20%	$ 9,360	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	menos 20%	$ 27,840	
903864	SODIO	menos 20%	$ 22,960	
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	menos 20%	$ 20,400	
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	menos 20%	$ 20,400	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

903868	TRIGLICERIDOS +	menos 20%	$ 13,120	
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	menos 20%	$ 10,320	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	menos 20%	$ 18,000	
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	menos 20%	$ 37,920	
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	menos 20%	$ 61,600	
904920	TIROGLOBULINA	menos 20%	$ 57,600	
904921	TIROXINA LIBRE	menos 20%	$ 46,800	
904922	TIROXINA TOTAL	menos 20%	$ 46,080	
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	menos 20%	$ 45,840	
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	menos 20%	$ 45,840	
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	menos 20%	$ 45,840	
904926	TIROXINA NORMALIZADA	menos 20%	$ 61,600	
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	menos 20%	$ 43,120	
906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	menos 20%	$ 95,040	
906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA (VIH)	menos 20%	$ 326,560	
906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO	menos 20%	$ 69,040	
906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	menos 20%	$ 84,480	
906911	FACTOR REUMATOIDEO	menos 20%	$ 12,880	
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	menos 20%	$ 39,520	
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	menos 20%	$ 11,680	
906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	menos 20%	$ 12,400	
907002	COPROLOGICO +	menos 20%	$ 7,760	
907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	menos 20%	$ 9,360	
907106	UROANALISIS	menos 20%	$ 12,400	
907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	menos 20%	$ 12,400	
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	menos 20%	$ 31,600	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	menos 20%	$ 24,800	
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	menos 20%	$ 33,200	
40707	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN ANTEBRAZO	menos 20%	$ 1,277,440	
40708	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	menos 20%	$ 1,704,320	
40709	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUSLO	menos 20%	$ 1,704,320	
40711	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN PIE	menos 20%	$ 787,600	
40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,277,440	
40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,704,320	
40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,704,320	
40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	menos 20%	$ 787,600	
42305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	menos 20%	$ 1,277,440	
42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	menos 20%	$ 451,520	
42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	menos 20%	$ 451,520	
42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	menos 20%	$ 451,520	
42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	menos 20%	$ 451,520	
43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	menos 20%	$ 1,957,360	
43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	menos 20%	$ 1,704,320	
43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	menos 20%	$ 1,277,440	
43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	menos 20%	$ 787,600	
43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	menos 20%	$ 1,957,360	
43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	menos 20%	$ 1,017,520	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	menos 20%	$ 1,017,520	
44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	menos 20%	$ 787,600	
44503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	menos 20%	$ 787,600	
44505	DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO TERMINACION NERVIO CRURAL (L2L3L4)	menos 20%	$ 1,017,520	
44506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	menos 20%	$ 1,017,520	
44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	menos 20%	$ 1,017,520	
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	menos 20%	$ 1,118,480	
762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	menos 20%	$ 1,017,520	
763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	menos 20%	$ 1,830,480	
766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	menos 20%	$ 1,704,320	
768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	menos 20%	$ 1,712,690	
768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	menos 20%	$ 1,118,480	
770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	menos 20%	$ 571,440	
770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	menos 20%	$ 1,118,480	
770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 571,440	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	menos 20%	$ 571,440	
	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	menos 20%	$ 1,277,440	
	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	menos 20%	$ 451,520	
	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	menos 20%	$ 1,277,440	
	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	menos 20%	$ 571,440	
	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	menos 20%	$ 571,440	
	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	menos 20%	$ 787,600	
	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	menos 20%	$ 571,440	
	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	menos 20%	$ 1,118,480	
	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	menos 20%	$ 1,017,520	
	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	menos 20%	$ 1,017,520	
	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	menos 20%	$ 787,600	
	772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 1,277,440	
	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,277,440	
	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 1,277,440	
	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,277,440	
	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 1,277,440	
	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 1,118,480	
	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,957,360	
	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 1,957,360	
	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,957,360	
	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 1,957,360	
	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,957,360	
	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 1,957,360	
	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,957,360	
	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,957,360	
	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	menos 20%	$ 1,957,360	
	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	menos 20%	$ 1,957,360	
	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	menos 20%	$ 1,017,520	
	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 787,600	
	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	menos 20%	$ 787,600	
	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,017,520	
	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	menos 20%	$ 2,311,760	
	772920	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]	menos 20%	$ 2,311,760	
	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 451,520	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,957,360	
775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS	menos 20%	$ 787,600	
775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	menos 20%	$ 1,017,520	
776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	menos 20%	$ 1,017,520	
776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	menos 20%	$ 1,017,520	
776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	menos 20%	$ 1,017,520	
776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	menos 20%	$ 1,118,480	
776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	menos 20%	$ 787,600	
776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	menos 20%	$ 787,600	
776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	menos 20%	$ 1,118,480	
778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	menos 20%	$ 1,017,520	
778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	menos 20%	$ 1,017,520	
778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	menos 20%	$ 1,017,520	
778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	menos 20%	$ 1,277,440	
778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	menos 20%	$ 1,277,440	
778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	menos 20%	$ 1,017,520	
778305	RESECCION DE OLECRANON	menos 20%	$ 1,017,520	
778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	menos 20%	$ 1,017,520	
778401	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPIANOS (UNO O MAS)	menos 20%	$ 787,600	
778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	menos 20%	$ 1,704,320	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
IQNet

778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	menos 20%	$ 1,277,440	
778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	menos 20%	$ 571,440	
778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	menos 20%	$ 1,017,520	
779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	menos 20%	$ 1,017,520	
779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
779802	ASTRAGALECTOMIA	menos 20%	$ 1,277,440	
780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	menos 20%	$ 1,118,480	
780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	menos 20%	$ 1,704,320	
780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	menos 20%	$ 1,704,320	
780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	menos 20%	$ 1,017,520	
780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	menos 20%	$ 1,830,480	
780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,277,440	
780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	menos 20%	$ 1,830,480	
780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	menos 20%	$ 1,830,480	
780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	menos 20%	$ 1,118,480	
780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	menos 20%	$ 1,704,320	
781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	menos 20%	$ 1,118,480	
781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	menos 20%	$ 1,118,480	
781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	menos 20%	$ 1,118,480	
781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	menos 20%	$ 1,118,480	
781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	menos 20%	$ 1,118,480	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	menos 20%	$ 1,118,480	
781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	menos 20%	$ 1,118,480	
781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	menos 20%	$ 1,118,480	
781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	menos 20%	$ 1,118,480	
781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	menos 20%	$ 1,118,480	
781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	menos 20%	$ 1,118,480	
781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	menos 20%	$ 1,118,480	
781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	menos 20%	$ 1,118,480	
781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	menos 20%	$ 1,118,480	
782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	menos 20%	$ 1,277,440	
782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	menos 20%	$ 1,277,440	
783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	menos 20%	$ 1,957,360	
786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	menos 20%	$ 571,440	
786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	menos 20%	$ 571,440	
786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	menos 20%	$ 571,440	
786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	menos 20%	$ 571,440	
786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 571,440	
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	menos 20%	$ 571,440	
786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 451,520	
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	menos 20%	$ 571,440	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	menos 20%	$ 571,440	
	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	menos 20%	$ 571,440	
	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	menos 20%	$ 571,440	
	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	menos 20%	$ 1,017,520	
	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	menos 20%	$ 335,920	
	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	menos 20%	$ 787,600	
	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	menos 20%	$ 787,600	
	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 571,440	
	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	menos 20%	$ 571,440	
	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	menos 20%	$ 571,440	
	790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	menos 20%	$ 787,600	
	790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	menos 20%	$ 1,118,480	
	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	menos 20%	$ 1,118,480	
	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	menos 20%	$ 1,118,480	
	790800	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	menos 20%	$ 787,600	
	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	menos 20%	$ 571,440	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	menos 20%	$ 451,520	
790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	menos 20%	$ 787,600	
791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	menos 20%	$ 1,277,440	
791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	menos 20%	$ 1,704,320	
791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)	menos 20%	$ 1,118,480	
792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	menos 20%	$ 1,491,280	
792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	menos 20%	$ 1,957,360	
792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	menos 20%	$ 499,940	
792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	menos 20%	$ 1,017,520	
793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	menos 20%	$ 689,220	
793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 1,830,480	
793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 1,830,480	
793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 890,330	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,830,480	
793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	menos 20%	$ 1,277,440	
793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 2,089,200	
793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 1,957,360	
793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	menos 20%	$ 293,930	
793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	menos 20%	$ 1,017,520	
793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 1,017,520	
793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,830,480	
793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 1,704,320	
793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	menos 20%	$ 689,220	
793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 1,712,690	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 1,957,360	
795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	menos 20%	$ 1,830,480	
795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	menos 20%	$ 1,277,440	
795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	menos 20%	$ 1,704,320	
795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	menos 20%	$ 1,704,320	
795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	menos 20%	$ 2,089,200	
795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	menos 20%	$ 1,491,280	
795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	menos 20%	$ 1,957,360	
797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	menos 20%	$ 571,440	
797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	menos 20%	$ 571,440	
797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	menos 20%	$ 1,118,480	
797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	menos 20%	$ 1,704,320	
797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,277,440	
797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	menos 20%	$ 1,957,360	
797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	menos 20%	$ 1,118,480	
797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	menos 20%	$ 1,957,360	
797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	menos 20%	$ 571,440	
797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	menos 20%	$ 571,440	
797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	menos 20%	$ 787,600	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	menos 20%	$ 571,440	
798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	menos 20%	$ 1,704,320	
798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	menos 20%	$ 1,957,360	
798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	menos 20%	$ 1,704,320	
798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	menos 20%	$ 978,600	
798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	menos 20%	$ 1,712,690	
798431	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,491,280	
798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	menos 20%	$ 1,680,350	
798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	menos 20%	$ 1,712,690	
798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	menos 20%	$ 1,491,280	
798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	menos 20%	$ 1,830,480	
798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	menos 20%	$ 890,330	
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	menos 20%	$ 787,600	
799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 1,017,520	
799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	menos 20%	$ 1,830,480	
799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	menos 20%	$ 1,491,280	
799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	menos 20%	$ 787,600	
799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	menos 20%	$ 1,491,280	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,704,320	
799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	menos 20%	$ 1,118,480	
799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	menos 20%	$ 1,830,480	
799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	menos 20%	$ 1,704,320	
799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	menos 20%	$ 1,118,480	
799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	menos 20%	$ 1,118,480	
800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	menos 20%	$ 293,290	
800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	menos 20%	$ 1,017,520	
800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	menos 20%	$ 787,600	
800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	menos 20%	$ 571,440	
800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	menos 20%	$ 1,017,520	
800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	menos 20%	$ 571,440	
800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	menos 20%	$ 1,017,520	
800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	menos 20%	$ 787,600	
800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	menos 20%	$ 571,440	
801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	menos 20%	$ 571,440	
801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	menos 20%	$ 1,017,520	
801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	menos 20%	$ 787,600	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
IQNet

801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	menos 20%	$ 787,600	
801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	menos 20%	$ 1,017,520	
801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	menos 20%	$ 1,017,520	
801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	menos 20%	$ 571,440	
802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	menos 20%	$ 571,440	
802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	menos 20%	$ 1,017,520	
802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	menos 20%	$ 787,600	
803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 451,520	
804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,277,440	
804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,277,440	
804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,277,440	
804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	menos 20%	$ 1,957,360	
806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 2,089,200	
806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,118,480	
807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,277,440	
807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,277,440	
807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	menos 20%	$ 1,704,320	
807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,704,320	
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,830,480	
	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 787,600	
	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 787,600	
	808701	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,957,360	
	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	menos 20%	$ 1,957,360	
	811201	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEO Y CALACANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	menos 20%	$ 1,957,360	
	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	menos 20%	$ 2,311,760	
	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	menos 20%	$ 1,920,400	
	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,957,360	
	812402	ARTRODESIS DE CODO	menos 20%	$ 1,957,360	
	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,957,360	
	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	menos 20%	$ 1,118,480	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,277,440	
812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	menos 20%	$ 1,830,480	
812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 787,600	
812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,704,320	
813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	menos 20%	$ 787,600	
814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	menos 20%	$ 1,017,520	
814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	menos 20%	$ 1,277,440	
814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	menos 20%	$ 1,920,400	
814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	menos 20%	$ 1,920,400	
814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,704,320	
814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,957,360	
814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	menos 20%	$ 1,957,360	
814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,830,480	
814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	menos 20%	$ 1,957,360	
814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,118,480	
814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	menos 20%	$ 1,017,520	
815600	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	menos 20%	$ 2,311,760	
815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 2,311,760	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 2,311,760	
815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	menos 20%	$ 2,311,760	
817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	menos 20%	$ 1,920,400	
817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	menos 20%	$ 1,277,440	
817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	menos 20%	$ 1,830,480	
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,704,320	
817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,017,520	
817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	menos 20%	$ 1,957,360	
817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	menos 20%	$ 1,830,480	
818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	menos 20%	$ 1,704,320	
818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,118,480	
818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,830,480	
818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	menos 20%	$ 2,311,760	
818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	menos 20%	$ 1,957,360	
818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	menos 20%	$ 1,830,480	
818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	menos 20%	$ 1,830,480	
818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	menos 20%	$ 1,017,520	
818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	menos 20%	$ 2,311,760	
819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	menos 20%	$ 2,311,760	
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,704,320	
819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	menos 20%	$ 1,277,440	
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	menos 20%	$ 1,017,520	
	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	menos 20%	$ 1,830,480	
	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,830,480	
	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,118,480	
	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	menos 20%	$ 1,920,400	
	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	menos 20%	$ 451,520	
	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	menos 20%	$ 451,520	
	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	menos 20%	$ 1,017,520	
	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	menos 20%	$ 571,440	
	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,017,520	
	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	menos 20%	$ 787,600	
	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	menos 20%	$ 787,600	
	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,704,320	
	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	menos 20%	$ 787,600	
	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	menos 20%	$ 1,957,360	
	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	menos 20%	$ 1,920,400	
	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	menos 20%	$ 1,920,400	
	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	menos 20%	$ 1,920,400	
	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	menos 20%	$ 2,311,760	
	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	menos 20%	$ 1,920,400	
	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	menos 20%	$ 1,277,440	
	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,277,440	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,118,480	
825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 2,089,200	
825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,704,320	
825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	
826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	menos 20%	$ 2,089,200	
827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,118,480	
827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,957,360	
827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	menos 20%	$ 1,920,400	
828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	menos 20%	$ 1,957,360	
828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	menos 20%	$ 1,118,480	
828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	menos 20%	$ 1,957,360	
828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	menos 20%	$ 1,118,480	
828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	menos 20%	$ 1,017,520	
828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	menos 20%	$ 787,600	
828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	menos 20%	$ 1,830,480	
828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	menos 20%	$ 1,830,480	
828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	menos 20%	$ 1,118,480	
828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	menos 20%	$ 787,600	
828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 787,600	
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,017,520	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,118,480	
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,704,320	
829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	menos 20%	$ 787,600	
829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	menos 20%	$ 1,017,520	
830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	menos 20%	$ 571,440	
831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	menos 20%	$ 335,920	
831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	menos 20%	$ 335,920	
831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	menos 20%	$ 1,017,520	
831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	menos 20%	$ 787,600	
831902	LIBERACION DE MUSCULO	menos 20%	$ 1,118,480	
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	menos 20%	$ 335,920	
833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	menos 20%	$ 787,600	
833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	menos 20%	$ 787,600	
833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	menos 20%	$ 787,600	
833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	menos 20%	$ 787,600	
834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	menos 20%	$ 571,440	
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	menos 20%	$ 571,440	
835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	menos 20%	$ 787,600	
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	menos 20%	$ 571,440	
836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	menos 20%	$ 571,440	
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 1,920,400	
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	menos 20%	$ 2,311,760	
836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	menos 20%	$ 1,277,440	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	menos 20%	$ 1,118,480	
837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	menos 20%	$ 1,118,480	
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	menos 20%	$ 1,277,440	
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	menos 20%	$ 1,830,480	
838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	menos 20%	$ 1,704,320	
838830	TENODESIS	menos 20%	$ 1,118,480	
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	menos 20%	$ 571,440	
839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	menos 20%	$ 787,600	
840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	menos 20%	$ 571,440	
840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	menos 20%	$ 571,440	
840300	AMPUTACION DE LA MANO	menos 20%	$ 1,118,480	
840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
840701	AMPUTACION DE BRAZO	menos 20%	$ 1,118,480	
840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	menos 20%	$ 1,957,360	
840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	menos 20%	$ 1,957,360	
841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	menos 20%	$ 451,520	
841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	menos 20%	$ 1,017,520	
841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	menos 20%	$ 1,017,520	
841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	menos 20%	$ 1,118,480	
841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	menos 20%	$ 1,277,440	
841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	menos 20%	$ 1,957,360	
843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	menos 20%	$ 787,600	
843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	menos 20%	$ 787,600	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	menos 20%	$ 1,017,520	
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	menos 20%	$ 2,089,200	
868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	menos 20%	$ 1,017,520	
936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	menos 20%	$ 335,920	
982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	menos 20%	$ 335,920	
819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	menos 20%	$ 41,200	
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	menos 20%	$ 16,160	
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	menos 20%	$ 122,880	
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	menos 20%	$ 40,480	
890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	menos 20%	$ 40,480	
890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	menos 20%	$ 40,480	
890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	menos 20%	$ 40,480	
890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	menos 20%	$ 81,680	
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	menos 20%	$ 44,000	
935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	menos 20%	$ 44,000	
978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	menos 20%	$ 54,320	
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	menos 20%	$ 44,720	
890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	menos 20%	$ 44,720	
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	menos 20%	$ 44,000	
38925	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	menos 20%	$ 66,240	

icontec
ISO 9001
SC-CER469519
IQNet

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	menos 20%	$ 16,640
890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	menos 20%	$ 40,480
815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	menos 20%	$ 2,311,760
31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO (PASTO)	tarifa propia	$ 116,500
S31301	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES PRIMARIO (por Kilometro)	tarifa propia	$ 7,000
S31302	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES SECUNDARIO (por kilometro)	tarifa propia	$ 10,400
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	menos 20%	$ 13,120
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	menos 20%	$ 41,200
890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	menos 20%	$ 46,080
890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	menos 20%	$ 40,480
S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	menos 20%	$ 38,400
S22103	DERECHOS DE SALA DE YESOS	menos 20%	$ 54,320

Atentamente

GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA.
Gerente General
Clinica Traumedical S.A.S

icontec ISO 9001
SC-CER469519

IQNet

Cra 37 No. 18-79 - Barrio Palermo, Pasto - Nariño, Colombia
www.traumedical.co