PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA – SERVICIOS DE SALUD

PN UPRES VALLE SA MC SS 034/2020

OBJETO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, IMAGENOLOGÍA Y REHABILITACIÓN PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)"

LUGAR:

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
AVENIDA 10 NORTE 16N-21

CALI, SEPTIEMBRE DE 2020

CAPÍTULO I

CONDICIONES GENERALES

El pliego de condiciones del presente proceso de selección abreviada de menor cuantía, ha sido elaborado siguiendo los postulados señalados por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018, Decreto Ley 019 de 2012, Decreto 1082 de 2015 y la Resolución 00090 de 2018, y demás normas que la modifican o complementan, para lo cual se han realizado los estudios previos atendiendo los requisitos exigidos en el artículo 2.2.1.1.2.1.2. del Decreto 1082 de 2015.

Es importante señalar a los proponentes, que de acuerdo con la Ley 80 de 1993 el particular que contrata con el Estado adquiere la calidad de colaborador del mismo en el logro de sus fines y por lo tanto, cumple una función social que implica obligaciones sin perjuicio de los derechos que la misma ley les otorga.

Igualmente, para efectos de la responsabilidad penal, los contratistas se consideran particulares que cumplen funciones públicas en todo lo concerniente a la celebración, ejecución y liquidación del contrato, por lo tanto están sujetos a la responsabilidad que en esta materia señala la ley para los servidores públicos.

Por lo anteriormente expuesto, se recomienda a los interesados en participar en este proceso, leer detenidamente los documentos del proceso de contratación y cumplir con las exigencias previstas para el mismo, previa las siguientes recomendaciones:

1. Examine rigurosamente la totalidad del contenido de: especificaciones técnicas, el pliego de condiciones, formatos, anexos y adendas, en el entendido de que todos estos documentos hacen parte integral del proceso de contratación y es responsabilidad exclusiva de los interesados conocer su contenido.

2. Verifique no estar incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades para participar en las modalidades de selección de contratistas que adelantan las entidades estatales y para celebrar contratos con las mismas según lo dispuesto en la normativa legal vigente. En caso de tener conocimiento de la configuración de causal de inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente, deberá informar a la Entidad de manera inmediata.

3. Proceda a reunir la información y documentación exigida antes del cierre del proceso y verifique la vigencia para los documentos que la requieran.

4. Adelante oportunamente los trámites tendientes a la obtención de los documentos que deben allegar con las propuestas y verifique que contiene la información completa que acredite el cumplimiento de los requisitos exigidos en la Ley y en el pliego de condiciones.

5. Suministre toda la información requerida en el pliego de condiciones.

6. Tenga en cuenta el presupuesto total oficial establecido para el presente proceso.

7. Cumpla las instrucciones que en este pliego de condiciones se imparten para la elaboración de su propuesta.

8. Identifique su propuesta, en la forma indicada en este documento.

9. Revise los anexos y diligencie totalmente los formatos contenidos en este pliego de condiciones

10. Tenga presente el lugar, la fecha y hora previstas para el cierre del presente proceso, señalado en la Plataforma del SECOP II, las propuestas después de la hora del cierre en ningún caso serán objeto de verificación, entendiéndose que no se tendrán como presentadas. En todo caso la hora oficial será la señalada en la página del SECOP II.

11. El proponente con la presentación de la propuesta, autoriza a la entidad para verificar toda la información que en ella se suministre.

12. Toda consulta debe formularse por escrito en la plataforma del SECOP II. **En ningún caso esta UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA – Dirección de Sanidad Policía Nacional atenderá consultas formuladas por correo electrónico, ni telefónicas ni personales.** Cualquier acuerdo que se haga entre un funcionario de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA y un oferente respecto del proceso de selección, de ninguna manera

compromete a la Entidad, toda vez que la misma solo se pronuncia a través del Comité Asesor y Evaluador que para el efecto se conforme y por los medios antes mencionados.

13. Los proponentes deberán verificar permanentemente la página Web del SECOP II, todos los documentos que se generen con ocasión del mismo. **Por lo anterior es responsabilidad exclusiva de los interesados conocer su contenido.**

14. El idioma de la propuesta y todos los documentos e información relacionada con la misma, deben presentarse en castellano. Si alguno de ellos está en cualquier otro idioma, deberá acompañarse de la traducción oficial en los términos del artículo 251 del Código General del Proceso.

15. Revise la póliza de seriedad de su propuesta y verifique que sea otorgada a favor de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, identificada con NIT. 901.361.882-6, además :

- Tener en cuenta que el nombre del tomador deberá coincidir con el registrado en el certificado de existencia y representación legal incluida su sigla (en caso de que aplique).
- El valor asegurado deberá coincidir con el valor del presupuesto oficial para el presente correspondiente al grupo o grupos ofertados.
- El objeto y el número de proceso deberá coincidir con el de la propuesta que se presente.
- Allegar la póliza debidamente firmada por el tomador- afianzado.

El presente Pliego de Condiciones contiene disposiciones de tipo general aplicables a los diferentes procesos que efectúa la POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA; igualmente cuenta con Anexos y formularios dispuestos y preparados por la POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA les deben ser diligenciados en su integridad por el proponente.

1. CONDICIONES BÁSICAS

<table>
<tr><td>OBJETO</td><td>“Prestación de Servicios de Salud de Baja y Mediana Complejidad, con IPS en el área de: Urgencias, Hospitalización (y demás servicios que se derive de ellos), Medicina General, Medicina Especializada, Cirugía Ambulatoria, Inyectologia, Imagenología y Rehabilitación para el personal de usuarios residentes en el municipio de Buga y su área de influencia (Yotoco, San Pedro, Guacarí, Ginebra, Restrepo Y Darién)”
<table>
<tr><th>Clasificación</th><th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th></tr>
<tr><td>85101500</td><td>Servicios de Salud</td><td>Servicios integrales de salud</td><td>Centros de salud</td></tr>
<tr><td>85121800</td><td>Servicios de Salud</td><td>Practica Medica</td><td>Laboratorios Médicos</td></tr>
<tr><td>85122100</td><td>Servicios de Salud</td><td>Práctica médica</td><td>Servicios de rehabilitación</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA MODALIDAD DE SELECCIÓN</td><td>El presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Selección Abreviada Menor Cuantia Contratos de Prestación de Servicios de Salud, de acuerdo con lo establecido en los artículos 2°, numeral 2, literal c) de la Ley 1150 de 2007, artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes.

En todo caso el régimen jurídico aplicable al presente proceso de contratación será el contenido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, y en especial el Decreto 1082 de 2015, en las leyes civiles y comerciales y en las demás normas que adicionen, complementen o regulen la materia y en el presente pliego de condiciones.

En concordancia con las Resoluciones 03049 del 30 de julio de 2014 “Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional”, 00090 del 15 de Enero de 2018 “Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional” y 00277 del 27 de enero de 2020 “Por la cual se delega algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos”; expedidas por la Dirección General de la Policía Nacional.</td></tr>
</table>

PARTICIPANTES

Podrán participar en el presente proceso de selección abreviada menor cuantia todas las personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, en forma individual o conjunta (Consorcio o unión temporal y promesa de sociedad), que tenga dentro de su objeto social o actividad expresamente contenido el objeto de este proceso y que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.

De conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015 Convocatoria limitadas a MIPYME y teniendo en cuenta que el valor del proceso de contratación es **menor** a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US$125.000) **SI** procede la convocatoria para limitar a MIPYMES NACIONALES.

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES

De conformidad con el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 221 del Decreto Ley 019 de 2012. Dice: *"(...) No se requerirá de este registro, ni de clasificación, en los casos de contratación directa; contratos para la prestación de servicios de salud; contratos de mínima cuantía; enajenación de bienes del Estado; contratos que tengan por objeto la adquisición de productos de origen o destinación agropecuaria que se ofrezcan en bolsas de productos legalmente constituidas; los actos y contratos que tengan por objeto directo las actividades comerciales e industriales propias de las empresas industriales y comerciales del Estado y las sociedades de economía mixta y los contratos de concesión de cualquier índole. En los casos anteriormente señalados, corresponderá a las entidades contratantes cumplir con la labor de verificación de las condiciones de los proponentes. (...)."*

ACUERDOS INTERNACIONALES Y TRATADOS DE LIBRE COMERCIO

Dándose cumplimiento al artículo 1 de la Ley 1089 de 2006, y del artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015; se precisa la presente contratación está cobijada en términos de competencia abierta, por Acuerdo Internacional o Tratado de Libre Comercio, el proceso por el cual se adelanta el presente estudio de conveniencia y oportunidad cobija la participación de oferentes nacionales. Así:

Acuerdo Comercial		Entidad Estatal incluida	Presupuesto del Proceso de Contratación superior al valor del Acuerdo Comercial	Excepción Aplicable al Proceso de Contratación	Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial
Alianza Pacífico	Chile	SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
	México	SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
	Perú	SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Canadá		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Chile		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Corea		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Costa Rica		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Estados Unidos		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Estados AELC		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
México		SI	NO	NO	No aplica acuerdo comercial
Triángulo Norte	El Salvador	SI	SI	NO	Si aplica acuerdo comercial
	Guatemala	SI	SI	NO	Si aplica acuerdo comercial
	Honduras	SI	SI	NO	Si aplica acuerdo comercial
Unión Europea		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Comunidad Andina		SI	No incluye valor	NO	Si aplica acuerdo comercial

*** Nota.** La Decisión 439 de 1998 de la Secretaría de la CAN es aplicable a todos los Procesos de Contratación de las Entidades Estatales de nivel nacional, independientemente del valor del Proceso de Contratación.
Según consulta realizada el día 01 de Febrero de 2020 en el sitio web www.colombiacompra.gov.co
*Los Estados de la Alianza Pacífico son Chile, Colombia, México y Perú.
*Los Estados de la Asociación Europea de Libre Comercio (AELC) son: Islandia, Liechtenstein, Noruega y Suiza.
*Los Estados del Triángulo Norte son El Salvador, Guatemala y Honduras.
*Los Estados de la Unión Europea son: Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido, República Checa, Rumania y Suecia.
*Para efectos de claridad, los países miembros de la CAN son Colombia, Bolivia, Ecuador y Perú.

PRESUPUESTO OFICIAL

Para efectos legales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma de **TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($320.000.000,00)**, de la **vigencia 2020: CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($177.000.000.00)** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 48120 del 20 de agosto de 2020 expedido por el Lider de Presupuestos UPRES VALLE, y de la **vigencia 2021: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($143.000.000.00)** respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte de la Señora Brigadier General JULIETTE GIOMAR KURE PARRA, Directora de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° S-2020 – 020231 / DISAN - PLANE – 96.8 del 15 de abril de 2020, en concordancia con la aprobación impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante oficio N° 2-2020-011901 del 01/04/2020 con número de autorización SIIF NACIÓN II 11420 para la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, distribuidos así:

	<table><tr><th>GRUPO</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>VIGENCIA 2020</th><th>VIGENCIA 2021</th></tr><tr><td>Grupo 1</td><td>URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN (Y LO QUE SE DERIVE DE ELLOS)</td><td>$ 120.000.000</td><td>$ 100.000.000</td></tr><tr><td>Grupo 2</td><td>SERVICIOS AMBULATORIOS Consulta médica especializada- cirugía ambulatoria- inyectologia (Vacunación).</td><td>$ 30.000.000</td><td>$ 20.000.000</td></tr><tr><td>Grupo 3</td><td>SERVICIOS AMBULATORIOS IMAGENOLOGÍA Radiografias, ecografías (debe incluir las de tipo Gineco-obstetrico), mamografías, doppler y TAC (si lo toma)</td><td>$ 20.000.000</td><td>$ 18.000.000</td></tr><tr><td>Grupo 4</td><td>REHABILITACION (Terapia física, respiratoria, ocupacional, fonoaudiológica, hídrica)</td><td>$ 7.000.000</td><td>$ 5.000.000</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>$ 177.000.000</td><td>$ 143.000.000</td></tr></table>
FORMA DE PAGO	El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, -copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada. La UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, cancelará al (los) contratista (s) que se le adjudique el presente proceso de contratación, de manera mensual según el monto facturado y conciliado entre las partes a través de un proceso de auditoría de cuentas dentro de los Cuarenta y Cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria. En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias. ***NOTA:*** *Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente. Para mayor información al respecto, se podrá comunicar a la línea telefónica No. 6605795, Oficina Central de Cuentas.* **PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA :** Una vez radicada la factura por parte del Contratista, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente. Si los documentos en referencia son devueltos por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido

con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

*"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.".

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás

normas que las aclaren o modifiquen.

- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

- ✓ Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA o Policía Nacional, según sea el origen del usuario beneficiado.
- ✓ Discriminado de la factura.
- ✓ Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
- ✓ Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo Redes Integrales Servicios de Salud de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
- ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPs con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
- ✓ Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
- ✓ Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
- ✓ En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:

- ✓ Historias clínicas.
- ✓ Autorizaciones.
- ✓ Carnet de policía y documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y

	Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008. Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia. Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente. La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres). Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado). Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago) Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la Jefatura de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.
FORMA Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** La ejecución del presente contrato será a partir de la fecha de expedición de la Carta de iniciación del mismo, hasta el 30 de marzo 2021, y la Vigencia (La vigencia se toma sólo para efectos de liquidación del contrato cuando aplique) igual al plazo y ciento veinte (120) días más. **FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de **TRACTO SUCESIVO** en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas por La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca hasta agotar el presupuesto asignado al presente proceso; según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención. **LOS OFERENTES DEBEN CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA EN EL PRESENTE PROCESO.**
LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Lo oferentes favorecidos deberán prestar sus servicios ofertados, en el municipio de Buga - Valle del Cauca donde se cuenta con Establecimientos de Sanidad Policial Primario y/o coordinador designado por la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.

	La prestación del servicio se centralizará en la sede principal de la empresa contratada, en caso de tener sucursales, deberá informarlo en su propuesta, atenderá y recepcionará todo lo pertinente a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca en la sede principal y sus sedes con el fin de evitar inconvenientes en la atención y desplazamiento de los usuarios. Esté lugar debe reunir condiciones de accesibilidad y seguridad exigidas por la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.
FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN	Para la presente contratación la forma de adjudicación será POR GRUPO, dejando claridad que los servicios objeto de adjudicación son: • GRUPO 1 Urgencias- Hospitalización (y lo que se derive de ellos). • GRUPO 2 Servicios ambulatorios (Consulta externa prioritaria, consulta especializada, cirugía ambulatoria e inyectologia -Vacunación) • GRUPO 3 Imagenología. • GRUPO 4 Rehabilitación. Se podrá adjudicar parcialmente, cuando, dentro de las ofertas presentadas en el proceso no se oferte la totalidad de los ítems que conforman los grupos. En todo caso se tendrá en cuenta la oferta que presente el mayor número de servicios ofertados por grupo. (items) NOTA: La Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, adjudicará los valores por grupos según las necesidades de la Institución.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Las obligaciones del Contratista quedan indicadas en el Anexo No. 3 del presente pliego de condiciones.
OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL	Las obligaciones de la Policía Nacional están contenidas en el Anexo No. 4 del presente pliego de condiciones.
REAJUSTES	LA POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo. Estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considerarán costos adicionales.
VALIDEZ DE LA OFERTA	Cuatro (4) meses contados a partir de la fecha de presentación de ofertas.
NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO ADJUDICADO	Si el proponente, sin justa causa se abstuviere de suscribir el contrato adjudicado queda inhabilitado para contratar con el Estado por un término de cinco (5) años de conformidad con el literal e) del numeral 1 del artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y se hará efectiva la garantía de seriedad de la oferta.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primario de Buga o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe el Jefe de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato, de acuerdo con las funciones de conformidad con lo previsto en el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, en la Resolución No. 03049 del 30 de julio de 2014 por la cual se establece el Nuevo Manual de Contratación para la Policía Nacional, en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, el Instructivo 0024 DISAN-ASJUR del 27 de marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, el Instructivo No. 016 del 24 de marzo de 2010 DIPON-DIRAF-70 "Por medio de los cuales se reglamenta la actividad de los Interventores, Supervisores y Coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional" y los artículos 82, 83 y 84 de la ley 1474 de 2011. Además tendrán entre otras comprobar que el contratista mensualmente está cumpliendo con la obligación de afiliación y cotización a los Sistemas de Seguridad Social, Salud y Riesgos Profesionales de acuerdo con el artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007.

2. CAUSALES DE RECHAZO Y DECLARATORIA DESIERTA DEL PROCESO

Son causales para el rechazo de las propuestas, las siguientes:

a. Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado, u obtenido correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los proponentes.

b. Cuando se compruebe confabulación entre los proponentes que altere de cualquier manera la aplicación del principio de selección objetiva.

c. Cuando el proponente o alguno de sus integrantes se encuentre incurso en las causales de inhabilidades o incompatibilidad fijadas por la Constitución y la Ley.

d. Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que no correspondan a la realidad que le permita cumplir un requisito mínimo.

e. Cuando el objeto social o actividad mercantil del proponente, indicado en el certificado de existencia y representación legal o registro mercantil no faculte a la sociedad o persona natural para desarrollar la actividad materia de la futura contratación, exigencia que aplica a cada uno de los integrantes de Consorcios, Uniones Temporales u otra forma de asociación, si hay lugar a ello.

f. Cuando la firma oferente no haya realizado la renovación de la matricula mercantil en firme conforme lo establece el Código de Comercio, reflejada en el certificado de existencia y representación legal o registro mercantil expedido por la cámara de comercio correspondiente, adjunta al presente proceso. (LAS ENTIDADES REGULADAS POR LA LEY 100 DEL 93 NO ESTAN OBLIGADAS).

g. Cuando el oferente sea persona jurídica y se encuentre incurso en alguna de las causales de disolución o liquidación proferidas por autoridad competente.

h. En caso de adjudicación total: cuando se presente más de una oferta por un mismo oferente sea persona natural o jurídica, de forma individual o conjunta y ostente la calidad de representante legal o socio de más de una persona jurídica participante en el presente proceso.

i. En caso de adjudicación parcial (ítem o grupo completo): cuando se presente más de una oferta por un mismo oferente sea persona natural o jurídica, de forma individual o conjunta y ostente la calidad de representante legal o socio de más de una persona jurídica participante en el mismo ítem o grupo.

j. Cuando el valor de la propuesta contenga precios artificialmente bajos, una vez se le haya requerido al oferente justificación del valor ofrecido, y este no lo sustente, o que aun habiendo explicado las razones de los valores ofrecidos la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA de manera objetiva considera que la ejecución del futuro contrato se puede colocar en riesgo. **(Artículo 2.2.1.1.2.2.4. del Decreto 1082 de 2015)**.

k. Cuando la oferta técnica no cumpla con las especificaciones técnicas mínimas exigidas, siempre y cuando se le haya solicitado al oferente subsanarla, y este no de respuesta dentro del término para hacerlo (Ley 1882 de 2018).

l. Cuando la oferta se presente en forma extemporánea o en un lugar distinto al señalado en el presente Pliego de Condiciones.

m. La no presentación de la integridad de la **OFERTA ECONÓMICA** junto o dentro de la propuesta al momento del cierre del proceso.

n. En el evento en que la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA haya solicitado al oferente por escrito con posterioridad a la presentación de la oferta, aclaraciones o explicaciones relacionadas con información de la misma y éste no de respuesta dentro del término establecido para ello en el escrito de solicitud.

o. La presentación de oferta por quien no haya manifestado previamente interés en participar en el proceso de selección, en los términos previstos en el numeral **4 CRONOLOGÍA DEL PROCESO** del presente pliego de condiciones.

p. Cuando la propuesta sea presentada por Consorcio o Unión Temporal o cualquier tipo de sociedad futura y NO se constituya el documento legal que demuestre tal condición.

q. Cuando la oferta no cumpla con los criterios financieros y organizacionales en el presente proceso.

CAUSALES PARA DECLARAR DESIERTO EL PROCESO

LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA DE LA POLICÍA NACIONAL declarará desierto el presente proceso al vencimiento del plazo previsto para adjudicar, cuando entre las propuestas presentadas no se logre adjudicar a ninguna el contrato ofrecido, ya sea porque las propuestas no cumplan con las condiciones para ser adjudicatarias, porque no se presenten propuestas, o por cualquier otra causa que impida la selección objetiva.

Si de la consulta y análisis de precios o condiciones del mercado se desprende que no existen razones que justifiquen la diferencia de precios entre los precios de referencia y los presentados por los oferentes en el presente proceso, la entidad podrá descalificarlos o declarar desierto el proceso, caso en el cual deberá darse inicio a uno nuevo.

La declaratoria de desierta del proceso se hará mediante acto motivado, el cual se notificará a todos los proponentes. Contra este acto administrativo procede el recurso de reposición en los términos del artículo 76, establecido en la Ley 1437 de 2011 **"Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo".**

3. ANÁLISIS DE GARANTÍAS

TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN, ASIGNACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

La definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos se efectuaron dentro de los términos definidos en la sección 3 subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, así:

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL (presentación obligatoria Ley 1882 15/01/2018)

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

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.

GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL.	200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

MATRIZ DE RIESGOS

Durante los períodos de selección, adjudicación y ejecución del contrato, se pueden presentar riesgos eventuales que pueden entorpecer, dificultar o impedir la culminación y cumplimiento del objeto contractual, por lo que en el presente estudio se desarrolla un análisis donde se tipifican e identifican los riesgos inherentes al objeto de la contratación, enfatizando la forma de prevenirlos o mitigarlos y estableciendo la responsabilidad de las partes como: Riesgos Propios, Riesgos comunes a sus Procesos de Contratación y los Riesgos del Proceso de Contratación en particular.

De acuerdo al "Manual para la Identificación y Cobertura de los Riesgos en los Procesos de Contratación" de la **Agencia Colombia Compra Eficiente**, en el presente Anexo se establece la matriz que incluye el análisis de los riesgos identificados en el proceso de contratación, de acuerdo con la clasificación, probabilidad de ocurrencia estimada, impacto, parte que debe asumir el riesgo, tratamientos que se puedan realizar y características de su monitoreo, como se relaciona a continuación:

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No.	1	2
clase	General	General
Fuente	Externo	Externo
Etapa	Contratacion	Contratacion
Tipo	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.
Descripción	Que el contratista no firme el contrato oportunamente	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía.
Consecuencia de la ocurrencia del evento	Afectación grave de la salud de los usuarios * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha	Afectación grave de la salud de los usuarios * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha
Probabilidad	3	2
Impacto	3	3
Calificación total	6	5
Prioridad	Aceptar el Riesgo	Aceptar el Riesgo
¿A quién se le asigna?	Contratista	Contratista
Tratamiento/controles a ser implementados	Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato
Probabilidad después del tratamiento	1	1
Impacto después del tratamiento	2	1
Categoría del riesgo después del tratamiento	No	No
¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	*Contratos *Jurídica	*Contratos *Jurídica
Persona responsable por implementar el tratamiento	De acuerdo al cronograma del proceso	De acuerdo al cronograma del proceso
Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando elB debido proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso
Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato
Monitoreo y revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo?	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato
Monitoreo y revisión: ¿Cuándo?		

6	5	4	3
especifico	General	General	General
externo	Externo	Externo	Externo
Selección	Selección/Contratacion	Ejecución	Ejecución
Riesgos Económicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.
Ofertas artificialmente bajas	Ilegalidad de la documentación presentada para la selección del contratista/ Ilegalidad de la documentación presentada por el contratista durante la ejecución del contrato	Terminación anormal del contrato	Incumplimiento de algunas condiciones pactadas en el contrato
*Adquision de bienes y servicios de mala calidad; *Generación de eventos adversos; *Desgaste administrativo; *Sobrecostos;	Obstrucción o terminación anormal al proceso de selección; generación de caducidad del contrato; genera un reproceso/obstrucción a la ejecución contractual, presupuestal, dilata la atención a los usuarios, genera no conformidades, genera observaciones por parte de los entes de control y vigilancia	Afectación grave de la salud de los usuarios, desgaste y reproceso administrativo; generación de la demanda insatisfecha	Afectación grave de la salud de los usuarios *desgaste y perdida de recursos administrativos *generación de la demanda insatisfecha * Afecta la percepción de Calidad del Servicio y la satisfacción del usuario *Afectación a la ejecución presupuestal
3	2	1	3
1	5	5	4
3	2	6	7
Riesgo medio	Riesgo medio	Riesgo medio	Reducir las consecuencias o el impacto del Riesgo a través de planes de contingencia, en los términos y condiciones del contrato, inspecciones y revisiones para revisar el cumplimiento del contrato programas de aprendizaje para lograr el cumplimiento del contrato
Contratista	Oferente/Contratista	Contratista/Asegurador	Contratista
*Se realiza requerimiento al oferente para que justifique la oferta; *Se analiza y se recomienda la continuación de la evaluación o no	Denunciar el ilicito ante la autoridad competente	multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes; *Informar y llamamiento en garantía al asegurador, *Publicación del acto administrativo de imposición de multas, clausulas exorbitantes, ejecución de las garantías *Informar a los entes de control, vigilancia e	Exigencia para el cumplimiento de las condiciones pactadas en el contrato; *Agotamiento del debido proceso para imposición de multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes.
1	1	1	2
1	1	1	3
Riesgo medio	Riesgo medio	Riesgo medio	5 Riesgo medio
No	No	Si	No
Comité evaluador	Jurídica	Contratante	Supervisor, contratos, jurídica y ordenador del gasto
Según cronograma para evaluar el proceso	Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la novedad	Una vez el supervisor del contrato presente el informe sobre el incumplimiento
Una vez agotado el termino respectivo	Inmediatamente detectada la novedad	Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso
Recepcionando y verificación la respuesta al requerimiento hecho al oferente	Verificar documentación que se genere	Con la generación de autos y actos administrativos necesarios	A través de la sumatoria de requerimientos realizados al contratista
inmediato	Cada vez que se presente la documentación o información	inmediato	Mensual

10	9	8	7
General	General	Especifico	General
Externo	Interna/externa	Externo	Externo
ejecución	Selección/contratación/ejecución	contratación	Selección
Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnic	Riesgos Económicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico
Eventos adversos generados por el prestador del servicio	Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad	*desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda	Que no se presenten oferentes
* Afectación grave a la salud de los usuarios; * Sobrecostos; * Insatisfacción de los usuarios; * Fallecimiento del usuario * Afectación de la imagen de las partes; * Acciones judiciales y disciplinarias; * detrimento patrimonial;	*Generación de nulidades contractuales, *Investigaciones de tipo disciplinario, *Terminación anormal del contrato, *Afectación a la prestación de los servicios, *Reproceso administrativo	Ejecución acelerada o tardía del contrato, alza de los precios, *afectación a los tratamientos de los usuarios, *generación de demanda insatisfecha	*Desgaste administrativo por declaratoria desierta del proceso *Reproceso
4	3	2	3
4	5	4	1
8	8	6	
Transferir el riesgo	Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento	Aceptar el Riesgo	
Contratista	de acuerdo a la etapa del proceso	Las partes	Contratista
* Exigir la gestión de eventos adversos; * Exigir el Análisis del evento bajo el protocolo de Londres; * Aplicación de las pólizas; * Aplicación de la clausula de indemnidad Decreto 931 del 2009;	Nota: tanto el tratamiento como la asignación y la administración del riesgo se hara de acuerdo a la etapa. * adoptar los lineamientos legales contenidos en la normatividad vigente para la atención de este tipo de situaciones. * aportar las evidencias que prueben o que establezcan la situación.	Plan de choque que emita el Gobierno Nacional a través del Banco Emisor	*Acto administrativo declaratoria de desierto; *Iniciar nuevo proceso
3	3	2	1
2	2	3	1
5	5	5	
Riesgo Medio	Riesgo medio	Riesgo medio	
Si	dependiendo de la etapa del proceso	Si	No
*Jurídica *Supervisor Contrato *Auditoria Medica (Cuentas concurrencia y	Ordenador del gasto y su equipo asesor.	Gobierno Nacional	Contratos, Jurídica y dueño de la necesidad
Inmediatamente se conoce el evento	Inmediatamente se evidencie la situación.	Cuando se llegue a Decretar la emergencia económica por parte del Estado	Según cronograma
Cuando se agote el debido proceso y se establezcan responsabilidades	Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de inhabilidad.	Cuando el estado considere que se ha restablecido la Economía	Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de desierto
*Verificación de los indicadores de gestión (eficiencia y eficacia) reportados a la supersalud; *Solicitando a la aseguradora el estado del proceso de aplicación de pólizas;	Consultando la pagina web de la procuraduría y cámara de comercio respectiva.	De acuerdo a las políticas adoptadas por el Estado	Con la revisión del correo electrónico de contacto para verificar si existen observaciones
Permanente.	Cuando sea necesaria la consulta.	De acuerdo a las políticas adoptadas por el Estado	Dentro del termino que dure la publicación del acto administrativo

| | | |

CON LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA SE ENTIENDE QUE EL OFERENTE ACEPTA LA TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN, ASIGNACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS, ANTES SEÑALADAS.

4. CRONOLOGÍA DEL PROCESO

ACTIVIDAD	HORA	FECHA	LUGAR
EXPEDICIÓN DE ACTO ADMINISTRATIVO DE APERTURA DEL PROCESO Y PUBLICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO	Hasta las 18:00	**04 de septiembre de 2020**	Portal Único de Contratación Estatal **"SECOP II"**, www.colombiacompra.gov.co
PRESENTACIÓN DE MANIFESTACIONES DE INTERÉS	Hasta las 17:00 horas	**07, 08, 09 de septiembre de 2020**	Dando cumplimiento al Decreto 1082 de 2015 en su Artículo 2.2.1.2.1.2.20., Numeral 1°; que a la letra dice: *"En un término no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de apertura del proceso de contratación los interesados deben manifestar su intención de participar, a través del mecanismo establecido para el efecto en los pliegos de condiciones"*, los posibles oferentes interesados en participar, deben manifestar su intención de participar en un término no mayor a tres (3) días hábiles, contados a partir de la fecha de apertura del Proceso de Contratación, **ÚNICAMENTE** a través de la plataforma del **SECOP II**. Para ello el interesado deberá estar registrado y contar con usuario y contraseña. **La no manifestación de Interés** en participar de acuerdo a lo establecido anteriormente, se constituye en causal de rechazo de la oferta, tal y como lo establece el numeral 1 del Artículo 2.2.1.2.1.2.20. del Decreto 1082 de 2015. La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca del Cauca NO SE HACE RESPONSABLE por la manifestación de interés en lugar o medio diferente al establecido en el pliego de condiciones y por el cierre del plazo para la presentación de las mismas
AUDIENCIA DE SORTEO PARA SELECCIÓN DE INTERESADOS CON LOS QUE SE CONTINUARÁ EL PROCESO, ESTA DECISIÓN SERÁ DECISIÓN EXCLUSIVA DE LA ORDENADORA DEL GASTO.	10:00	**10 de septiembre de 2020**	En caso de presentarse más de diez (10) manifestaciones de interés en participar para presentar oferta, la ordenadora del gasto podrá llevar a cabo sorteo, esta decisión será decisión exclusiva de la ordenadora del gasto y en caso de realizarse será presencial en el Auditorio de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca del Cauca Avenida 10 norte #16N-21 Barrio Granada, Cuarto piso, **si el ordenador decide hacer el sorteo, se notificará a los posibles oferentes inscritos mediante comunicado por la plataforma del SECOP II, sino se notifica se debe dar por entendido que el proceso continua**. Lo anterior en concordancia con el Artículo 2.2.1.2.1.2.20. del Decreto 1082 de 2015. Si la Entidad Estatal recibe más de diez (10) manifestaciones de interés puede continuar el proceso o hacer un sorteo para seleccionar máximo diez (10) interesados con quienes continuará el proceso de contratación. El sorteo se realizara así: Se deposita en una bolsa el nombre de cada una de las empresas interesadas en participar y se escogerán al azar entre los asistentes diez (10) personas para que saquen diez (10) papeletas de las que se encuentren en la bolsa, se leerán los nombres y estas serán las empresas que puedan presentar oferta
PRESENTACIÓN OBSERVACIONES AL PLIEGO DE CONDICIONES	Hasta las 17:00	**09 de septiembre de 2020**	Los interesados podrán solicitar aclaraciones o presentar observaciones al Pliego de Condiciones, dichas solicitudes deberán formularse ÚNICAMENTE a través de la plataforma del **SECOP II**. Para ello el interesado deberá estar registrado y contar con usuario y contraseña. Las consultas, preguntas y las correspondientes respuestas formaran parte de los documentos del proceso. Cualquier modificación o adición a los documentos del proceso, será comunicada mediante Adenda. La información sobre preguntas y respuestas y las Adendas, serán publicadas en el Portal Único de Contratación Estatal:

			www.colombiacompra.gov.co (salvo la información de carácter reservado) y deberán tenerse en cuenta para la elaboración de la propuesta. En ningún caso la UPRES generará adendas el mismo día en que tiene previsto el cierre del proceso, ni siquiera para la adición del término previsto para ello.
RESPUESTA OBSERVACIONES AL PLIEGO DE CONDICIONES	10:00	El día hábil anterior al Plazo para Entrega de Propuestas.	Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co
EXPEDICIÓN DE ADENDAS	Hasta las 10:00	El día hábil anterior al Plazo para Entrega de Propuestas.	Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co
PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS - CIERRE	Hasta las 10:00	**16 de septiembre de 2020**	Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co
EVALUACIÓN DE OFERTAS	Hasta las 17:00	Dentro de los cuatro (4) días hábiles siguientes al término anteriormente citado	Instalaciones Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca
PRESENTACIÓN Y PUBLICACIÓN DE INFORME DE EVALUACIÓN	Hasta las 18:00	Dentro de dos (2) días hábiles siguientes al término anteriormente citado	Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co
PLAZO PARA PRESENTAR OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIÓN	Hasta las 17:00	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la publicación del informe de evaluación	Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co
PUBLICACIÓN RESPUESTAS A OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIÓN DE OFERTAS.	Hasta las 18:00	Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al término anteriormente citado	Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co
RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN (ACTO ADMINISTRATIVO)	Hasta las 18:00	Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al vencimiento del Plazo para presentar observaciones al informe de evaluación.	Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co
PUBLICACIÓN ACTO ADMINISTRATIVO DE ADJUDICACIÓN	Hasta las 18:00	Dentro de un (1) día hábil siguiente de la expedición de la resolución de adjudicación.	Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co
FIRMA DEL CONTRATO	17:00	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al término anteriormente citado	Instalaciones Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca Avenida 10 Norte No. 16N-21 oficina de contratos 4° piso
PUBLICACIÓN DEL CONTRATO EN EL SECOP	Hasta las 18:00	Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes al perfeccionamiento y legalización del contrato.	Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co

NOTA: De ser necesaria la modificación del cronograma anterior esta se efectuará mediante ADENDA, dentro de los términos establecidos en el artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 de 2015.

*Cuando LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, establezca que el plazo de la verificación y evaluación de las ofertas, previsto en este pliego de condiciones o en el aviso de convocatoria respectivamente, no garantice el deber de selección objetiva, podrá prorrogarlo antes de su vencimiento, determinando un nuevo plazo para la adjudicación. Dicha prorroga será motivada por la Jefe de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA. Esta facultad no podrá ser utilizada con desviación de poder ni con violación de las reglas establecidas en la Ley 80 de 1993.

*En caso de tener dificultades para presentar la oferta en la plataforma del SECOP II seguir el protocolo de Indisponibilidad establecido por Colombia Compra Eficiente, el correo de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA al cual puede comunicar la dificultad es: disan.seval-lic@policia.gov.co

5. PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Considerando que una de las funciones de Colombia Compra Eficiente es desarrollar y administrar el Sistema Electrónico para la Contratación Pública –SECOP-, implementar nuevos desarrollos tecnológicos e integrar el **SECOP** con los sistemas electrónicos de gestión de administración pública, según lo establecido en el Articulo 2, artículo 3 numeral 8 y artículo 13 numerales 7 y 8 del Decreto Ley

4170 de 2011; y que el **SECOP II** es el sistema que Colombia Compra Eficiente ofrece a las Entidades Estatales, al sector privado y a la ciudadanía en general para adelantar el Proceso de Contratación en línea, la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA únicamente recibirá propuestas a través de la citada plataforma, con el fin de obtener mayor eficiencia y transferencia y reduciendo los costos de transacción. La oferta deberá presentarse conforme lo establece Colombia Compra Eficiente a través del **SECOP II**; en donde corresponde al oferente tener en cuenta las siguientes consideraciones:

1. El idioma del presente proceso de selección será el castellano y por lo tanto, se solicita que todos los documentos y certificaciones a los que se refiere estos PLIEGOS DE CONDICIONES emitidos en idioma diferente al castellano, sean presentados en su idioma original y en traducción simple al castellano.
2. No se aceptarán propuestas enviadas por correo (electrónico y/o certificado) o fax. Las propuestas que se presenten después de la fecha y hora fijadas para su presentación en la plataforma no serán recibidas. Tampoco lo serán las entregadas o radicadas en lugar diferente al señalado en este documento que será la plataforma del Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", www.colombiacompra.gov.co, el cierre lo realizará la misma plataforma en la fecha y hora indicada (línea de tiempo).
3. Con el fin de ingresar los datos al Sistema Integral de Información Financiera "SIIF", los Proponentes que participen en este proceso de contratación diligenciarán el Formulario No. 2 denominado "Datos Básicos de Beneficiario Final de la Cuenta".
4. En el evento de ser un consorcio o una unión temporal se certificará un número de cuenta bancaria de uno de los consorciados o miembro de la unión temporal.

En caso que el consorcio o unión temporal sea adjudicatario de la contratación, procederá a abrir una única cuenta a nombre del consorcio o de la unión temporal y presentará la certificación de la misma como requisito previo a la suscripción del contrato. Así mismo, adquirirá un Número de Identificación Tributaria (NIT) y allegará la respectiva certificación, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la notificación de la adjudicación. Lo anterior, teniendo en cuenta que el Sistema Integral de Información Financiera (SIIF), solo permite acoger una cuenta bancaria para registrar la obligación y orden de pago.

6. CARÁCTER PÚBLICO DE LA INFORMACIÓN

El proponente conoce y acepta que en desarrollo de los principios de transparencia, igualdad, imparcialidad y publicidad toda la información incluida en su propuesta para acreditar el cumplimiento de los requisitos de participación y para efectos de la evaluación es pública, y cualquier persona podrá obtener copia de la misma.

Si la información o documentos suministrados presentan algún tipo de reserva o confidencialidad, deberá señalarse en forma específica, indicando su fundamento legal.

El proponente será responsable por el manejo de la información recibida por parte de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA y deberá guardar la confidencialidad que sea requerida.

7. AUDIENCIA DE ACLARACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES.

Por solicitud escrita de cualquiera de los interesados en participar en el presente proceso de selección realizada a través de la Plataforma SECOP II, y a juicio de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA – DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la apertura del proceso, se podrá realizar audiencia de aclaración en los términos previstos en el artículo 220 del Decreto 0019/12. Como resultado se podrán expedir las modificaciones y/o prórroga del plazo legalmente establecido, en caso de ser necesario.

8. INTERPRETACIÓN Y ACEPTACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES

El pliego de condiciones, sus anexos y adendas deben ser interpretados como un todo. En ellos se describen los principales aspectos técnicos, económicos, financieros, legales y contractuales que esta Unidad Prestadora de Salud estima deben tenerse en cuenta al momento de elaborar y presentar los documentos y la oferta.

Con la presentación de la oferta, el proponente manifiesta que estudió el Pliego de Condiciones y todos los documentos que hacen parte del presente proceso de selección, que obtuvo las aclaraciones sobre las estipulaciones que haya considerado inciertas o dudosas, que conoce la naturaleza del objeto del proceso, los trabajos, su costo y su plazo de ejecución, que formuló su oferta de manera libre, seria, precisa y coherente.

Las interpretaciones o deducciones que el proponente haga de lo establecido en este Pliego de Condiciones, serán de su exclusiva responsabilidad. En consecuencia, esta Unidad Prestadora de Salud no será responsable por descuidos, errores, omisiones, conjeturas, suposiciones, mala interpretación u otros hechos desfavorables en que incurra el proponente y que puedan incidir en la elaboración de su oferta.

9. FACTORES DE DESEMPATE

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.2.2.9. del Decreto 1082 de 2015, en caso de presentarse empate en el puntaje total de dos o más ofertas, la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA , escogerá el oferente que tenga el mayor puntaje en el primero de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones del proceso de contratación, si persiste el empate escogerá al oferente que tenga el mayor puntaje en el segundo de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones del proceso de contratación, y así sucesivamente hasta agotar la totalidad de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones. Si después de aplicar esta regla persiste el empate, la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA aplicará las siguientes reglas:

1. Se preferirá la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.
2. Si se presenta empate o éste persiste y entre los empatados se encuentren Mipyme, se preferirá a la Mipyme nacional.
3. Se preferirá la oferta presentada por un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura siempre que: a) este conformado por al menos una Mypime Nacional con una participación mínima del 25%, b) la Mipymes aporte mínimo el 25% de la experiencia acreditada en la oferta; y c) ni la Mypime, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura.
4. Se preferirá al proponente singular que acredite tener vinculado laboralmente por lo menos un mínimo del 10% de sus empleados en las condiciones de discapacidad y el cumplimiento de los presupuestos contenidos en la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, el integrante del oferente que acredite que el 10% de sus empleados en las condiciones de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el 25% en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, y aportar mínimo el 25% de experiencia acreditada en la oferta.
5. Se utilizará un método aleatorio para seleccionar el oferente, si el empate se mantiene, por lo tanto LA ENTIDAD adjudicará el contrato al proponente que resulte favorecido en sorteo que se efectuará de manera pública con las empresas empatadas, estas se citaran por el medio más idóneo y expedito para dicho fin; el sorteo se realizará conforme a las reglas que se señalan a continuación:

I. Se realizará un sorteo entre las propuestas empatadas mediante el sistema del sorteo con balotas, papeletas o fichas, las que deben estar marcadas de manera individual con el nombre de las empresas empatadas. Abra tantas balotas, papeletas o fichas como tantos oferentes estén empatados.
II. Las balotas, papeletas o fichas se depositarán en una bolsa en presencia del Jefe del Área Administrativa de la unidad, los integrantes del comité de adquisiciones, el asesor jurídico de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA y los oferentes asistentes, previa verificación de probidad de las mismas, junto con tres (3) balotas, papeletas o fichas en blanco.
III. Se elegirá entre los asistentes mediante el medio más idóneo que se escoja en ese momento a la persona encargada de sacar la balota, papeleta o ficha.
IV. La primera balota, papeleta o ficha en ser extraída de la bolsa y que contenga el nombre de una firma oferente será la propuesta ganadora.
V. De la anterior actuación se dejará constancia en acta suscrita por los participantes, que será publicada en la página www.colombiacompra.gov.co Portal Único de Contratación. El acta se entenderá que hace parte integral del documento de la evaluación.

CAPITULO II

CRITERIOS DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Para la selección de los proponentes se efectuará una verificación jurídica, financiera y técnica, de conformidad con los documentos y criterios establecidos en el presente capítulo.

1. REQUISITOS HABILITANTES

1.1. JURÍDICOS

La entidad, verificará los requisitos de orden jurídico que se enuncian a continuación, los cuales el proponente deberá anexar junto con la certificación de la Cámara de Comercio.

1.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al **Formulario No. 1** "Carta de Presentación de la Propuesta" y será firmada por el proponente o apoderado, si a ello hubiere lugar. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal para el caso de las personas jurídicas debidamente facultado en los términos de ley y para los consorcios y uniones temporales, el representante designado.

El alcance de esta carta es que el proponente al suscribirla se compromete a cumplir con la totalidad de los requerimientos técnicos requeridos, sin ser necesario que los transcriba en su propuesta.

En el caso de Consorcios, Uniones Temporales, deberá estar firmada por el representante designado, y el documento de conformación de la forma asociativa deberá presentarse con el cumplimiento de los requisitos legales establecidos, de todos los integrantes.

1.1.2. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.

1.1.2.1 PERSONA NATURAL.

Si el proponente es una persona natural y tiene establecimiento de comercio, deberá comprobar su existencia, mediante certificado de registro mercantil expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio o por el organismo o autoridad competente.

El certificado, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

• Fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de presentación de la propuesta del presente proceso.
• Actividad comercial, la cual deberá estar acorde con el objeto y las actividades a contratar.

NOTA: Las personas que ejercen profesiones liberales de conformidad con el Numeral 5 del Art. 23 del Código de Comercio, acreditaran su condición mediante documento de identificación y Tarjeta Profesional, Matricula profesional o documento equivalente reconocido legalmente para el ejercicio de su profesión.

1.1.2.2 PERSONA JURÍDICA NACIONAL Y EXTRANJERA CON SUCURSAL EN COLOMBIA

Todas las personas jurídicas nacionales o extranjeras con sucursal en Colombia, deberán adjuntar certificado de existencia y representación legal expedido por Cámara y Comercio, con los siguientes requisitos:

a. Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del original certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social o la autoridad competente, con fecha no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de cierre del presente proceso.
b. Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato ofrecido, el cual será verificado con el original del certificado de existencia y representación legal.
c. Acreditar un término mínimo remanente de duración de la sociedad o sucursal, de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios o de la vigencia del contrato.
d. Las personas jurídicas nacionales o extranjeras que ya tengan establecida sucursal en Colombia podrán participar (directamente o como integrantes de un Consorcio o Unión Temporal), en este proceso de selección a través de dicha sucursal o de la empresa nacional siempre y cuando el objeto de las mismas les permita participar en este proceso de selección y suscribir y ejecutar el contrato objeto del mismo.

1.1.2.3 PERSONA NATURAL DE ORIGEN EXTRANJERO.

Deberá presentar un documento emitido por la autoridad competente del país de su domicilio y expedido con un máximo de cuatro (4) meses de anticipación a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto, representación legal y vigencia.

NOTA: Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse así:

- Si los documentos provienen de un país que no es miembro de la Convención de la HAYA, los documentos deberán estar apostillados, legalizados y con traducción oficial.

- Si se tratare de documentos expedidos por autoridades de país miembro de la Convención de la HAYA de 1961, se requerirá únicamente de la Apostilla del país de origen y su respectiva traducción oficial.

Legalización. El procedimiento que debe seguir un documento extranjero para verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos, no hace parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961, y consiste en la certificación efectuada por los agentes diplomáticos o consulares del país en donde este ha de ser presentado, sobre la autenticidad de la firma, y el título en el que ha actuado el funcionario o el notario que suscribe, certifica o autentica el documento y, cuando proceda, la indicación del sello o estampilla que llevare. (**Resolución 10547 de 2018** Ministerio Relaciones Exteriores)

Apostilla. El trámite que debe seguir el documento extranjero de menor complejidad que la legalización, con el fin de verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos es parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961. (**Resolución 10547 de 2018** Ministerio Relaciones Exteriores)

Traducción Oficial: Si los documentos, una vez apostillados, requieren de una traducción a un idioma diferente al castellano, deberán ser traducidos por traductor oficial registrado en la base de datos del Ministerio de Relaciones Exteriores, y el apostille de la firma del traductor, deberá hacerse frente a cada documento traducido que presente el usuario.

SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL

1.1.2.4. PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS DE ORIGEN EXTRANJERO

Para los efectos previstos en este numeral se consideran personas jurídicas públicas o privadas de origen extranjero las sociedades que no hayan sido constituidas de acuerdo con la legislación nacional, sea que tengan o no domicilio en Colombia a través de sucursales.

Las propuestas de personas jurídicas de origen extranjero se someterán en todo caso a la legislación colombiana, sin perjuicio de lo cual, para su participación deberán cumplir con las siguientes condiciones:

1.1.2.4.1 PERSONAS JURÍDICAS DE ORIGEN EXTRANJERO SIN SUCURSAL EN COLOMBIA:

a. Acreditar su existencia y representación legal, a efectos de lo cual deberán presentar un documento expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, expedido con un máximo de cuatro (4) meses de anticipación a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia, y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la propuesta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su propuesta. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario

b. Acreditar un término mínimo permanente de duración de la sociedad de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega del bien o servicio o de la vigencia del contrato.

c. Acreditar que su objeto social principal se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, de manera que le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

d. Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta y suministrar la información solicitada, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con los presentes pliego de condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente.

PARÁGRAFO: Cuando no existiera en el país de origen del proponente una Entidad Oficial que certifique la información arriba solicitada, la información se acreditará mediante un documento expedido por el Representante Legal o por el máximo órgano directivo del proponente, en el que conste cada una de las circunstancias exigidas en el presente numeral y declare que según las leyes de ese país la información solicitada, no puede aportarse en los términos exigidos. Este documento debe presentarse ante la autoridad encargada de dar fe pública en el país de origen.

Las propuestas de personas jurídicas de origen extranjero se someterán en todo caso a la legislación colombiana. Para su participación deberán cumplir con los requisitos establecidos en las leyes y normas aplicables.

NOTA: Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse así:

- Si los documentos provienen de un país que no es miembro de la Convención de la HAYA, los documentos deberán estar apostillados, legalizados y con traducción oficial.
- Si se tratare de documentos expedidos por autoridades de país miembro de la Convención de la HAYA de 1961, se requerirá únicamente de la Apostilla del país de origen y su respectiva traducción oficial.

Legalización. El procedimiento que debe seguir un documento extranjero para verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos, no hace parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961, y consiste en la certificación efectuada por los agentes diplomáticos o consulares del país en donde este ha de ser presentado, sobre la autenticidad de la firma, y el título en el que ha actuado el funcionario o el notario que suscribe, certifica o autentica el documento y, cuando proceda, la indicación del sello o estampilla que llevare. (**Resolución 10547 de 2018** Ministerio Relaciones Exteriores)

Apostilla. El trámite que debe seguir el documento extranjero de menor complejidad que la legalización, con el fin de verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos es parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961. (**Resolución 10547 de 2018** Ministerio Relaciones Exteriores)

Traducción Oficial: Si los documentos, una vez apostillados, requieren de una traducción a un idioma diferente al castellano, deberán ser traducidos por traductor oficial registrado en la base de datos del Ministerio de Relaciones Exteriores, y el apostille de la firma del traductor, deberá hacerse frente a cada documento traducido que presente el usuario.

SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL

1.1.2.5. Apoderado

Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con el presente pliego de condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente. Para el efecto, los poderes podrán extenderse en el exterior, ante cónsul colombiano o el funcionario que la ley local autorice para ello; en ese último caso, su autenticación se hará en la forma establecida en el artículo 251 del Código General del Proceso. Cuando quien otorga el poder fuere una sociedad, si el cónsul que lo autentica o ante quien se otorga hace constar que tuvo a la vista las pruebas de la existencia de aquella y que quien lo confiere es su representante, se tendrán por establecidas estas circunstancias. De la misma manera se procederá cuando quien confiera el poder sea apoderado de una persona, según lo establecido en el Artículo 74. Código General Del Proceso.

Así mismo, será aplicable lo dispuesto en la Circular Externa Única expedida por Colombia Compra Eficiente, en lo referente a que los poderes especiales para actuar en los procesos de contratación requieren nota de presentación personal.

1.1.3. PROPUESTAS CONJUNTAS

Para los eventos previstos en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993, podrán participar consorcios y uniones temporales, para lo cual deberán cumplir los siguientes requisitos:

a. El proponente deberá indicar expresamente en el documento de conformación, si su propuesta se formula a título de consorcio o unión temporal, con la respectiva denominación e integrantes que la conforman.

b. Señalar las reglas básicas que regulan las relaciones entre los integrantes, los términos, actividades, condiciones, ejecución de las obligaciones atribuidas al contratista por el contrato ofrecido y participación porcentual de los miembros del consorcio o la unión temporal en la propuesta.

c. Si se trata de unión temporal, su porcentaje de participación y actividades en su ejecución, no podrán ser modificadas sin el consentimiento previo y escrito de la POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA.

d. Acreditar la existencia, representación, capacidad legal de las personas jurídicas consorciadas o asociadas en unión temporal y la capacidad de sus representantes para la constitución del consorcio o unión temporal, así como para la presentación de la propuesta, celebración y ejecución del contrato, la acreditación se hará conforme se indica en los numerales respectivos de los pliegos de condiciones.

e. Acreditar que el consorcio o unión temporal tendrá un término mínimo de duración de veintiséis (26) meses, contados a partir del vencimiento del plazo de la vigencia.

f. La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal. Igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.

g. En todos los casos de propuestas presentadas por dos (2) o más personas naturales y/o jurídicas, en las que no se exprese de manera clara y explícita la clase de asociación que se constituye (consorcio o unión temporal), se presumirá la intención de concurrir al proceso de selección en consorcio, con los efectos y consecuencias que dicha forma de asociación conlleve para los proponentes, de acuerdo con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993.

h. Deberá señalar en el documento consorcial o de constitución de la unión temporal, un número de cuenta bancaria registrada a nombre del consorcio o de la unión temporal o a nombre de uno de los integrantes miembros de la sociedad, presentando igualmente la certificación bancaria de la misma.

- **Una vez el contrato sea adjudicado al consorcio o unión temporal y dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la notificación, éste debe presentar el NIT del consorcio o unión temporal.**

Nota: Los proponentes que se presenten como consorcio o unión temporal deberán tener en cuenta que:

En ningún caso podrá haber cesión de la participación entre quienes conforman el Consorcio o la Unión Temporal, salvo lo previsto en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993.

Cada uno de los integrantes del consorcio o de la unión temporal deberá presentar los documentos requeridos en el presente capítulo, sin perjuicio de la exigencia de los documentos técnicos que sean requeridos en estos pliegos de condiciones y/o estudios previos según se trate de persona jurídica.
Los objetos sociales de cada uno de sus integrantes deben estar relacionados con el objeto del proceso de contratación.

No se aceptan propuestas bajo la modalidad de promesa de conformación de Consorcios o Uniones Temporales.

1.1.4. AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA U ÓRGANO SOCIAL COMPETENTE

Cuando el representante legal del proponente (persona jurídica) tenga restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá adjuntar el documento de autorización expresa del órgano social competente debidamente registrado ante Cámara de Comercio respectiva, en el cual conste que está facultado para presentar la oferta y firmar el contrato hasta por el valor del presupuesto total del presente proceso.

En el caso de los consorcios y uniones temporales, el representante legal de cada una de las personas jurídicas que los integren y lo requiera, deberá contar con dicha autorización, también hasta el valor del presupuesto oficial total, teniendo en cuenta que la responsabilidad de todos sus integrantes es solidaria, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993 y en los artículos 1568, 1569 y 1571 del Código Civil.

Si se trata de apoderado, el proponente deberá anexar el poder respectivo en el cual cuente con amplias facultades para presentar oferta y suscribir el contrato.

1.1.5. FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA

El proponente deberá adjuntar fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal o de la persona natural que presenta la oferta.

En caso de presentarse en forma asociativa ya sea por consorcio o unión temporal se deberán presentar las fotocopias de las cedulas de ciudadanía de cada uno de los representantes legales que conforman dicha asociación.

Los representantes y/o personas naturales extranjeras domiciliadas en Colombia deberán presentar copia de la Cédula de Extranjería. Los representantes y/o personas naturales extranjeras sin domicilio en el país deberán presentar copia de su pasaporte.

1.1.6. BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES

La POLICÍA NACIONAL- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.

NOTA 1: El proponente no deberá encontrarse inscrito en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60, Ley 610 de 2000); situación que podrá ser acreditada por el oferente en su propuesta con una expedición no superior a 30 días contados a partir del cierre o entrega de ofertas.

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales.

1.1.7. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA POLICÍA NACIONAL- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.

NOTA 1: En caso de que en el certificado conste que el proponente o el representante legal de las personas jurídicas, o el representante de los consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación, presenta antecedentes disciplinarios vigentes, que impliquen inhabilidad para contratar con el Estado, no se tendrá en cuenta su propuesta para la evaluación y posterior adjudicación.

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales.

1.1.8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES

La POLICÍA NACIONAL- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, consultará el CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.

La consulta se realizará ante la página de la Policía Nacional - Ministerio de Defensa Nacional. De conformidad con lo establecido en el artículo 94 del Decreto 019 de 2012.

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales.

1.1.9. REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS

La UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA de la Policía Nacional, consultara y verificara, en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas, si el Representante Legal de la entidad o la persona natural se encuentra vinculado como infractor de la Ley 1801 de 2016 por concepto en el no pago de multas. Para lo cual ingresar al enlace: https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales.

1.1.10. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento con lo previsto en la Ley 828 de 2003, el proponente deberá allegar una certificación así:

Persona Jurídica: certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal por el término establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, aportando la planilla del último pago de los aportes de salud y pensiones, fecha de pago verificable acorde Decreto 1670 de 2007.

Persona Natural: declaración juramentada, en la cual el oferente a nombre propio certifique el pago de los aportes parafiscales e indique que se encuentra al día con dichos pagos (Caja de Compensación Familiar, SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar). La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo gravedad de juramento, respecto su fidelidad y veracidad.

En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo. En este evento el oferente deberá anexar copia del acuerdo de pago.

Esta misma previsión aplica para las personas naturales extranjeras con domicilio en Colombia las cuales, deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia.

Cuando se trate de **Consorcios o Uniones Temporales**, cada uno de sus integrantes, deberá aportar por separado la certificación aquí exigida.

En caso de ser el proponente persona natural o jurídica sin **personal a cargo** y por ende no estar obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, certificará bajo la gravedad de juramento dicha situación.

NOTA: No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

1.1.11. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El oferente deberá proceder al diligenciamiento del formulario No. 3 y entregarlo con la oferta.

1.1.12. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA

De conformidad con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 2.2.1.2.3.1.6 y 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá constituir a su costa y en favor de LA POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA , NIT: 901.361.882-6, una garantía de seriedad expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia y autorizada por la Superintendencia Financiera, que cumpla con todos los requisitos legales y reglamentarios, o una entidad bancaria autorizada para expedir la póliza de cumplimiento y seriedad de la oferta, por un valor equivalente al **diez por ciento (10%) del valor del grupo ofertado**, con la vigencia señalada en el capítulo primero de los presentes pliegos de condiciones, la cual se contará a partir de la fecha y hora fijadas para la presentación de las ofertas.

Cuando la propuesta sea presentada por una persona jurídica, la póliza o garantía debe ser tomada a nombre de la razón social que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, **sin utilizar sigla**, a no ser que en el certificado de la Cámara de Comercio se establezca que la sociedad podrá identificarse con la sigla, así mismo, no podrá expedirse la garantía a nombre de quien figure como representante legal de la firma.

Cuando la propuesta se presente por un proponente plural bajo la figura de consorcio o unión temporal, la póliza deberá tomarse a nombre del consorcio o de la unión temporal o de la asociación futura, detallando los números de cédula en caso de persona natural o el NIT en caso de persona jurídica y los porcentajes de participación de cada una de las personas naturales y/o jurídicas que integran el oferente plural.

Al proponente se le hará efectiva la garantía de seriedad de la propuesta en los siguientes eventos:

1. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el término previsto en la invitación, para la adjudicación o para la suscripción del contrato se prorrogue en un término no superior a los tres meses.

2. Solicite el retiro de su propuesta después del cierre de la contratación, salvo en el caso de inhabilidad o incompatibilidad sobrevinientes.
3. Cuando el proponente favorecido con la adjudicación no procediere a la suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario y se negare a cumplir con los requisitos para el perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato.
4. La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento exigida por la entidad para amparar el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

NOTA: Si se llegare a prorrogar la fecha de cierre de este proceso de selección abreviada, los proponentes deben ampliar la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta de tal forma que ampare el plazo total establecido en este numeral.

Si en el proceso de contratación hay oferentes que no acrediten con la presentación de la oferta, este requisito que no afecta la asignación de puntaje, LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA en el informe de evaluación lo indicará y advertirá q que la oferta correspondiente es causal de rechazo. De conformidad al artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, (...), "PARÁGRAFO 3o. <Parágrafo adicionado por el artículo 5 de la Ley 1882 de 2018. El nuevo texto es el siguiente:> La no entrega de la garantía de seriedad junto con la propuesta no será subsanable y será causal de rechazo de la misma". (...), salvo la corrección de errores de esta hasta que el oferente acredite este requisito no será habilitada.

LA POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, una vez firmado y legalizado el contrato devolverá la garantía de seriedad de las propuestas.

1.2. ECONÓMICOS

1.2.1. INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

La UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA efectuó el análisis para establecer los indicadores para verificar la capacidad financiera y organizacional que se han estimado suficientes para minimizar el riesgo durante el desarrollo y ejecución del contrato. Para efectos de verificación financiera el proponente deberá acreditar los siguientes requisitos financieros, los cuales serán únicamente de verificación de cumplimiento así:

Todos los índices de capacidad financiera y organizacional, establecidos en el presente numeral, deberán ser presentados por cada uno de los proponentes, para el caso de consorcios o uniones temporales deben ser presentados por cada uno de sus integrantes, con corte a 31 de diciembre de 2019.

INDICADOR	FORMULA	CRITERIO DE SELECCIÓN
Liquidez	Activo corriente dividido por el pasivo corriente	>=1.10
Nivel de Endeudamiento	Pasivo total dividido por el activo total	<=80.00%
Razón cobertura de intereses	Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses	>=0.54 veces
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional dividida por el patrimonio	>=0.03
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional dividida por el activo total	>=0.02

Nota 1: Para proponentes diferentes a Uniones temporales o consorcios se aplicarán las formulas establecidas en el cuadro anterior.

Nota 2: Para el caso de uniones temporales o consorcios se aplicarán las formulas establecidas en el cuadro anterior, atendiendo las opciones establecidas en el capítulo VII PROPONENTES PLURALES, del manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación (última versión) de Colombia Compra Eficiente así:

1. **La opción uno** se aplicará para las Uniones Temporales en los indicadores de liquidez, endeudamiento, razón cobertura de intereses, rentabilidad del activo y rentabilidad del patrimonio.
2. **La opción dos** se aplicará para los consorcios en los indicadores de liquidez, endeudamiento, razón cobertura de intereses, rentabilidad del activo y rentabilidad del patrimonio

Nota 3: Los resultados de los indicadores financieros se trabajarán con dos decimales. El índice de endeudamiento será el unico que se trabaje de forma procentual (%).

Nota 4: Para el caso del oferente que no se presente en consorcio o unión temporal, si los gastos de intereses se encuentran en cero (0), no podrán calcular el indicador de razón de cobertura de intereses.

Por lo tanto cumplen con el indicador, salvo que la utilidad operacional sea negativa, caso en el cual no cumple con el indicador de razón de cobertura de intereses.

ESTADOS FINANCIEROS PARA PROPONENTES NACIONALES

a). Estados Financieros. El proponente deberá anexar Estados Financieros en pesos colombianos, con corte a 31 de diciembre de 2019, clasificado en corto y largo plazo y el estado de resultados, de acuerdo con las normas contables actualmente vigentes. Los Estados Financieros deberán venir debidamente certificados por el representante legal y el contador público titulado, conforme con el artículo 37 de la Ley 222 de 1995, así como debidamente dictaminado por el revisor fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995. No se aceptarán Estados Financieros que vengan firmados únicamente por el Representante Legal y/o el Revisor Fiscal.

En el caso de Consorcios y Uniones Temporales cada consorciado o integrante de la unión temporal deberá presentar sus respectivos Estados Financieros y cumplir con estos mismos requisitos. La verificación financiera se hará de acuerdo al porcentaje de participación de cada miembro.

b). Dictamen de los Estados financieros. El oferente que por ley esté obligado a tener revisor fiscal, debe presentar dictamen de los Estados Financieros con su respectiva firma.

c). Notas a los Estados Financieros a 31 de diciembre de 2019, debidamente firmadas por el representante legal y contador publico. En las Notas a los Estados Financieros se deberá discriminar los gastos en los que incurrió la empresa por concepto de intereses.

d). Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o Certificación de vigencia de la inscripción del contador. El oferente deberá presentar dentro de su propuesta, certificado de antecedentes disciplinarios tanto del contador que certifica los estados financieros, como del revisor fiscal, cuando esté obligado a tenerlo, expedido por La Junta Central de Contadores con fecha no superior a noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.

En caso de consorcios o uniones temporales, cada consorciado o miembro de la unión temporal, deberá presentar el certificado del presente numeral.

ESTADOS FINANCIEROS PARA PROPONENTES EXTRANJEROS SIN SUCURSAL EN COLOMBIA

Los proponentes extranjeros sin sucursal en Colombia deben acreditar los indicadores financieros de la siguiente forma:

Fecha de corte de los Estados Financieros - Los oferentes extranjeros deben presentar sus estados Financieros a la fecha de corte establecida en los países de origen o en sus estatutos sociales.

Moneda – Los oferentes deben presentar sus estados financieros en la moneda legal del país en el cual Fueron emitidos y adicionalmente en pesos colombianos. El proponente y la Entidad Estatal para efectos de acreditar y verificar los requisitos habilitantes tendrán en cuenta la tasa representativa del mercado Vigente en la fecha en la cual los estados financieros fueron expedidos. Para el efecto, el proponente y la Policía Nacional tendrán en cuenta las tasas de cambio certificadas por la Superintendencia Financiera y/o Banco de la República.

Los proponentes extranjeros deben adjuntar un documento en el cual el auditor o el revisor fiscal y/o aquella persona que tenga la potestad de certificar la información de los estados financieros, certifique que: **(a)** la información financiera presentada a la Policía Nacional es la entregada al auditor o revisor fiscal para cumplir su función de auditoría; y **(b)** el proponente en forma regular y para ejercicios contables anteriores ha adoptado normas y principios de contabilidad generalmente aceptados para preparar su información y estados financieros.

Así mismo debe presentar el formato N° 2 que hace parte del presente pliego de condiciones suscrito por el representante legal y revisor fiscal o contador del proponente y/o aquella persona que tenga la potestad de certificar la información de los estados financieros, el cual debe ser coherente con los estados financieros presentados en pesos colombianos.

1.2.2. FACTORES DE EVALUACIÓN ECONÓMICA.

Los factores de evaluación económica están establecidos en el Anexo N° 2.1 del presente pliego de condiciones.

1.2.2.1. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA.

El oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportará con la Oferta copia del Registro Único Tributario RUT; tramitado y actualizado.

Las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente éste requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto.

Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto y la Resolución 139 de 2012 modificada por la Resolución 154 de 2012 expedida por la U.A.E. DIAN - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES.

NOTA: No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

1.2.2.2. OFERTA ECONÓMICA

El oferente deberá presentar su oferta económica de acuerdo al **Anexo No. 7 OFERTA ECONÓMICA**, la cual deberá ser firmada por el representante legal.

Nota: Para diligenciar el **Anexo No. 7 Oferta Económica**, debe verificar la información que se relaciona en el **Anexo No. 6 Valores Unitarios estimados**, donde se establecen los precios estimados de contratación.

1.2.2.3. FORMULARIO No. 2 Y CERTIFICACIÓN BANCARIA

El proponente deberá adjuntar debidamente diligenciado el Formulario N° 2 (datos básicos beneficiario cuenta) y certificación bancaria conforme a la cuenta señalada en este formulario.

Nota: En el evento de estar el PRESUPUESTO OFICIAL en moneda extranjera, la cuenta bancaria deberá ser del exterior a nombre del proponente o su Representante Legal.

1.3. TÉCNICOS

1.3.1. CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITANTES

La prestación del servicio, deberá cumplir con las especificaciones técnicas mínimas señaladas en el Anexo N° 1, Anexo N° 2, del presente pliego de condiciones, las cuales se verificarán como CUMPLE o NO CUMPLE al igual que las condiciones expuestas en el Anexo N° 2.1 que se designarán por puntaje.

1.3.2. CONDICIONES TÉCNICAS DE CALIFICACIÓN

Los factores técnicos de clasificación se encuentran relacionados en el Anexo N° 2.1, del presente pliego de condiciones.

Dado en Cali, el

Mayor **YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca

Proyectado por: PT. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA
Analista de Contratos
Revisado por: SI. JOSÉ FERNANDO HERNÁNDEZ SERNA
Jefe Grupo Contratos
Revisado por: CT. LINDA YOHANNA IBARRA ÁLVAREZ
Jefe Área Administrativa
Revisado por: CPS SULY AIDE CORTES GRAJALES
Abogada Esp. Asuntos Juridicos
Aprobado por: IT. DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ
Lider Asuntos Juridicos

ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de condiciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas para cada grupo, aplicando el criterio de cumple o no cumple.

GRUPO 1 URGENCIAS Y HOSPITALIZACION (Y LO QUE SE DERIVE DE ELLOS)			
	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD GRUPO 1: Atención de urgencias, hospitalización y demás servicios que se deriven: el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles, así como del servicio de ambulancia (Transporte básico y/o medicalizado), que también debe ser prestado por llamado del coordinador del ESPRI para los casos de urgencias / remisiones que lo ameriten incluyendo usuarios de sanidad en otras entidades. Para la hospitalización y/o UCI una vez el médico tratante determine que se puede continuar con el servicio de hospital en casa se informe al supervisor del contrato para coordinar el trámite con POMED-Programa Médico Domiciliario de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca DEVAL.UPRES-PMD@POLICIA.GOV.CO, o en su defecto cuando la estancia supere los cinco días de hospitalización se envíe historia clínica al correo DEVAL.ESPRI-BUG@POLICIA.GOV.CO y disan.clioc-rug@policia.gov.co para determinar la viabilidad de remisión a la Clínica Valle de la Policía Nacional. Servicio Consulta Médica Prioritaria y demás servicios que se deriven: para aquellas atenciones que no clasifiquen como urgencia pero que requieran atención prioritaria, en especial en horarios y días que no esté disponible el servicio del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Distrito Buga o por previa autorización y coordinación del supervisor del contrato para las contingencias por colapso del servicio en la Unidad; el oferente deberá tener el servicio las 24 horas del día los 7 días de la semana (el servicio se prestará en los horarios que establezca con la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca a través del supervisor del contrato).		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL		
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL		
3	10103	PUNCION CISTERNAL		
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO		
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)		
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO		
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR		
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR		
9	10901	PUNCION SUBDURAL		
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL		
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA		
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA		
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO		
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA		
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL		
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO		
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO		
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION		
19	11304	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO		
20	11305	BIOPSIA DE CEREBRO		
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL		
22	12200	EXTRACCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD		
23	12300	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD		
24	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA		
25	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA		
26	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)		
27	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL. POR CRANEOTOMIA		
28	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO. POR CRANIECTOMIA		
29	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA		
30	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA		
31	12504	CRANIECTOMIA		
32	13101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA		
33	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION		
34	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR. POR CRANIECTOMIA		
35	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR DRENAJE EXTERNO		
36	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO. POR DERIVACION CISTO PERITONEAL		
37	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL		
38	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES		
39	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS		
40	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL		
41	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA		
42	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ. POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA		
43	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL		
44	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES. POR CRANEOTOMIA		
45	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES. GUIADO POR ESTEREOTAXIA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
46	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA		
47	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
48	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA		
49	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO. POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA		
50	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL		
51	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL		
52	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA		
53	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA		
54	17805	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTICULAR		
55	18101	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA		
56	18102	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL		
57	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
58	18202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA		
59	19100	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA SOD		
60	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA		
61	19200	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA SOD		
62	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL		
63	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION		
64	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO		
65	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA		
66	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO		
67	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA. CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
68	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO		
69	20500	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA. ACRILICA) SOD		
70	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL		
71	20700	EXTRACCION DE PLACA CRANEAL SOD		
72	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA. POR CRANEOTOMIA		
73	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO. POR CRANEOTOMIA		
74	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA		
75	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA		
76	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR. VIA SUBFRONTAL		
77	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL		
78	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL		
79	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA		
80	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL		
81	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL		
82	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA		
83	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE. CON CRANEOPLASTIA		
84	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE		
85	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE		
86	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
87	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA		
88	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL		
89	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA		
90	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA		
91	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTAXICA		
92	22104	VENTRICULOSTOMIA INTERNA		
93	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR		
94	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL		
95	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA		
96	22300	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD		
97	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA		
98	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL		
99	23202	DERIVACION VENTRICULAR A APARATO CIRCULATORIO		
100	23401	VENTRICULOPERITONEOSTOMIA		
101	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)		
102	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES		
103	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD		
104	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION		
105	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION		
106	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR		
107	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD		
108	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS, TRASDUCTORES DE PIC)		
109	28204	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA		
110	28303	IMPLANTACION PARENQUIMATOSA DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
111	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO		
112	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL		
113	28602	INJERTO INTRACEREBRAL		
114	30101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA		
115	30102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA		
116	30201	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA		
117	30202	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMILAMINECTOMIA		
118	30203	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA O LAMINOPLASTIA		
119	30204	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES		
120	30207	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR		
121	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
122	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL		
123	31100	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL SOD		
124	32100	CORDOTOMIA PERCUTANEA SOD		
125	32200	CORDOTOMIA ABIERTA SOD		
126	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]		
127	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA		
128	32402	MIELOTOMIA ABIERTA		
129	33100	PUNCION LUMBAR SOD		
130	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)		
131	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS		
132	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES		
133	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
134	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA		
135	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1C2 Y DUROPLASTIA		
136	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		
137	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)		
138	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD		
139	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		
140	39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA		
141	39301	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, INTRADURAL, POR LAMINECTOMIA		
142	39302	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, VIA PERCUTANEA		
143	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA		
144	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA		
145	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA		
146	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL		
147	39500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD		
148	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL		
149	40500	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD		
150	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO		
151	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO		
152	40713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA		
153	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
154	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
155	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
156	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA		
157	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
158	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA		
159	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO		
160	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD		
161	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL		
162	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTAXICA		
163	42202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION O ESCISION		
164	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL		
165	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL		
166	42301	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO		
167	42302	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO		
168	42303	NEUROLISIS EXTERNA EN NERVIO DE MANO		
169	42304	NEUROLISIS INTERNA EN NERVIO DE MANO		
170	42305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO		
171	42306	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO		
172	42307	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA		
173	42308	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE O DEDOS DE PIE		
174	42309	NEUROLISIS DE NERVIO PERIFERICO		
175	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
176	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
177	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
178	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA		
179	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA		
180	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
181	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL		
182	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL		
183	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO		
184	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO		
185	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO		
186	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO		
187	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO		
188	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA		
189	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE		
190	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL. POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
191	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR		
192	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL		
193	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
194	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA		
195	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA		
196	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA		
197	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA		
198	44302	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO		
199	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA		
200	44311	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS		
201	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA		
202	44501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO		
203	44502	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO		
204	44503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO		
205	44504	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO		
206	44506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO		
207	44507	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA		
208	44508	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE		
209	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA		
210	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA		
211	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
212	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA		
213	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL		
214	45104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL		
215	46101	TRANSPOSICION DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR		
216	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA		
217	48200	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD		
218	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO		
219	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS		
220	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD		
221	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA		
222	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA		
223	52102	GANGLIONECTOMIA		
224	52200	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD		
225	52300	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD		
226	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA		
227	52402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA		
228	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA		
229	52500	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD		
230	52603	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)		
231	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA		
232	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO		
233	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL		
234	53104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO		
235	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL		
236	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL		
237	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO		
238	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO		
239	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS		
240	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO		
241	53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO		
242	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL. TORACICO O LUMBAR)		
243	53115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)		
244	53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL		
245	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR		
246	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)		
247	53204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO		
248	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO		
249	53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO		
250	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]		
251	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO		
252	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION		
253	53302	GANGLIOLISIS		
254	53303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION		
255	53304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION		
256	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL		
257	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
258	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO. POR NEURORRAFIA		
259	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO. POR INJERTO DE NERVIO		
260	54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION		
261	54204	RECONSTRUCCION DE PLEJO		
262	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL		
263	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)		
264	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD		
265	55701	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		
266	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA		
267	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION		
268	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION		
269	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION		
270	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION		
271	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA		
272	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA		
273	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA		
274	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA		
275	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
276	62002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA		
277	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
278	64102	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA		
279	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA		
280	65102	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ENDOSCOPICA		
281	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA		
282	65202	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA		
283	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA		
284	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
285	68102	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA		
286	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
287	68902	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA		
288	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA		
289	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA		
290	71003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA		
291	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA		
292	72002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
293	72401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA		
294	72402	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
295	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA		
296	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
297	72601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA		
298	72602	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
299	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA		
300	74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA		
301	74103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA		
302	75400	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD		
303	76100	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS. VIA TRANSFRONTAL SOD		
304	76200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD		
305	76400	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD		
306	76500	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD		
307	78201	ESCISION DEL TIMO VIA ABIERTA		
308	78202	ESCISION DEL TIMO POR TORACOSCOPIA		
309	80100	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD		
310	81100	BIOPSIA DE PARPADO SOD		
311	82000	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE PARPADO SOD		
312	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR		
313	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. UN TERCIO		
314	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. DOS TERCIOS		
315	82501	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA		
316	82502	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR LASER		
317	82503	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR MEDIOS QUIMICOS		
318	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS		
319	82601	TARSECTOMIA		
320	82602	TARSORRAFIA		
321	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL. POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO		
322	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL. POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR		
323	83100	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CONA		
324	83200	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD		
325	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)		
326	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO		
327	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL		
328	83801	CANTOTOMIA		
329	83803	CANTOPLASTIA		
330	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR		
331	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA		
332	83910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)		
333	84100	CORRECCION DE ENTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD		
334	84200	CORRECCION DE ENTROPION, CON INJERTO SOD		
335	84300	CORRECCION DE ECTROPION, CON INJERTO SOD		
336	84400	CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD		
337	85100	CANTOTOMIA SOD		
338	85200	CANTORRAFIA SOD		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
339	85300	CANTOPLASTIA (FIJACION DE CANTO) SOD		
340	86101	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR		
341	86102	BLEFAROPLASTIA INFERIOR		
342	86103	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL		
343	86110	BLEFAROPLASTIA CON LASER		
344	86111	BLEFAROPLASTIA INFERIOR TRANSCONJUNTIVAL		
345	86200	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD		
346	86300	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD		
347	86400	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD		
348	87100	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDON CANTAL MEDIAL (TELECANTO) SOD		
349	87401	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO CON CUATRO COLGAJOS [MUSTARDE]		
350	87402	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO		
351	88100	REPARACION LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD		
352	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)		
353	88202	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO		
354	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO		
355	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)		
356	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO		
357	89101	ABLACION DE PESTAÑAS, POR ELECTROLISIS		
358	89101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES		
359	89102	ABLACION DE PESTAÑAS, POR LASER		
360	89104	ABLACION DE PESTAÑAS		
361	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL		
362	91100	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD		
363	91200	BIOPSIA DE SACO O CONDUCTO LAGRIMAL SOD		
364	94100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD		
365	94200	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD		
366	95300	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD		
367	96100	DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL) SOD		
368	97100	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD		
369	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES		
370	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE		
371	97300	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA (CON SUTURAS) SOD		
372	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA		
373	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA		
374	98104	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL		
375	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA		
376	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA		
377	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ABIERTA		
378	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA		
379	99100	OBLITERACION O CAUTERIZACION DE PUNTO LAGRIMAL SOD		
380	100100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD		
381	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL		
382	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA		
383	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA		
384	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
385	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)		
386	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		
387	103108	PERITOMIA TOTAL		
388	103109	ESCISION DE LESION O TEJIDO EN CONJUNTIVA		
389	103201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR DIATERMIA O CRIOCOAGULACION		
390	103202	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR FOTOCOAGULACION (LASER)		
391	103203	ABLACION DE LESION DE CONJUNTIVA		
392	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA		
393	104100	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA SOD		
394	104400	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAOCULAR SOD		
395	106100	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD		
396	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA		
397	107100	INYECCION SUBCONJUNTIVAL SOD		
398	110000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD		
399	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA		
400	111100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA, POR INCISION SOD		
401	111200	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD		
402	112200	BIOPSIA DE CORNEA SOD		
403	114200	CAUTERIZACION DE CORNEA (TERMO, QUIMIO O CRIOAPLICACION) SOD		
404	115101	CORNOESCLERORRAFIA (REPARACION DE HERIDA CORNEOESCLERAL)		
405	115102	SUTURA DE CORNEA		
406	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL		
407	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL		
408	115303	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON MATERIAL (CIANOACRILATO)		
409	115304	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL		
410	115800	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD		
411	116100	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD		
412	116200	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD		
413	116300	QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA,		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
		ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR (CIRUGIA TRIPLE) SOD		
414	116400	ESCLEROQUERATOPLASTIA SOD		
415	117300	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] SOD		
416	117400	QUERATOTOMIA RADIAL MIOPICA O ASTIGMATICA (CIRUGIA REFRACTIVA INCISIONAL) SOD		
417	117500	QUERATOTOMIA FOTORREFRACTIVA CON LASER MAS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD		
418	117600	QUERATECTOMIA SOD		
419	117700	QUERATECTOMIA CON EXCIMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA) PTK SOD		
420	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD		
421	118100	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE LA CORNEA] SOD		
422	120000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD		
423	121100	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD		
424	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA		
425	121200	IRIDOTOMIA CON LASER SOD		
426	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS		
427	121302	ESCISION DE IRIS PROLAPSADO		
428	121400	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) SOD		
429	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)		
430	122100	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD		
431	122200	BIOPSIA DE IRIS SOD		
432	122300	BIOPSIA DE ESCLEROTICA SOD		
433	122400	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR SOD		
434	123001	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA		
435	123002	IRIDOPLASTIA, CON LASER		
436	123003	IRIDOPLASTIA		
437	123102	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES DE OJO		
438	123300	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES SOD		
439	123500	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD		
440	123701	REPARACION DE COLOBOMA DEL IRIS		
441	124101	ABLACION DE LESION DE IRIS POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER)		
442	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS		
443	124202	IRIDOCISTECTOMIA		
444	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS		
445	124301	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER)		
446	124302	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR		
447	124403	ESCISION DE LESION DE CUERPO CILIAR		
448	125100	GONIOTOMIA SOD		
449	125400	TRABECULOTOMIA SOD		
450	125401	TRABECULOTOMIA		
451	125500	CICLODIALISIS SOD		
452	126401	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGIA OCULAR PREVIA)		
453	126402	TRABECULECTOMIA PRIMARIA		
454	127501	TRABECULOPLASTIA CON LASER		
455	127502	TRABECULOPLASTIA		
456	128100	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD		
457	128200	REPARACION DE FISTULA ESCLERAL (AMPOLLA FILTRANTE) SOD		
458	128800	PLASTIAS EN ESCLERA [ESCLEROPLASTIA] SOD		
459	129100	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD		
460	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO		
461	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO		
462	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO		
463	131100	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD		
464	132100	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA CONVENCIONAL SOD		
465	132200	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR ASPIRACION SOD		
466	132300	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD		
467	132400	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD		
468	136501	CAPSULOTOMIA		
469	136502	CAPSULOTOMIA CON LASER		
470	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL		
471	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA		
472	137100	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD		
473	137201	INSERCION SECUNDARIA DE LENTE INTRAOCULAR EN RESTOS CAPSULARES		
474	137202	INSERCION SECUNDARIA DE LENTE INTRAOCULAR FIJADO A ESCLERA		
475	137203	INSERCION SECUNDARIA DE LENTE INTRAOCULAR FIJADO AL IRIS		
476	138100	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD		
477	143401	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA		
478	143402	REPARACION DE LESION RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) VIA INTERNA		
479	143403	REPARACION DE LESION RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) VIA EXTERNA		
480	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA		
481	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR		
482	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO		
483	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES		
484	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA		
485	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA		
486	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
487	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR		
488	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA		
489	150100	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD		
490	154101	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS)		
491	154102	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS)		
492	154103	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO		
493	154104	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES		
494	160100	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD		
495	160200	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL SOD		
496	161100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD		
497	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA		
498	162300	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD		
499	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA		
500	164001	ENUCLEACION SIMPLE		
501	164100	ENUCLEACION CON O SIN IMPLANTE PROTESICO SOD		
502	164200	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO SOD		
503	165100	EXENTERACION DE ORBITA CON ESCISION DE ESTRUCTURAS ADYACENTES SOD		
504	165200	EXENTERACION DE ORBITA CON EXTRACCION TERAPEUTICA DE HUESO ORBITAL SOD		
505	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES		
506	166102	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS ORBITARIO		
507	167100	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR SOD		
508	168100	REPARACION DE HERIDA DE ORBITA SOD		
509	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS		
510	168302	RECONSTRUCCION DE ORBITA		
511	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA		
512	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL		
513	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL [TECNICA DE WALSH OUGURA] VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA		
514	168404	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL [TECNICA DE WALSH OUGURA] VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
515	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA		
516	168407	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA MEDIAL		
517	168408	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TRANSCONJUNTIVAL		
518	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA		
519	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA		
520	169205	ESCISION DE LESION DE ORBITA		
521	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD		
522	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
523	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. CON INCISION		
524	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA		
525	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)		
526	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		
527	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO		
528	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD		
529	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD		
530	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD		
531	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA		
532	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO		
533	187103	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLASTICO		
534	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL		
535	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)		
536	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON REC		
537	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR		
538	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD		
539	193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS		
540	193102	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA		
541	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]		
542	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA		
543	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR		
544	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA		
545	194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA		
546	194202	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA		
547	194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA		
548	194204	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA		
549	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA		
550	200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA		
551	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO		
552	200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA		
553	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES		
554	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA		
555	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA		
556	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA		
557	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
558	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA		
559	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
560	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR		
561	204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA		
562	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR		
563	204202	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA		
564	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA, VIA TRANSMASTOIDEA		
565	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA		
566	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS		
567	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS		
568	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL		
569	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
570	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL		
571	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL		
572	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
573	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR		
574	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL		
575	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA		
576	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL		
577	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
578	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL		
579	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
580	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL		
581	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
582	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL		
583	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
584	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA		
585	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL		
586	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL		
587	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA		
588	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA		
589	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ		
590	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO		
591	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL		
592	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
593	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO		
594	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS		
595	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO		
596	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL		
597	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA		
598	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA TRANSNASAL		
599	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA ABIERTA		
600	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL		
601	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA		
602	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL		
603	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA		
604	218603	RINOPLASTIA LIMITADA VIA TRANSNASAL		
605	218604	RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA		
606	218901	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA		
607	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL		
608	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL		
609	218912	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA		
610	218913	RINOPLASTIA ESTETICA VIA CERRADA		
611	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL		
612	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL		
613	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL		
614	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION		
615	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL		
616	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
617	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA		
618	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL		
619	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
620	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL		
621	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
622	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL		
623	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
624	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA		
625	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL		
626	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
627	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL		
628	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL		
629	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA		
630	221401	NASOSINUSCOPIA		
631	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
632	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
633	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL		
634	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
635	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL		
636	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
637	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL		
638	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL		
639	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
640	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA		
641	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL		
642	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL		
643	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
644	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL		
645	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
646	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO		
647	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL		
648	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL		
649	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO		
650	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO		
651	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
652	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
653	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL		
654	225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL		
655	225004	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL		
656	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL		
657	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL		
658	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL		
659	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA		
660	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA		
661	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL		
662	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
663	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
664	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL		
665	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
666	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL		
667	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
668	227001	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL		
669	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
670	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL		
671	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR		
672	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR		
673	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES		
674	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR		
675	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR		
676	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES		
677	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD		
678	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD		
679	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL		
680	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL		
681	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO		
682	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD		
683	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA		
684	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
685	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO		
686	232104	OBTURACION DENTAL		
687	232300	COLOCACION DE PIN MILIMETRICO SOD		
688	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
689	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
690	234101	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)		
691	234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)		
692	234103	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA		
693	234104	COLOCACION O APLICACION DE CORONA ACRILICA TERMOCURADA		
694	234105	INSERCION O APLICACION DE CORONA		
695	234201	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS)		
696	234203	PATRON DE NUCLEO		
697	234204	REPARACION DE PROTESIS FIJA		
698	234301	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA		
699	234302	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA		
700	234401	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR		
701	234402	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR		
702	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD		
703	235200	TRASPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL) SOD		
704	236100	IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD		
705	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD		
706	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD		
707	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
708	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR		
709	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR		
710	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR		
711	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR		
712	237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR		
713	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)		
714	237701	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) UNICA		
715	237702	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE		
716	237703	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR)		
717	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR		
718	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD		
719	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD		
720	240400	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD		
721	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA		
722	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO		
723	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO		
724	241104	BIOPSIA DE ENCIA		
725	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)		
726	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE		
727	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO		
728	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS		
729	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS		
730	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS		
731	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS		
732	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO		
733	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO		
734	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA INTRAORAL		
735	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA EXTRAORAL		
736	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE		
737	243400	GINGIVECTOMIA SOD		
738	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO		
739	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO		
740	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO		
741	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE		
742	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO		
743	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD		
744	247100	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD		
745	247201	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)		
746	247202	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)		
747	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)		
748	247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)		
749	247403	FERULIZACION		
750	248800	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA SOD		
751	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD		
752	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA		
753	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)		
754	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO		
755	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA		
756	252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA		
757	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
758	253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA		
759	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		
760	254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA		
761	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO		
762	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR		
763	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA		
764	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA		
765	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		
766	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA		
767	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA		
768	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA		
769	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA		
770	260202	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA		
771	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA		
772	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA		
773	260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA		
774	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)		
775	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
776	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
777	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA		
778	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL		
779	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL		
780	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
781	263201	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL		
782	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL		
783	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)		
784	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES		
785	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA		
786	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA		
787	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA		
788	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA		
789	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO		
790	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA		
791	264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA		
792	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
793	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
794	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL		
795	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA		
796	272101	BIOPSIA DE UVULA		
797	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR		
798	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR		
799	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO		
800	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO		
801	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]		
802	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCA		
803	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA		
804	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO		
805	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO		
806	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL		
807	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA		
808	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS		
809	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS		
810	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS		
811	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS		
812	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS		
813	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS		
814	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA		
815	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL. CON COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL		
816	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA. CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL		
817	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION		
818	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		
819	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		
820	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL		
821	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)		
822	275601	LIPOINJERTO EN CARA		
823	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA		
824	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO		
825	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO		
826	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR		
827	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]		
828	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR		
829	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR		
830	276207	UVULO PALATO FARINGOPLASTIA		
831	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO		
832	276210	UVULO PALATO FARINGOPLASTIA POR ABLACION		
833	277301	UVULORRAFIA		
834	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA		
835	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA		
836	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL		
837	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL		
838	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA		
839	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA		
840	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
841	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA		
842	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES		
843	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES		
844	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA		
845	290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA		
846	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA		
847	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA		
848	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA		
849	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA		
850	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA		
851	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE		
852	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE		
853	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE		
854	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA		
855	293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA		
856	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
857	294001	DILATACION DE NASOFARINGE		
858	294002	DILATACION DE OROFARINGE		
859	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
860	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA		
861	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA		
862	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA		
863	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO		
864	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO		
865	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR		
866	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES		
867	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]		
868	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL		
869	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION		
870	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL		
871	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS		
872	295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA		
873	295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR		
874	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA		
875	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA		
876	301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA		
877	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA		
878	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA		
879	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA		
880	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA		
881	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA		
882	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA		
883	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
884	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA		
885	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
886	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA		
887	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA		
888	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA		
889	302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE		
890	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
891	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA		
892	302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA		
893	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA		
894	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA		
895	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA		
896	302501	REINERVACION EN LARINGE CON PEDICULO NEUROMUSCULAR		
897	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA		
898	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR		
899	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
900	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		
901	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA		
902	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA		
903	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA		
904	306004	LARINGOSCOPIA		
905	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA		
906	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA		
907	306201	DILATACION DE LARINGE		
908	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA		
909	306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA		
910	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA		
911	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA		
912	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA		
913	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA		
914	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA		
915	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA		
916	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA		
917	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA		
918	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA		
919	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA		
920	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA		
921	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA		
922	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA		
923	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA		
924	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA		
925	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA		
926	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA		
927	317301	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO		
928	317303	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL		
929	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL		
930	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA		
931	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA		
932	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA		
933	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA		
934	321003	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
935	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA		
936	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
937	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMIA POR TORACOSCOPIA		
938	321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA		
939	321202	BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA		
940	321203	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA		
941	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA		
942	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA		
943	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA		
944	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA		
945	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA		
946	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA		
947	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA		
948	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA		
949	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA		
950	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA		
951	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA		
952	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA		
953	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		
954	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA		
955	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA		
956	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMIA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCION VIA ABIERTA		
957	325401	OBTENCION PULMONAR PARA TRASPLANTE VIA ABIERTA		
958	325501	OBTENCION DE CORAZON PULMON VIA ABIERTA		
959	327001	TRASPLANTE UNILATERAL DE PULMON VIA ABIERTA		
960	327101	TRASPLANTE BILATERAL DE PULMON VIA ABIERTA		
961	328001	TRASPLANTE DE PULMON CORAZON VIA ABIERTA		
962	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		
963	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL		
964	332202	BRONCOSCOPIA		
965	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR		
966	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO		
967	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA		
968	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL		
969	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSBRONQUIAL		
970	332208	BRONCOSCOPIA CON AUTOFLUORESCENCIA		
971	332209	BRONCOSCOPIA CON TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA		
972	332210	BRONCOSCOPIA CON TERMOPLASTIA BRONQUIAL		
973	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA		
974	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA		
975	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA		
976	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA		
977	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA		
978	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA		
979	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA		
980	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA		
981	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA		
982	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA		
983	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL		
984	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE		
985	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA		
986	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA		
987	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL		
988	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL		
989	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA		
990	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA		
991	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA		
992	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA		
993	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA		
994	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA		
995	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA		
996	341203	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA		
997	341204	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA		
998	341205	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA		
999	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA		
1000	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA		
1001	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA		
1002	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA		
1003	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA		
1004	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA		
1005	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA		
1006	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA		
1007	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA		
1008	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA		
1009	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA		
1010	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA		
1011	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA		
1012	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA		
1013	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA		
1014	351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA		
1015	351102	VALVULOPLASTIA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1016	351103	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1017	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA		
1018	351202	VALVULOPLASTIA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA		
1019	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1020	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA		
1021	351302	VALVULOPLASTIA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA		
1022	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1023	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA		
1024	351402	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA		
1025	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1026	352001	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA		
1027	352002	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA		
1028	352003	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1029	352101	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA		
1030	352102	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA		
1031	352103	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1032	352201	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA		
1033	352202	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA		
1034	352203	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1035	352301	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA		
1036	352302	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA		
1037	352303	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1038	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO		
1039	356202	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA		
1040	358203	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO		
1041	358305	VALVULOPLASTIA DE VALVULA TRUNCAL		
1042	358807	CORRECION DE TRASPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR CON TRASLOCACION AORTICA [NIKAIDOH]		
1043	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA		
1044	358902	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MINIMAMENTE INVASIVA		
1045	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1046	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS		
1047	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS DE DOS VASOS		
1048	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA		
1049	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION		
1050	360600	INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD		
1051	363201	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) VIA ABIERTA		
1052	369101	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA ABIERTA		
1053	369102	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO MINIMAMENTE INVASIVA		
1054	369103	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1055	369202	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA		
1056	370101	PERICARDIOCENTESIS		
1057	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES		
1058	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA		
1059	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA		
1060	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1061	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
1062	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON		
1063	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO		
1064	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON		
1065	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO		
1066	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA PERCUTANEA		
1067	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA		
1068	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MINIMAMENTE INVASIVA		
1069	372701	BIOPSIA DE CORAZON VIA ABIERTA		
1070	372702	BIOPSIA DE CORAZON VIA PERCUTANEA		
1071	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA		
1072	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA		
1073	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA		
1074	373107	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA		
1075	373305	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON VIA ABIERTA		
1076	373306	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA		
1077	373407	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL VIA ABIERTA		
1078	373408	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL MINIMAMENTE INVASIVA		
1079	373409	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1080	373600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO SOD		
1081	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD		
1082	374100	CARDIORRAFIA SOD		
1083	374300	PERICARDIORRAFIA SOD		
1084	375100	TRASPLANTE CARDIACO SOD		
1085	375200	OBTENCION DEL CORAZON (DONANTE) SOD		
1086	376100	IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION SOD		
1087	378101	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA ABIERTA		
1088	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1089	378200	MARCAPASO UNICAMERAL		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1090	378201	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS UNICAMERAL		
1091	378300	MARCAPASO BICAMERAL		
1092	378301	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS BICAMERAL		
1093	378500	REPROGRAMACION DE MARCAPASO (NO INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS)		
1094	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS		
1095	378601	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA ABIERTA		
1096	378602	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1097	378603	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VIA ABIERTA		
1098	378604	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1099	378605	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA ABIERTA		
1100	378606	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1101	378607	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VIA SUBCUTANEA		
1102	378701	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO VIA ABIERTA		
1103	378702	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA		
1104	380110	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR		
1105	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA		
1106	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO		
1107	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO		
1108	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO		
1109	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO		
1110	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1111	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR		
1112	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA		
1113	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR		
1114	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1115	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA		
1116	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR		
1117	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1118	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1119	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA		
1120	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA		
1121	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS		
1122	380500	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD		
1123	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA		
1124	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR		
1125	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES		
1126	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA		
1127	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR		
1128	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES		
1129	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		
1130	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		
1131	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1132	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR		
1133	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA		
1134	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA		
1135	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES		
1136	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1137	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR		
1138	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL		
1139	381102	ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES		
1140	381201	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA COMUN		
1141	381202	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA		
1142	381203	ENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA PORCION CERVICAL		
1143	381400	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD		
1144	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS		
1145	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL		
1146	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA		
1147	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA		
1148	381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES		
1149	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR		
1150	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR		
1151	381803	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1152	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL		
1153	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO		
1154	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL		
1155	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO		
1156	383406	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA ABIERTA		
1157	383410	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA ABIERTA		
1158	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR		
1159	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR		
1160	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1161	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD		
1162	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD		
1163	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS		
1164	385103	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE CAROTIDA EN SENO CAVERNOSO		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1165	385106	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES		
1166	385107	CIERRE. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA		
1167	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL		
1168	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
1169	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO		
1170	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
1171	385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO		
1172	385205	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1173	385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA		
1174	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES		
1175	385303	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO		
1176	385304	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1177	385320	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR		
1178	385401	OCLUSION DE VASOS ESPINALES, VIA ENDOVASCULAR		
1179	385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES		
1180	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS		
1181	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1182	385521	OCLUSION DE COLATERALES AORTO PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1183	385601	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES. UNA O MAS (SELECTIVAS)		
1184	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES		
1185	385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR		
1186	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS		
1187	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES		
1188	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR		
1189	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR		
1190	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR		
1191	385803	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1192	385820	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR		
1193	385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR		
1194	385902	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR		
1195	385903	LIGADURA DE PERFORANTES		
1196	385905	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1197	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR		
1198	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]		
1199	387300	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD		
1200	388701	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES SOD		
1201	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
1202	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
1203	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1204	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL		
1205	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)		
1206	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL		
1207	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR		
1208	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA		
1209	389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA		
1210	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA		
1211	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE		
1212	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE		
1213	389108	INSERCION DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)		
1214	389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD		
1215	389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD		
1216	389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD		
1217	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD		
1218	390100	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE ARTERIA PULMONAR SOD		
1219	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO SUBCLAVIO		
1220	392502	DERIVACION AORTO ILIACA		
1221	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO		
1222	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
1223	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO		
1224	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO		
1225	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO		
1226	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1227	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA		
1228	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR		
1229	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1230	393304	SUTURA DE VENA AXILAR		
1231	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1232	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1233	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD		
1234	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD		
1235	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA		
1236	393805	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1237	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA		
1238	393807	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1239	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA		
1240	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1241	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA		
1242	393907	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1243	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1244	395010	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS INTRACRANEALES		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1245	395011	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS INTRACRANEALES, CON COLOCACION PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1246	395012	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA CAROTIDA		
1247	395013	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA VERTEBRAL		
1248	395014	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA BASILAR		
1249	395015	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CAROTIDA, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1250	395016	ANGIOPLASTIA ARTERIA VERTEBRAL, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1251	395017	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA BASILAR, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1252	395020	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1253	395021	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1254	395022	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA ABIERTA		
1255	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS MINIMAMENTE INVASIVA		
1256	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1257	395025	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA ABIERTA		
1258	395026	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA		
1259	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1260	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1261	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1262	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON		
1263	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO		
1264	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON		
1265	395080	ANGIOPLASTA PERIFERICA MAS DE DOS VASOS (C40707)		
1266	395080	ANGIOPLASTIA PERIFERICA Y/O ATERECTOMIA, UN VASO MAS COLOCACION INTRAVASCULAR DE UNO O MAS STENTS (COD C40708)		
1267	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1268	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]		
1269	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1270	395220	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1271	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA		
1272	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1273	395303	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA MINIMAMENTE INVASIVA		
1274	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		
1275	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO		
1276	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		
1277	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		
1278	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
1279	397206	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		
1280	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1281	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA		
1282	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR		
1283	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1284	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA		
1285	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR		
1286	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1287	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1288	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD		
1289	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA		
1290	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA		
1291	397503	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA		
1292	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES		
1293	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD		
1294	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR		
1295	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR		
1296	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1297	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR		
1298	397902	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR		
1299	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1300	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD		
1301	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO		
1302	399501	HEMODIALISIS EN PACIENTE RENAL AGUDO SESion (Intrahospitalaria paciente agudo)		
1303	399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA		
1304	399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA		
1305	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO		
1306	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO		
1307	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD		
1308	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD		
1309	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD		
1310	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA		
1311	404002	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ENDOSCOPICA		
1312	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA		
1313	404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA		
1314	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA		
1315	404402	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ENDOSCOPICA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1316	404403	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA		
1317	404404	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA		
1318	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA		
1319	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ENDOSCOPICA		
1320	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA		
1321	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA		
1322	405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA		
1323	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA		
1324	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
1325	406300	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD		
1326	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA		
1327	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA		
1328	406500	DERIVACION LINFOVENOSA SOD		
1329	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD		
1330	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE		
1331	407200	LINFANGIORRAFIA SOD		
1332	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD		
1333	407400	TRASPLANTE DE LINFATICOS AUTOGENOS SOD		
1334	410100	TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA SOD		
1335	410200	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA CON PURIFICACION SOD		
1336	410300	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA SIN PURIFICACION SOD		
1337	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA		
1338	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		
1339	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
1340	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA		
1341	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1342	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1343	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA		
1344	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		
1345	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA		
1346	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
1347	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA		
1348	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1349	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA		
1350	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA		
1351	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION		
1352	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		
1353	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA		
1354	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA		
1355	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
1356	423001	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL		
1357	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA		
1358	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA		
1359	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA		
1360	423106	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA		
1361	423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA		
1362	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
1363	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA		
1364	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
1365	424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA		
1366	424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA		
1367	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1368	424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA		
1369	424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1370	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA		
1371	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA		
1372	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA		
1373	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA		
1374	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA		
1375	425203	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA		
1376	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
1377	425302	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA TORACOSCOPICA		
1378	425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		
1379	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA		
1380	425504	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOSCOPICA		
1381	425505	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA LAPAROSCOPICA		
1382	425701	RECONSTRUCCION DE ESOFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR		
1383	426101	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE ESTERNAL CON INTERPOSICION DE COLON		
1384	426102	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE ESTERNAL CON INTERPOSICION DE INTESTINO DELGADO		
1385	426103	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE ESTERNAL CON OTRA INTERPOSICION		
1386	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA		
1387	427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA		
1388	427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1389	427300	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD		
1390	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA		
1391	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA		
1392	428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD		
1393	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA		
1394	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA		
1395	429101	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA TRANSTORACICA		
1396	429207	CORRECCION ENDOSCOPICA DE ESOFAGO DE BARRET MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA		
1397	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL		
1398	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA		
1399	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO		
1400	430101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA		
1401	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA		
1402	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA		
1403	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)		
1404	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1405	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA		
1406	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR		
1407	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA		
1408	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1409	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA		
1410	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1411	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA		
1412	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA		
1413	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA		
1414	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1415	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA		
1416	438204	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1417	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		
1418	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		
1419	438501	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		
1420	438502	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		
1421	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1422	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1423	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA		
1424	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA		
1425	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA		
1426	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA		
1427	439302	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1428	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA		
1429	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA		
1430	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		
1431	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA		
1432	441400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO SOD		
1433	441500	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD		
1434	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA		
1435	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA		
1436	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA		
1437	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA		
1438	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA		
1439	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA		
1440	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA		
1441	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA		
1442	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL		
1443	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA		
1444	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA		
1445	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA		
1446	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA		
1447	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1448	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA		
1449	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA		
1450	451301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA		
1451	451401	BIOPSIA CERRADA CON CAPSULA DE INTESTINO DELGADO		
1452	451402	BIOPSIA ENDOSCOPICA DIRECTA DE INTESTINO DELGADO		
1453	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
1454	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		
1455	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1456	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA		
1457	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA		
1458	452301	COLONOSCOPIA TOTAL		
1459	452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA		
1460	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA		
1461	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA		
1462	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA		
1463	452501	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA		
1464	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)		
1465	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
1466	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
1467	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)		
1468	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA		
1469	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
1470	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA		
1471	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA		
1472	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA		
1473	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1474	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1475	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1476	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA		
1477	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA		
1478	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA		
1479	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA		
1480	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA		
1481	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA		
1482	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA		
1483	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA		
1484	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA		
1485	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1486	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA		
1487	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1488	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1489	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1490	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA		
1491	458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA		
1492	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
1493	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		
1494	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA		
1495	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1496	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
1497	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
1498	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
1499	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
1500	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA		
1501	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA		
1502	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA		
1503	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA		
1504	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA		
1505	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1506	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD		
1507	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
1508	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		
1509	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
1510	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
1511	466200	PLICATURA INTESTINAL [OPERACION DE NOBLE] SOD		
1512	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA		
1513	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		
1514	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
1515	467801	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL		
1516	467802	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON		
1517	467803	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES		
1518	467804	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON		
1519	467805	CORRECCION ATRESIA INTESTINAL		
1520	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL		
1521	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA		
1522	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA		
1523	468501	DILATACION NEUMATICA DEL COLON POR COLONOSCOPIA		
1524	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA		
1525	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
1526	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO		
1527	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		
1528	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA		
1529	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1530	480100	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD		
1531	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD		
1532	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		
1533	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA		
1534	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD		
1535	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD		
1536	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD		
1537	482701	MANOMETRIA RECTAL		
1538	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL		
1539	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA		
1540	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL		
1541	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS ANAL) VIA ABIERTA		
1542	485002	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANSANAL) VIA LAPAROSCOPICA		
1543	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS SACRA		
1544	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL		
1545	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO PERINEAL VIA ABIERTA		
1546	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINOPERINEAL VIA LAPAROSCOPICA		
1547	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA		
1548	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA		
1549	487301	FISTULECTOMIA RECTO VAGINAL CON COLOSTOMIA		
1550	487302	FISTULECTOMIA RECTO VESICAL CON COLOSTOMIA		
1551	487303	FISTULECTOMIA RECTO URETRAL CON COLOSTOMIA		
1552	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA		
1553	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
1554	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR		
1555	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR		
1556	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL		
1557	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL		
1558	488102	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA		
1559	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA		
1560	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD		
1561	489200	MIOMECTOMIA ANO RECTAL SOD		
1562	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD		
1563	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD		
1564	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA		
1565	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO		
1566	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD		
1567	492300	BIOPSIA DE ANO SOD		
1568	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES		
1569	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS		
1570	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD		
1571	494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD		
1572	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS		
1573	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA		
1574	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO		
1575	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)		
1576	497301	FISTULECTOMIA ANO VESTIBULAR		
1577	497302	FISTULECTOMIA ANO PERINEAL		
1578	497303	FISTULECTOMIA ANO VAGINAL		
1579	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL		
1580	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL		
1581	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL		
1582	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS		
1583	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]		
1584	497511	COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL		
1585	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD		
1586	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO		
1587	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO		
1588	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO		
1589	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA		
1590	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA		
1591	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA		
1592	502205	HEPATECTOMIA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE		
1593	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA		
1594	502209	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA		
1595	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA		
1596	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA		
1597	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA		
1598	502213	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA		
1599	504000	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) SIN CIRUGIA DE BANCO SOD		
1600	504101	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA		
1601	504102	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		
1602	505100	TRASPLANTE AUXILIAR (HETEROTOPICO) DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD		
1603	505201	TRASPLANTE AUXILIAR HETEROTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA		
1604	505202	TRASPLANTE AUXILIAR HETEROTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		
1605	505203	TRASPLANTE AUXILIAR HETEROTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO		
1606	505300	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD		
1607	505401	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA		
1608	505402	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1609	505403	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO		
1610	505900	OTRO TRASPLANTE DE HIGADO SOD		
1611	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA		
1612	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA		
1613	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA		
1614	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA		
1615	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA		
1616	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA		
1617	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1618	510400	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA		
1619	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)		
1620	511500	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI SOD		
1621	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA		
1622	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		
1623	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA		
1624	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1625	512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD		
1626	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA		
1627	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA		
1628	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA		
1629	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA		
1630	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1631	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
1632	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA		
1633	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
1634	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA		
1635	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA		
1636	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
1637	517302	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA		
1638	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA		
1639	518302	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA		
1640	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD		
1641	518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD		
1642	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA		
1643	518802	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL TRACTO BILIAR		
1644	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA		
1645	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA		
1646	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA		
1647	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
1648	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA		
1649	520202	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
1650	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA		
1651	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA		
1652	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
1653	521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA		
1654	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA		
1655	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA		
1656	523102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
1657	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA		
1658	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA		
1659	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA		
1660	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA		
1661	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO		
1662	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO		
1663	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA		
1664	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1665	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA		
1666	525002	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA LAPAROSCOPICA		
1667	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA		
1668	525102	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA		
1669	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA		
1670	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1671	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA		
1672	525206	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		
1673	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA		
1674	525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1675	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1676	526102	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1677	526200	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) SOD		
1678	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1679	527102	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1680	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA		
1681	527202	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA		
1682	528200	HOMOTRASPLANTE DE PANCREAS SOD		
1683	528300	HETEROTRASPLANTE DE PANCREAS SOD		
1684	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA		
1685	529504	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
1686	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
1687	529605	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA ENDOSCOPICA		
1688	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1689	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA		
1690	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA		
1691	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
1692	529800	DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD		
1693	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA		
1694	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
1695	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1696	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
1697	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
1698	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
1699	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		
1700	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1701	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA		
1702	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
1703	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
1704	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
1705	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1706	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
1707	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		
1708	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1709	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA		
1710	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA		
1711	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
1712	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
1713	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1714	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
1715	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1716	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
1717	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA		
1718	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA		
1719	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA		
1720	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1721	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
1722	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA		
1723	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA		
1724	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA		
1725	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA		
1726	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1727	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
1728	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1729	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
1730	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA		
1731	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA		
1732	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA		
1733	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA		
1734	537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA		
1735	537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
1736	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
1737	537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA		
1738	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
1739	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA		
1740	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA		
1741	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
1742	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA		
1743	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA		
1744	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
1745	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
1746	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA		
1747	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
1748	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA		
1749	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA		
1750	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
1751	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA		
1752	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL		
1753	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA		
1754	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA		
1755	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA		
1756	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA		
1757	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA		
1758	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS		
1759	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA		
1760	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
1761	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA		
1762	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA		
1763	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA		
1764	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA		
1765	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA		
1766	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA		
1767	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
1768	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO		
1769	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
1770	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1771	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1772	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1773	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA		
1774	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD		
1775	547100	CORRECCION TOTAL DE EVISCERACION PRENATAL (GASTROSQUISIS) SOD		
1776	547200	CORRECCION DE ONFALOCELE SOD		
1777	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA		
1778	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA		
1779	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		
1780	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
1781	549001	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL		
1782	549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL		
1783	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS		
1784	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL		
1785	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA		
1786	549300	CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL SOD		
1787	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]		
1788	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL		
1789	549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA		
1790	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA		
1791	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA		
1792	550103	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR NEFROTOMIA		
1793	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		
1794	550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL		
1795	550200	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA SOD		
1796	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA		
1797	550301	EXTRACCION (PERCUTANEA) (NEFROSCOPICA) DE CALCULOS EN RIÑON [NEFROSTOLITOTOMIA] O EN PELVIS RENAL [PIELOSTOLITOTOMIA]		
1798	550401	NEFROSTOMIA PERCUTANEA CON LITOFRAGMENTACION Y EXTRACCION ENDOSCOPICA EN RIÑON		
1799	551210	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL		
1800	552100	NEFROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD		
1801	552200	PIELOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD		
1802	552310	BIOPSIA (PERCUTANEA) CON (AGUJA) O TROCAR DE RIÑON		
1803	552330	BIOPSIA DE RIÑON O TEJIDO PERIRRENAL POR LAPAROSCOPIA		
1804	552401	BIOPSIA RIÑON, VIA ABIERTA O LUMBOTOMIA		
1805	552500	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES SOD		
1806	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA		
1807	553120	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ		
1808	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA		
1809	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)		
1810	555200	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO SOD		
1811	555601	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO)		
1812	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA		
1813	555621	NEFRECTOMIA SIMPLE POR LAPAROSCOPIA		
1814	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA		
1815	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		
1816	555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL		
1817	555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA		
1818	556200	TRASPLANTE DE RIÑON DE DONANTE SOD		
1819	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA		
1820	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
1821	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA		
1822	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		
1823	558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA		
1824	558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
1825	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA		
1826	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)		
1827	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		
1828	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)		
1829	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA		
1830	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA		
1831	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA		
1832	560100	REMOCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CALCULO [URETEROLITOTOMIA], COAGULO O CUERPO EXTRAÑO EN URETER O PELVIS RENAL SOD		
1833	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA		
1834	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA		
1835	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)		
1836	562221	URETEROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
1837	563100	URETEROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD		
1838	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA		
1839	563301	BIOPSIA CERRADA ENDOSCOPICA DE URETER ANTEROGRADA		
1840	563311	BIOPSIA CERRADA DE URETER RETROGRADA		
1841	563321	BIOPSIA CERRADA DE URETER POR LAPAROSCOPIA		
1842	563400	BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD		
1843	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
1844	564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA		
1845	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1846	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA		
1847	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA		
1848	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA		
1849	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA		
1850	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ BOYER]		
1851	566000	URETEROSTOMIA CUTANEA SOD		
1852	567440	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL		
1853	567441	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL)		
1854	568200	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA SOD		
1855	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA		
1856	568410	CIERRE DE FISTULA URETERO ENTERICA O URETEROVISCERAL		
1857	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL		
1858	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA		
1859	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL		
1860	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA		
1861	570200	REMOCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CALCULO, CUERPO EXTRAÑO O COAGULO DE VEJIGA SOD		
1862	570500	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD		
1863	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA		
1864	571101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO EN VEJIGA POR CISTOTOMIA (VIA ABIERTA)		
1865	571102	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA		
1866	571110	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA		
1867	571120	CISTOTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
1868	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA		
1869	571220	CISTOSTOMIA CERRADA (PERCUTANEA) SUPRAPUBICA		
1870	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)		
1871	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA		
1872	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO		
1873	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO		
1874	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		
1875	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL		
1876	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL		
1877	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA		
1878	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA		
1879	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA		
1880	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA		
1881	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL		
1882	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL. VIA ABIERTA		
1883	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA		
1884	576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA		
1885	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL		
1886	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL		
1887	577001	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA]		
1888	577005	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA		
1889	577120	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO)		
1890	577130	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA]		
1891	577201	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL		
1892	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA]		
1893	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA		
1894	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)		
1895	578301	FISTULECTOMIA RECTO VESICAL O RECTO VESICO		
1896	578402	FISTULECTOMIA VESICO VAGINAL		
1897	578403	FISTULECTOMIA UTERO VESICAL (VESICOUTERINA)		
1898	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL		
1899	578600	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD		
1900	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON		
1901	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON		
1902	578704	ILEO CECO CISTOPLASTIA		
1903	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)		
1904	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA		
1905	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA		
1906	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
1907	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
1908	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA		
1909	579950	PROCEDIMIENTO ANTI INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA		
1910	580030	REMOCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO URETRAL CON INCISION		
1911	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA		
1912	580101	URETROSTOMIA		
1913	580110	URETROSTOMIA PERINEAL		
1914	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA		
1915	582100	URETROSCOPIA PERINEAL SOD		
1916	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA		
1917	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA		
1918	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES		
1919	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA		
1920	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA		
1921	583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA		
1922	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA		
1923	584101	URETRORRAFIA FEMENINA		
1924	584102	URETRORRAFIA PENEANA		
1925	584103	URETRORRAFIA PERINEAL		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1926	584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD		
1927	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL		
1928	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO PERINEO ESCROTAL		
1929	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO VAGINAL		
1930	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS		
1931	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA		
1932	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL		
1933	584603	URETROPLASTIA PERINEAL		
1934	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD		
1935	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL		
1936	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA		
1937	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA		
1938	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA		
1939	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD		
1940	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD		
1941	587010	URETROLITOTOMIA ENDOSCOPICA		
1942	588202	INSERCION DE PROTESIS (STENT) URETRAL, VIA ENDOSCOPICA		
1943	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS		
1944	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA		
1945	590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA		
1946	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD		
1947	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]		
1948	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA		
1949	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD		
1950	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS		
1951	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA		
1952	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA		
1953	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA		
1954	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA		
1955	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
1956	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)		
1957	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL		
1958	597251	INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA		
1959	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION		
1960	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL		
1961	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL		
1962	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA		
1963	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS		
1964	599500	LITIASIS URINARIA FRAGMENTADA INTRACORPOREA ENDOSCOPICA SOD		
1965	600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA		
1966	600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA		
1967	600200	PROSTATOLITOTOMIA SOD		
1968	601101	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL		
1969	601102	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL		
1970	601200	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA SOD		
1971	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA		
1972	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL		
1973	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR		
1974	602902	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL		
1975	603100	PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL SOD		
1976	604100	PROSTATECTOMIA TRANSVESICOCAPSULAR SOD		
1977	605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		
1978	607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
1979	607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
1980	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA		
1981	607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
1982	607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
1983	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA		
1984	609500	DILATACION TRANSURETRAL CON BALON DE URETRA PROSTATICA SOD		
1985	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS		
1986	611101	BIOPSIA DE ESCROTO		
1987	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS		
1988	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD		
1989	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL		
1990	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO		
1991	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO		
1992	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD		
1993	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD		
1994	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR		
1995	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD		
1996	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION		
1997	621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD		
1998	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD		
1999	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)		
2000	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2001	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2002	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2003	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO		
2004	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA		
2005	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS		
2006	625202	ORQUIDOPEXIA TRANSABDOMINAL		
2007	625203	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA		
2008	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
2009	625210	ORQUIDOPEXIA CON RECONSTRUCCION DE CANAL INGUINAL		
2010	625220	ORQUIDOPEXIA CON TRANSPOSICION O MOVILIZACION Y SUSTITUCION DE TESTICULO EN ESCROTO		
2011	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD		
2012	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD		
2013	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD		
2014	630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD		
2015	630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD		
2016	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA		
2017	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA		
2018	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL		
2019	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO		
2020	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD		
2021	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD		
2022	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD		
2023	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD		
2024	637300	VASECTOMIA SOD		
2025	638200	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO VASOSTOMIA SOD		
2026	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA		
2027	638300	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD		
2028	639200	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE SOD		
2029	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA		
2030	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD		
2031	640000	CIRCUNCISION SOD		
2032	641100	BIOPSIA DE PENE SOD		
2033	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD		
2034	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD		
2035	643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD		
2036	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD		
2037	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD		
2038	644300	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE SOD		
2039	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD		
2040	644910	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE		
2041	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL		
2042	645100	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS SOD		
2043	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD		
2044	649500	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA Y SEMIRIGIDA) SOD		
2045	649600	RETIRO DE PROTESIS PENEANA SOD		
2046	649700	INSERCION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE SOD		
2047	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO		
2048	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA		
2049	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO		
2050	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA		
2051	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
2052	651203	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) EN OVARIO		
2053	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
2054	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
2055	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
2056	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
2057	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
2058	652410	OFOROSTOMIA		
2059	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA		
2060	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
2061	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
2062	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA		
2063	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2064	653103	OOFORECTOMIA UNILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMIA		
2065	655101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA		
2066	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2067	655103	OOFORECTOMIA BILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMIA		
2068	655200	ESCISION DE OVARIO REMANENTE SOLITARIO O UNICO SOD		
2069	657000	OFOROPLASTIA SOD		
2070	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA		
2071	657100	OOFORORRAFIA SIMPLE SOD		
2072	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA		
2073	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2074	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA		
2075	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2076	659300	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA SOD		
2077	660101	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA		
2078	660102	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2079	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA		
2080	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
2081	660203	SALPINGOSTOMIA Y SALPINGOPLASTIA		
2082	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA		
2083	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
2084	662100	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD		
2085	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA		
2086	662200	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD		
2087	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA		
2088	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
2089	665001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA		
2090	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
2091	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL		
2092	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA		
2093	667200	SALPINGOOFOROTOMIA SOD		
2094	667400	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO UTEROSTOMIA) SOD		
2095	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA		
2096	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA		
2097	668100	INSUFLACION DE TROMPA DE FALOPIO SOD		
2098	669110	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA		
2099	669120	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2100	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA		
2101	669210	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA		
2102	669220	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2103	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]		
2104	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA		
2105	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
2106	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)		
2107	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL		
2108	671203	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO [CERVIX]		
2109	672001	CONIZACION CERVICAL		
2110	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]		
2111	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO		
2112	673210	ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO [CERVIX]		
2113	673230	CONIZACION LASER		
2114	673310	CRIOCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO [CERVIX]		
2115	673401	CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA BAJO COLPOSCOPIA		
2116	673402	CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA		
2117	674001	AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO O TRAQUELECTOMIA		
2118	674011	TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
2119	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		
2120	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		
2121	675100	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO SOD		
2122	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA		
2123	676100	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] SOD		
2124	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO		
2125	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA		
2126	680100	HISTEROTOMIA SOD		
2127	680101	HISTEROTOMIA		
2128	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO		
2129	681200	HISTEROSCOPIA SOD		
2130	681310	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROTOMIA		
2131	681601	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO		
2132	681602	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR LAVADO		
2133	681603	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACION		
2134	681610	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA		
2135	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO		
2136	682102	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA		
2137	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA		
2138	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA		
2139	682301	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL		
2140	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA		
2141	682402	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL		
2142	682403	MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA O MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA		
2143	682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA		
2144	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL VIA ABIERTA		
2145	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA		
2146	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA		
2147	684002	EXTIRPACION TOTAL DE UTERO [HISTERECTOMIA] ABDOMINAL		
2148	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
2149	684101	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA CON VAGINECTOMIA PARCIA		
2150	684102	EXTIRPACION TOTAL DE UTERO [HISTERECTOMIA] ABDOMINAL AMPLIADA		
2151	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA		
2152	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA		
2153	685101	HISTERECTOMIA VAGINAL		
2154	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL		
2155	685110	HISTERECTOMIA VAGINAL CON COLPOURETROCISTOPEXIA		
2156	685120	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION DE ENTEROCELE		
2157	685130	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION PLASTICA DE VAGINA Y COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		
2158	686001	HISTERECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2159	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		
2160	686101	EXTIRPACION DE UTERO [HISTERECTOMIA] RADICAL MODIFICADA		
2161	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA		
2162	687000	HISTERECTOMIA RADICAL VAGINAL [OPERACION DE SCHAUTA] SOD		
2163	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA		
2164	690101	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO DIAGNOSTICO		
2165	690102	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO		
2166	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO		
2167	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA		
2168	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA		
2169	691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO VIA ENDOSCOPICA		
2170	691920	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO INTRALIGAMENTOSO		
2171	692210	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA		
2172	692211	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA CON SIMPATECTOMIA PRESACRA		
2173	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA		
2174	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		
2175	694103	HISTERORRAFIA		
2176	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA		
2177	694920	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN]		
2178	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA		
2179	698102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA		
2180	699120	IMPLANTACION INTRAUTERINA DE PLATINAS RADIOACTIVAS		
2181	700100	COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS SOD		
2182	701201	COLPOTOMIA CON EXPLORACION		
2183	701202	COLPOTOMIA CON DRENAJE DE COLECCION PELVICA		
2184	701203	PUNCION O INSICION EN VAGINA [COLPOTOMIA] O [CULDOTOMIA]		
2185	701204	COLPOTOMIA		
2186	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA		
2187	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL		
2188	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)		
2189	701430	VAGINOPERINEOTOMIA		
2190	702201	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA		
2191	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA		
2192	702400	BIOPSIA DE VAGINA SOD		
2193	703100	HIMENECTOMIA O HIMENOTOMIA SOD		
2194	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL		
2195	704100	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL SOD		
2196	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE		
2197	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR		
2198	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		
2199	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE		
2200	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO [MANCHESTER FOTHERGILL]		
2201	706000	RECONSTRUCCION DE VAGINA SOD		
2202	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA		
2203	706101	VAGINOPLASTIA, VIA ABDOMINAL		
2204	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL		
2205	706103	VAGINOPLASTIA, VIA ABDOMINOPERINEAL		
2206	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)		
2207	707200	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL) SOD		
2208	707300	CORRECCION DE FISTULA RECTO VAGINAL O PERINEAL SOD		
2209	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL		
2210	707510	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD		
2211	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA		
2212	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL		
2213	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
2214	708102	OBLITERACION Y ESCISION LOCAL DE VAGINA		
2215	709100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION SOD		
2216	710100	LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA SOD		
2217	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE		
2218	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE		
2219	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA		
2220	711120	BIOPSIA DE CLITORIS		
2221	711130	BIOPSIA ESCISION GLANDULA DE BARTHOLIN		
2222	711300	BIOPSIA DE PERINE SOD		
2223	711301	BIOPSIA EN PERINE		
2224	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN		
2225	712100	ASPIRACION CON AGUJA DE LAS GLANDULAS DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD		
2226	712200	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD		
2227	712300	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN O DE SKENE SOD		
2228	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN		
2229	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE		
2230	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL		
2231	714100	AMPUTACION TOTAL DE CLITORIS [CLITORIDECTOMIA] SOD		
2232	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL		
2233	715100	VULVECTOMIA RADICAL SOD		
2234	715200	VULVECTOMIA TOTAL O COMPLETA BILATERAL SOD		
2235	716120	VULVECTOMIA PARCIAL O UNILATERAL (MENOS DEL 80% DEL AREA VULVAR)		
2236	716200	VULVECTOMIA BILATERAL SIMPLE O PARCIAL SOD		
2237	717101	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION DE VULVA O PERINE		
2238	717102	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I II)		
2239	717200	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA O PERINE SOD		
2240	717300	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL SOD		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2241	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL		
2242	718100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION SOD		
2243	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION		
2244	721001	PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO BAJOS		
2245	721002	PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO MEDIOS		
2246	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSION FETAL INTERNA Y COMBINADA CON EXTRACCION		
2247	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA		
2248	735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)		
2249	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE		
2250	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE		
2251	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO		
2252	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL		
2253	74000102	CESAREA MAS POMEROY		
2254	740002	CESAREA CORPORAL		
2255	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL		
2256	740100	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD		
2257	740200	CESAREA CORPORAL SOD		
2258	740300	CESAREA EXTRAPERITONEAL SOD		
2259	743100	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD		
2260	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA		
2261	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA		
2262	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE		
2263	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO		
2264	751100	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD		
2265	751200	AMNIOCENTESIS TERAPEUTICA (NO DELIBERADAMENTE ABORTIVA) SOD		
2266	753100	AMNIOSCOPIA SOD		
2267	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO		
2268	756100	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) SOD		
2269	756200	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) SOD		
2270	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION		
2271	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA		
2272	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA		
2273	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL		
2274	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		
2275	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES		
2276	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		
2277	761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		
2278	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA		
2279	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR		
2280	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		
2281	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		
2282	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL		
2283	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA		
2284	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION		
2285	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION		
2286	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION		
2287	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA		
2288	763903	HEMIMAXILECTOMIA		
2289	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA		
2290	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA		
2291	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)		
2292	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
2293	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
2294	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO		
2295	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
2296	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA		
2297	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA		
2298	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA ENDOSCOPICA		
2299	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA		
2300	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO		
2301	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO		
2302	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO		
2303	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO		
2304	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD		
2305	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA		
2306	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA		
2307	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA		
2308	766205	CORONOIDECTOMIA		
2309	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA		
2310	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2311	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA		
2312	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR		
2313	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA		
2314	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA. CON FIJACION INTERNA		
2315	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA		
2316	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA		
2317	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA		
2318	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)		
2319	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II		
2320	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III		
2321	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)		
2322	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES		
2323	766970	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL		
2324	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES		
2325	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA		
2326	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO		
2327	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR. CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA		
2328	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III. CON FIJACION INTERMAXILAR. TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
2329	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA		
2330	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA		
2331	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA		
2332	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA		
2333	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
2334	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA		
2335	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR. CON FIJACION INTERNA		
2336	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA		
2337	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION		
2338	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION		
2339	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION		
2340	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES		
2341	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL		
2342	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION		
2343	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL		
2344	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO		
2345	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO		
2346	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO		
2347	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO		
2348	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES. CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO		
2349	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL		
2350	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR		
2351	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		
2352	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR		
2353	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR		
2354	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
2355	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD		
2356	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO		
2357	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO		
2358	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
2359	770402	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
2360	770500	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD		
2361	770501	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA		
2362	770600	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD		
2363	770601	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA		
2364	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE		
2365	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE		
2366	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)		
2367	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
2368	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
2369	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		
2370	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR		
2371	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
2372	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2373	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA		
2374	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)		
2375	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA		
2376	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2377	772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2378	772202	OSTEOTOMIA DE HUMERO		
2379	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA		
2380	772301	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2381	772302	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2382	772303	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO		
2383	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA		
2384	772401	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2385	772402	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2386	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA		
2387	772501	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2388	772502	OSTEOTOMIA SUPRA E INTERCONDILEA DE FEMUR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2389	772503	OSTEOTOMIA SUPRACONDILEA O INTERCONDILEA DE FEMUR, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2390	772504	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2391	772505	OSTEOTOMIA VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FEMUR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2392	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR (DIAFISIARIA, SUPRA E INTERCONDILEA, SUPRACONDILEA O INTERCONDILEA, VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FEMUR, MULTIPLE)		
2393	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA		
2394	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA		
2395	772701	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2396	772702	OSTEOTOMIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2397	772703	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE		
2398	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA		
2399	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE		
2400	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA		
2401	772902	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS)		
2402	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA		
2403	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA		
2404	772910	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) (UNO O MAS HUESOS)		
2405	772911	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (UNO O MAS HUESOS) (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2406	772920	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON SALTER CHIARI		
2407	772921	OSTEOTOMIAS COMPLEJAS EN PELVIS CON FIJACION [GANZ DOBLE TRIPLE]		
2408	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL		
2409	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA		
2410	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA		
2411	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA		
2412	775101	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL O DISTAL METATARSIANA		
2413	775102	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL Y PROXIMAL METATARSIANA		
2414	775103	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON BUNIECTOMIA SIMPLE Y CAPSULOPLASTIA		
2415	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
2416	775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS		
2417	775301	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTROPLASTIA		
2418	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		
2419	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA		
2420	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA		
2421	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA		
2422	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA		
2423	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)		
2424	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO		
2425	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO		
2426	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO		
2427	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO		
2428	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO		
2429	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		
2430	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR		
2431	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2432	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR		
2433	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA		
2434	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA		
2435	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE		
2436	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE		
2437	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
2438	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
2439	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS		
2440	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2441	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA		
2442	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL		
2443	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
2444	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNON		
2445	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL		
2446	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO		
2447	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO		
2448	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR		
2449	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD		
2450	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)		
2451	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE		
2452	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
2453	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
2454	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA		
2455	778923	HEMIPELVECTOMIA		
2456	778940	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION		
2457	778941	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION		
2458	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)		
2459	779401	CARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)		
2460	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA		
2461	779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)		
2462	779802	ASTRAGALECTOMIA		
2463	779930	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION		
2464	779931	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION		
2465	779935	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA O LUMBAR CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION		
2466	779936	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA O LUMBAR, CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION		
2467	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA		
2468	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO		
2469	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD		
2470	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)		
2471	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES		
2472	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
2473	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR		
2474	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE		
2475	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
2476	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO		
2477	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)		
2478	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS		
2479	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS		
2480	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR		
2481	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR		
2482	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO		
2483	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO		
2484	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA		
2485	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO		
2486	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR		
2487	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO		
2488	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA		
2489	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE		
2490	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE		
2491	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE		
2492	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE		
2493	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO		
2494	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE		
2495	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR		
2496	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL		
2497	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO		
2498	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO		
2499	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO		
2500	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE		
2501	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE		
2502	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE		
2503	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE		
2504	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO		
2505	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA		
2506	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA		
2507	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
2508	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
2509	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
2510	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
2511	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
2512	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
		(CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
2513	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
2514	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
2515	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
2516	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
2517	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
2518	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
2519	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
2520	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
2521	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
2522	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD		
2523	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
2524	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON). VIA ABIERTA		
2525	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO		
2526	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA		
2527	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO. VIA ABIERTA		
2528	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR		
2529	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA		
2530	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA		
2531	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA		
2532	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE		
2533	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA		
2534	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA		
2535	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO		
2536	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA		
2537	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE		
2538	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA		
2539	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS		
2540	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA		
2541	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR		
2542	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR		
2543	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA LATERAL		
2544	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR		
2545	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR		
2546	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
2547	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD		
2548	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD		
2549	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD		
2550	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]		
2551	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO		
2552	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
2553	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)		
2554	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD		
2555	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD		
2556	790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE		
2557	790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE		
2558	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA		
2559	790800	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD		
2560	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO		
2561	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
2562	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
2563	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS		
2564	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVOS (THOMAS, PHILADELPHIA U OTROS)		
2565	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION		
2566	791100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
2567	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES		
2568	791301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2569	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO		
2570	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA		
2571	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA		
2572	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA		
2573	791600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD		
2574	791702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA, VIA ENDOSCOPICA		
2575	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO		
2576	791920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS		
2577	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS		
2578	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA		
2579	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES		
2580	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD		
2581	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO		
2582	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO		
2583	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO (UNO O MAS)		
2584	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD		
2585	792701	REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE		
2586	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)		
2587	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO		
2588	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE		
2589	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS		
2590	792931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA ANTERIOR		
2591	792932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA POSTERIOR		
2592	792935	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA ANTERIOR		
2593	792936	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA POSTERIOR		
2594	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA		
2595	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA		
2596	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON		
2597	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2598	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2599	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2600	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2601	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2602	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2603	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2604	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2605	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2606	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2607	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2608	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2609	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2610	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2611	793402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2612	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA		
2613	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2614	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2615	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD		
2616	793701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PERONE CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2617	793702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2618	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
2619	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA		
2620	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA		
2621	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
2622	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
2623	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2624	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2625	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2626	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR		
2627	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
2628	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION		
2629	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION		
2630	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION		
2631	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION		
2632	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		
2633	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
2634	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION		
2635	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION		
2636	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION		
2637	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
2638	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION		
2639	794604	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
2640	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO		
2641	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO		
2642	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION		
2643	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION		
2644	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		
2645	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
2646	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION		
2647	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
2648	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION		
2649	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
2650	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD		
2651	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO		
2652	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)		
2653	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD		
2654	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD		
2655	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD		
2656	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
2657	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD		
2658	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA		
2659	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS		
2660	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA		
2661	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD -39003		
2662	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD		
2663	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD		
2664	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA		
2665	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA		
2666	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		
2667	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
2668	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)		
2669	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
2670	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS		
2671	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA		
2672	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		
2673	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA		
2674	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR		
2675	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL		
2676	798105	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2677	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)		
2678	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL		
2679	798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL		
2680	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA		
2681	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA		
2682	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA		
2683	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA		
2684	798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA		
2685	798421	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPO METACARPIANA		
2686	798431	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
2687	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA		
2688	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
2689	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA		
2690	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		
2691	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO		
2692	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2693	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2694	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
2695	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
2696	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)		
2697	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
2698	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
2699	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO		
2700	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		
2701	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		
2702	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
2703	799802	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)		
2704	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		
2705	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
2706	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
2707	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA		
2708	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA		
2709	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
2710	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
2711	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA		
2712	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA		
2713	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA		
2714	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA		
2715	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
2716	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
2717	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA		
2718	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA		
2719	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR		
2720	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD		
2721	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD		
2722	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD		
2723	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD		
2724	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD		
2725	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD		
2726	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD		
2727	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO		
2728	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO		
2729	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA		
2730	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO		
2731	802501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE PELVIS		
2732	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA		
2733	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO		
2734	802801	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA EN PIE O ARTEJOS (UNO O MAS)		
2735	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA		
2736	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA		
2737	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		
2738	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA		
2739	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA		
2740	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA		
2741	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA		
2742	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA		
2743	804101	DIVISION DE CAPSULA. LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
2744	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2745	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
2746	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
2747	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS		
2748	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]		
2749	805101	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR		
2750	805102	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR		
2751	805103	DISCECTOMIA O MICRODISCECTOMIA ENDOSCOPICA O TRANSARTROSCOPICA CERVICAL		
2752	805105	DISCECTOMIA CERVICAL, VIA ANTERIOR CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO [CLOWARD, SMITH ROBINSON, SIMMONS]		
2753	805110	ABLACION O NUCLEOTOMIA CERVICAL (EN DESCOMPRESION) VIA PERCUTANEA		
2754	805113	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO		
2755	805121	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR		
2756	805122	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR		
2757	805123	ABLACION O NUCLEOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION) VIA PERCUTANEA		
2758	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA		
2759	805131	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR		
2760	805132	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR		
2761	805133	ABLACION O NUCLEOTOMIA LUMBAR (EN DESCOMPRESION) VIA PERCUTANEA		
2762	805200	QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD		
2763	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL		
2764	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA		
2765	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA		
2766	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		
2767	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
2768	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA		
2769	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA		
2770	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
2771	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA		
2772	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA		
2773	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA		
2774	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
2775	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA		
2776	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA		
2777	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA		
2778	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
2779	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA		
2780	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
2781	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA		
2782	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
2783	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA		
2784	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA		
2785	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA		
2786	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA		
2787	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA		
2788	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA		
2789	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
2790	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA		
2791	807701	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL VIA ABIERTA		
2792	807702	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL VIA ABIERTA		
2793	807703	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
2794	807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA		
2795	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA		
2796	807800	SINOVECTOMIA DE PIE O ARTEJOS SOD		
2797	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA		
2798	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
2799	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA		
2800	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA		
2801	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA		
2802	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
2803	808041	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
2804	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA		
2805	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA		
2806	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA		
2807	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA		
2808	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
2809	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA		
2810	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
2811	808081	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE O ARTEJOS VIA ABIERTA		
2812	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
2813	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO		
2814	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO O RODILLA POR ARTROSCOPIA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2815	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
2816	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA		
2817	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
2818	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA		
2819	810106	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION		
2820	810107	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION		
2821	810108	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION		
2822	810109	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE		
2823	810110	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR		
2824	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE		
2825	810204	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR		
2826	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE		
2827	810206	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR		
2828	810301	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION		
2829	810302	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE		
2830	810303	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR		
2831	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE		
2832	810305	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIAPOSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR		
2833	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE		
2834	810307	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR		
2835	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
2836	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
2837	810811	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL DE COLUMNA VERTEBRAL SIN INSTRUMENTACION		
2838	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
2839	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA		
2840	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA		
2841	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA		
2842	811400	ARTRODESIS MEDIOTARSAL SOD		
2843	811500	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (UNA O MAS) SOD		
2844	811600	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (UNA O MAS) SOD		
2845	811702	ARTRODESIS DE ARTEJO (UNO O MAS)		
2846	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD		
2847	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD		
2848	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA		
2849	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
2850	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL		
2851	812402	ARTRODESIS DE CODO		
2852	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA		
2853	812601	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANO		
2854	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA		
2855	812700	ARTRODESIS METACARPO FALANGICA SOD		
2856	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)		
2857	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)		
2858	812901	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO		
2859	812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO		
2860	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA		
2861	812904	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) CON INJERTO OSEO		
2862	812905	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) SIN INJERTO OSEO		
2863	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA		
2864	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS		
2865	813250	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO		
2866	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA		
2867	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)		
2868	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL		
2869	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA		
2870	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS		
2871	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
2872	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
2873	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
2874	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
2875	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL		
2876	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)		
2877	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA		
2878	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL. MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION. MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA		
2879	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA		
2880	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA		
2881	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA		
2882	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA		
2883	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
2884	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
2885	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO		
2886	814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA		
2887	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA		
2888	815101	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA		
2889	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA		
2890	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA (Sin prtesis)		
2891	815200	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA SOD		
2892	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA		
2893	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL (Sin prtesis)		
2894	815402	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL		
2895	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION		
2896	815600	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD		
2897	817203	ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICA (UNA O MAS)		
2898	817205	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS (UNA O MAS)		
2899	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA		
2900	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)		
2901	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)		
2902	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO		
2903	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO		
2904	818100	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO SOD		
2905	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA		
2906	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA		
2907	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
2908	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
2909	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO CLAVICULAR		
2910	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD		
2911	818500.	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD		
2912	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO		
2913	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA		
2914	819101	ASPIRACION ARTICULAR		
2915	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
2916	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA		
2917	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA		
2918	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO		
2919	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES		
2920	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD		
2921	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR		
2922	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL		
2923	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD		
2924	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO		
2925	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA		
2926	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO		
2927	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD		
2928	823200	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD		
2929	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
2930	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)		
2931	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]		
2932	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)		
2933	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO		
2934	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		
2935	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION		
2936	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		
2937	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION		
2938	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA		
2939	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA		
2940	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		
2941	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
2942	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
2943	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
2944	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR		
2945	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)		
2946	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)		
2947	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)		
2948	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)		
2949	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD		
2950	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS		
2951	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
		DE POLEAS		
2952	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		
2953	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		
2954	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)		
2955	828101	TRASPOSICION DE DEDO		
2956	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO		
2957	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD		
2958	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)		
2959	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA		
2960	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA		
2961	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)		
2962	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)		
2963	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION		
2964	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE		
2965	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO [DEFORMIDAD DE MADELUNG]		
2966	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA		
2967	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE		
2968	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO		
2969	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]		
2970	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)		
2971	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
2972	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
2973	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO		
2974	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO		
2975	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO		
2976	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)		
2977	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON		
2978	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL		
2979	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO		
2980	830233	MIOTOMIA DE MASETERO		
2981	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS		
2982	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)		
2983	831201	TENOTOMIAS ABIERTAS UNILATERALES DE CADERA		
2984	831302	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS)		
2985	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)		
2986	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)		
2987	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)		
2988	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO		
2989	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)		
2990	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)		
2991	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)		
2992	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)		
2993	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA		
2994	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA		
2995	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO. CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA		
2996	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL		
2997	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES		
2998	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES		
2999	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES		
3000	831902	LIBERACION DE MUSCULO		
3001	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA. MUSCULO. TENDON O SINOVIAL		
3002	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO		
3003	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE		
3004	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO		
3005	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]		
3006	834202	TENOSINOVECTOMIA		
3007	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO		
3008	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD		
3009	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA. FASCIA. MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA		
3010	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		
3011	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO		
3012	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		
3013	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		
3014	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE		
3015	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD		
3016	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD		
3017	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA		
3018	836010	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS SOD		
3019	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		
3020	836301	REPARACION VIA ABIERTA DEL MANGUITO ROTADOR		
3021	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA		
3022	836305	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR POR ENDOSCOPIA		
3023	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL		
3024	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO		
3025	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO		
3026	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES		
3027	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3028	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA		
3029	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
3030	838830	TENODESIS		
3031	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]		
3032	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)		
3033	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)		
3034	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
3035	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
3036	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
3037	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
3038	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
3039	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
3040	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD		
3041	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD		
3042	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD		
3043	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD		
3044	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD		
3045	840701	AMPUTACION DE BRAZO		
3046	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD		
3047	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD		
3048	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
3049	841100	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ARTEJOS (UNO O MAS) SOD		
3050	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
3051	841200	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIE SOD		
3052	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE		
3053	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD		
3054	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD		
3055	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD		
3056	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD		
3057	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO		
3058	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO		
3059	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO		
3060	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO		
3061	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA		
3062	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD		
3063	842600	REIMPLANTE DE PIE SOD		
3064	842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD		
3065	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD		
3066	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD		
3067	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD		
3068	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD		
3069	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD		
3070	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD		
3071	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD		
3072	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD		
3073	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES		
3074	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES		
3075	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS		
3076	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD		
3077	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD		
3078	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA		
3079	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA		
3080	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)		
3081	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA		
3082	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD		
3083	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO		
3084	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA		
3085	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD		
3086	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD		
3087	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO		
3088	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL		
3089	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL		
3090	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA		
3091	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA		
3092	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL		
3093	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA		
3094	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3095	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL		
3096	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA		
3097	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON		
3098	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES		
3099	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA		
3100	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES		
3101	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL		
3102	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA		
3103	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA		
3104	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO		
3105	857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO		
3106	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO		
3107	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO		
3108	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO		
3109	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO		
3110	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA		
3111	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA		
3112	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON		
3113	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL		
3114	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE		
3115	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)		
3116	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA		
3117	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION		
3118	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION		
3119	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION		
3120	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS		
3121	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION		
3122	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		
3123	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		
3124	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) 37804		
3125	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE		
3126	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		
3127	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL		
3128	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL		
3129	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)		
3130	862202	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3131	862203	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3132	862204	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3133	862205	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3134	862206	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3135	862207	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3136	862301	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3137	862302	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3138	862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3139	862304	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3140	862305	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3141	862306	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3142	862307	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
3143	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA		
3144	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS		
3145	862323	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3146	862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3147	862325	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL		
3148	862326	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 15% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3149	862327	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL		
3150	862330	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3151	862331	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3152	862332	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3153	862333	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3154	862340	ESCARECTOMIA AVULSIVA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3155	862341	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3156	862342	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3157	862343	ESCARECTOMIA AVULSIVA MAYOR DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3158	862501	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL		
3159	862503	DERMOABRASION PARCIAL (QUIMICA O MECANICA) DE CARA		
3160	862504	DERMOABRASION TOTAL (QUIMICA O MECANICA) DE CARA		
3161	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3162	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
3163	862701	ONICECTOMIA		
3164	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3165	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3166	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3167	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3168	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3169	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3170	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL		
3171	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
3172	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES		
3173	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. HASTA TRES LESIONES		
3174	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. MAS DE DIEZ LESIONES		
3175	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA		
3176	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS		
3177	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		
3178	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)		
3179	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO		
3180	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		
3181	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL		
3182	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL		
3183	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE. EN AREA GENERAL		
3184	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA		
3185	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS		
3186	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA		
3187	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS		
3188	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES		
3189	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)		
3190	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES		
3191	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL		
3192	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3193	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3194	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL VEINTE 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3195	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3196	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
3197	866120	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3198	866121	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3199	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3200	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3201	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3202	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL MAS DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3203	866220	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3204	866221	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
3205	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD		
3206	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST TRAUMA)		
3207	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
3208	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
3209	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
3210	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
3211	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO		
3212	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO		
3213	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
3214	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3215	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR		
3216	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR		
3217	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
3218	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL		
3219	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL		
3220	868306	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCION		
3221	868307	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPECTOMIA		
3222	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE UNA A DOS		
3223	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO		
3224	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE UNO A DOS		
3225	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO		
3226	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). ENTRE UNA A DOS		
3227	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO		
3228	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE		
3229	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION		
3230	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO		
3231	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS		
3232	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)		
3233	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
3234	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)		
3235	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD		
3236	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
3237	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
3238	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
3239	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
3240	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		
3241	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		
3242	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
3243	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
3244	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]		
3245	870301	POLITOMOGRAFIA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL)		
3246	870302	POLITOMOGRAFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS		
3247	870303	POLITOMOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES		
3248	870305	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR		
3249	870306	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR		
3250	870307	POLITOMOGRAFIA DE RINOFARINGE		
3251	870308	POLITOMOGRAFIA SEMIAXIAL DE NARIZ		
3252	870310	TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE		
3253	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES		
3254	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO		
3255	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
3256	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
3257	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		
3258	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
3259	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
3260	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		
3261	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL		
3262	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		
3263	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		
3264	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
3265	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
3266	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		
3267	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		
3268	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
3269	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR		
3270	871202	APICOGRAMA		
3271	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO		
3272	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		
3273	871402	OMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES		
3274	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA		
3275	871404	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR)		
3276	871410	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP)		
3277	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
3278	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
3279	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		
3280	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE		
3281	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA		
3282	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE (No incluye medio de contraste)		
3283	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)		
3284	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE		
3285	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL		
3286	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES		
3287	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL		
3288	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA		
3289	872530	COLECISTOGRAFIA TOMOGRAFIA		
3290	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
		APENDICULAR)		
3291	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]		
3292	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
3293	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
3294	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO		
3295	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
3296	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
3297	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
3298	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
3299	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA		
3300	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		
3301	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]		
3302	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		
3303	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		
3304	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)		
3305	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)		
3306	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)		
3307	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)		
3308	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL (AP, LATERAL)		
3309	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		
3310	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		
3311	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA		
3312	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORE		
3313	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)		
3314	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA)		
3315	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		
3316	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS. TUNEL. OBLICUAS) AL VALOR DE LA REGION AGREGAR		
3317	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		
3318	873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR		
3319	873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR		
3320	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA		
3321	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA		
3322	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		
3323	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA		
3324	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA		
3325	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		
3326	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA		
3327	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO		
3328	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL		
3329	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		
3330	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA		
3331	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)		
3332	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO		
3333	874200	CISTERNOGRAFIA SOD		
3334	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)		
3335	874310	FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR		
3336	874311	FLEBOGRAFIA EPIDURAL		
3337	874312	FLEBOGRAFIA ORBITARIA		
3338	874313	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER		
3339	874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		
3340	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL		
3341	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD		
3342	874801	FARINGOLARINGOGRAFIA		
3343	874810	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)		
3344	875200	FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD		
3345	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA		
3346	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL		
3347	875520	MIELOGRAFIA TORACICA		
3348	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR		
3349	875531	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR		
3350	875601	ARTROGRAFIA CERVICAL		
3351	875603	ARTROGRAFIA LUMBAR		
3352	876110	AORTOGRAMA TORACICO		
3353	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO		
3354	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO CON O SIN ANGIOGRAFIA(COD C40568)		
3355	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO (COD C40705)		
3356	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS		
3357	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA		
3358	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)		
3359	876390	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS)		
3360	876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3361	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD		
3362	876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL		
3363	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA		
3364	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		
3365	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO		
3366	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL		
3367	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA		
3368	877141	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA (COD C40704)		
3369	877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL		
3370	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)		
3371	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)		
3372	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA		
3373	877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)		
3374	877302	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)		
3375	877601	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA		
3376	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR		
3377	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA		
3378	877801	UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAFIA		
3379	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA		
3380	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA		
3381	877816	PIELOGRAFIA DE PERCUTANEA		
3382	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS		
3383	877861	URETROCISTOGRAFIA		
3384	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA		
3385	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA		
3386	877940	VAGINOGRAFIA		
3387	877941	GENITOGRAFIA		
3388	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA		
3389	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR		
3390	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO		
3391	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR		
3392	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR		
3393	878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR		
3394	878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES		
3395	878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR		
3396	878602	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES		
3397	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO		
3398	878721	ARTROGRAFIA DE CODO		
3399	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA		
3400	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA		
3401	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA		
3402	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO		
3403	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO		
3404	878902	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA		
3405	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA		
3406	878904	LINFANGIOGRAFIA		
3407	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
3408	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE		
3409	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
3410	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)		
3411	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		
3412	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS		
3413	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
3414	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		
3415	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE		
3416	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
3417	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO		
3418	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE		
3419	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL. TORACICO. LUMBAR O SACRO. POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)		
3420	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO. COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)		
3421	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX		
3422	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		
3423	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		
3424	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA		
3425	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] UROTAC		
3426	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
3427	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)		
3428	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)		
3429	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		
3430	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		
3431	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS		
3432	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER		
3433	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
3434	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
3435	881201	ECOGRAFIA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
3436	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		
3437	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		
3438	881209	ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA		
3439	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3440	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)		
3441	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
3442	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS)		
3443	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO. PANCREAS. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO Y GRANDES VASOS)		
3444	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO. PANCREAS. VIA BILIAR Y VESICULA		
3445	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES		
3446	881332	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL		
3447	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)		
3448	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER		
3449	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		
3450	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)		
3451	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
3452	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL		
3453	881434	PERFIL BIOFISICO		
3454	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL		
3455	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO		
3456	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL		
3457	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
3458	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER		
3459	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
3460	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
3461	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
3462	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES		
3463	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO		
3464	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
3465	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)		
3466	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO		
3467	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA		
3468	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO		
3469	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE		
3470	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA		
3471	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		
3472	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO		
3473	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS		
3474	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
3475	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS		
3476	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA		
3477	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		
3478	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA		
3479	882271	ESTUDIO COMPLETO DE IMPOTENCIA		
3480	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE		
3481	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES		
3482	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
3483	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES		
3484	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES		
3485	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		
3486	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
3487	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
3488	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR		
3489	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR		
3490	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR		
3491	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES		
3492	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES		
3493	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES		
3494	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES		
3495	882370	FLEBOGRAFIA DE IMPEDANCIA		
3496	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS		
3497	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO		
3498	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS		
3499	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO		
3500	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE		
3501	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)		
3502	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)		
3503	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA		
3504	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC		
3505	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL		
3506	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)		
3507	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL		
3508	890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
3509	890103	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL		
3510	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA		
3511	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA		
3512	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA		
3513	890109	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL		
3514	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA		
3515	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA		
3516	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA		
3517	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3518	890114	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD		
3519	890115	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		
3520	890116	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD		
3521	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		
3522	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		
3523	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
3524	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
3525	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
3526	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA. ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
3527	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		
3528	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
3529	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
3530	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
3531	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		
3532	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
3533	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
3534	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
3535	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
3536	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
3537	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
3538	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
3539	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
3540	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
3541	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
3542	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA. ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
3543	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		
3544	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
3545	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
3546	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
3547	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL		
3548	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA		
3549	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA		
3550	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA		
3551	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
3552	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		
3553	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA		
3554	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA		
3555	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA		
3556	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL		
3557	890214	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS		
3558	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		
3559	890216	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA		
3560	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL		
3561	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA		
3562	890219	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL		
3563	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA		
3564	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA		
3565	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA		
3566	890223	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL		
3567	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL		
3568	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA		
3569	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
3570	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR		
3571	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
3572	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
3573	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO		
3574	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS		
3575	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX		
3576	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL		
3577	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
3578	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA		
3579	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
3580	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
3581	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA		
3582	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3583	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		
3584	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA		
3585	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA		
3586	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		
3587	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA		
3588	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA		
3589	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA		
3590	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA		
3591	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
3592	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA		
3593	890256	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL		
3594	890257	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)		
3595	890258	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)		
3596	890259	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)		
3597	890260	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)		
3598	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE		
3599	890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO		
3600	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR		
3601	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
3602	890265	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FORENSE		
3603	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
3604	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR		
3605	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
3606	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		
3607	890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA		
3608	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		
3609	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
3610	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		
3611	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA		
3612	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA		
3613	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA		
3614	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
3615	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA		
3616	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		
3617	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA		
3618	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA		
3619	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA		
3620	890290	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA		
3621	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA		
3622	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES		
3623	890295	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)		
3624	890296	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)		
3625	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL		
3626	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL		
3627	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA		
3628	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA		
3629	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		
3630	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
3631	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL		
3632	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA		
3633	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		
3634	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		
3635	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL		
3636	890314	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS		
3637	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		
3638	890316	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA		
3639	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL		
3640	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA		
3641	890319	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL		
3642	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA		
3643	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA		
3644	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA		
3645	890323	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL		
3646	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL		
3647	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3648	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
3649	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR		
3650	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
3651	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
3652	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
3653	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO		
3654	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS		
3655	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX		
3656	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL		
3657	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
3658	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA		
3659	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
3660	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
3661	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		
3662	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA		
3663	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		
3664	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		
3665	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA		
3666	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA		
3667	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA		
3668	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		
3669	890349	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA		
3670	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA		
3671	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA		
3672	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA		
3673	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
3674	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA		
3675	890356	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL		
3676	890357	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)		
3677	890358	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)		
3678	890359	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)		
3679	890360	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)		
3680	890361	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE		
3681	890362	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO		
3682	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR		
3683	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
3684	890365	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FORENSE		
3685	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR		
3686	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
3687	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		
3688	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA		
3689	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		
3690	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		
3691	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
3692	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
3693	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		
3694	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3695	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA		
3696	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA		
3697	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		
3698	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
3699	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
3700	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
3701	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA		
3702	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		
3703	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA		
3704	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA		
3705	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA		
3706	890390	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA		
3707	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA		
3708	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES		
3709	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
3710	890395	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)		
3711	890396	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)		
3712	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		
3713	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL		
3714	890404	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA		
3715	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA		
3716	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA		
3717	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA		
3718	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
3719	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA		
3720	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA		
3721	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA		
3722	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL		
3723	890416	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA		
3724	890417	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL		
3725	890418	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA		
3726	890419	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL		
3727	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA		
3728	890421	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA		
3729	890422	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA		
3730	890423	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL		
3731	890424	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL		
3732	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA		
3733	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
3734	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR		
3735	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
3736	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
3737	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
3738	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO		
3739	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS		
3740	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX		
3741	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL		
3742	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
3743	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
3744	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA		
3745	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
3746	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
3747	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		
3748	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA		
3749	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
3750	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		
3751	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		
3752	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA		
3753	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA		
3754	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA		
3755	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		
3756	890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA		
3757	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
3758	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA		
3759	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA		
3760	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA		
3761	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
3762	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA		
3763	890456	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL		
3764	890457	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)		
3765	890458	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
		(HOMEOPATICA)		
3766	890459	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)		
3767	890460	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)		
3768	890461	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE		
3769	890462	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO		
3770	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR		
3771	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
3772	890465	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FORENSE		
3773	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
3774	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR		
3775	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
3776	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		
3777	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA		
3778	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		
3779	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		
3780	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
3781	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
3782	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		
3783	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
3784	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA		
3785	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA		
3786	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA		
3787	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
3788	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		
3789	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
3790	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
3791	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
3792	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA		
3793	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		
3794	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA		
3795	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA		
3796	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA		
3797	890490	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA		
3798	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA		
3799	890492	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES		
3800	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
3801	890495	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)		
3802	890496	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)		
3803	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)		
3804	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)		
3805	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL		
3806	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
3807	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA		
3808	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		
3809	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		
3810	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL		
3811	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA		
3812	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
3813	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
3814	890763	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR		
3815	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
3816	890781	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		
3817	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
3818	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS		
3819	891201	RINOMANOMETRIA		
3820	891202	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO		
3821	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL		
3822	891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL		
3823	891501	ELECTROCORTICOGRAFIA		
3824	891502	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL (ONDAS F O H)		
3825	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL		
3826	891504	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]		
3827	891508	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)		
3828	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON		
3829	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]		
3830	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES		
3831	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA		
3832	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA		
3833	891701	ESTUDIO FISIOLOGICO DEL SUEÑO (ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO SIN OXIMETRIA)		
3834	891702	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)		
3835	892001	URODINAMIA ESTANDAR		
3836	892002	URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO		
3837	892100	MANOMETRIA PIELICA SOD		
3838	892200	CISTOMETROGRAMA SOD		
3839	892400	UROFLUJOMETRIA SOD		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3840	892500	PERFIL DE PRESION URETRAL SOD		
3841	892600	ESFINTEROMANOMETRIA SOD		
3842	892800	CISTOMETRIA SOD		
3843	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO		
3844	892902	ESTUDIO COMPLETO DE IMPOTENCIA		
3845	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO		
3846	893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL		
3847	893103	EVALUACION Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL		
3848	893104	ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		
3849	893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA		
3850	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL Y MECANICO		
3851	893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO		
3852	893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO MAXILOFACIAL		
3853	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES		
3854	893703	ESPIROMETRIA		
3855	893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO		
3856	893802	CURVA DE HIPEROXIA		
3857	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		
3858	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO		
3859	893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALON ESOFAGICO		
3860	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE		
3861	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)		
3862	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL		
3863	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA		
3864	893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES		
3865	893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA		
3866	893818	MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA		
3867	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO		
3868	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO		
3869	893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA		
3870	893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSION DE ACIDO		
3871	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)		
3872	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR		
3873	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)		
3874	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA		
3875	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL		
3876	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		
3877	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)		
3878	895300	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD		
3879	895500	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS SOD		
3880	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO		
3881	896001	COLOCACION DE CATETER (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO)		
3882	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)		
3883	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		
3884	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO		
3885	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (REMITIDA)		
3886	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
3887	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]		
3888	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)		
3889	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL		
3890	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
3891	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)		
3892	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
3893	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA		
3894	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA		
3895	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA		
3896	898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA		
3897	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA		
3898	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
3899	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
3900	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
3901	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
3902	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
3903	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
3904	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
3905	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA		
3906	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA		
3907	898801	ESTUDIO POR CONGELACION		
3908	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
3909	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
3910	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUA		
3911	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
3912	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
3913	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL NEELSEN]		
3914	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		
3915	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA		
3916	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
3917	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA		
3918	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA		
3919	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
3920	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA		
3921	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA		
3922	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA		
3923	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		
3924	901201	ACTINOMYCES,CULTIVO HONGOS		
3925	901206	COPROCULTIVO		
3926	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO		
3927	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
3928	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		
3929	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA		
3930	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
3931	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
3932	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA		
3933	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA		
3934	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA		
3935	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES		
3936	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA		
3937	901219	CULTIVO PARA VIRUS		
3938	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
3939	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
3940	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
3941	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
3942	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA		
3943	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION		
3944	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA		
3945	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS,CULTIVO		
3946	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS,CULTIVO		
3947	901231	MYCOPLASMA,CULTIVO		
3948	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO		
3949	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS,CULTIVO		
3950	901234	NOCARDIA SPP,CULTIVO HONGOS		
3951	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]		
3952	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
3953	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)		
3954	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA,EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION		
3955	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
3956	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]		
3957	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD		
3958	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
3959	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA		
3960	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION		
3961	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION		
3962	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION		
3963	901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION		
3964	901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION		
3965	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)		
3966	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION		
3967	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO		
3968	901402	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS,HONGOS,PARASITOS O VIRUS		
3969	901403	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI]		
3970	901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]		
3971	901406	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA]		
3972	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]		
3973	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA		
3974	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO		
3975	902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA		
3976	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA		
3977	902008	ANTITROMBINA III CONCENTRACION MANUAL		
3978	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL		
3979	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]		
3980	902015	FACTOR III PLAQUETARIO		
3981	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]		
3982	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
3983	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION		
3984	902019	FACTOR VON WILLEBRAND		
3985	902020	FACTOR X [STUART POWER]		
3986	902021	FACTOR XI [PTA]		
3987	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN,DE CONTACTO]		
3988	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4144	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		
4145	903604	CALCIO IONICO		
4146	903605	IONOGRAMA [CLORO,SODIO,POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		
4147	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]		
4148	903606	IONTOFORESIS [CLORO]		
4149	903608	ZINC		
4150	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS		
4151	903701	VITAMINA A [RETINOL]		
4152	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]		
4153	903703	VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA-		
4154	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]		
4155	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]		
4156	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2 D3] [CALCIFEROL]		
4157	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2 D3] [CALCIFIDOL]		
4158	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
4159	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]		
4160	903711	VITAMINA K		
4161	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
4162	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS		
4163	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
4164	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
4165	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
4166	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
4167	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
4168	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
4169	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
4170	903812	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO -TIBC: TOTAL IRON-BINDING CAPACITY-		
4171	903813	CLORO		
4172	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
4173	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
4174	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD -LDL- (ENZIMATICO)		
4175	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
4176	903818	COLESTEROL TOTAL		
4177	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA		
4178	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		
4179	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK CPK]		
4180	903822	CREATINA		
4181	903823	CREATININA DEPURACION		
4182	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H		
4183	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA		
4184	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE		
4185	903828	DESHIDROGENASA LACTICA		
4186	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS		
4187	903830	FOSFATASA ACIDA		
4188	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA		
4189	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA		
4190	903833	FOSFATASA ALCALINA		
4191	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO		
4192	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
4193	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
4194	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
4195	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
4196	903840	GLUCOSA EN ORINA		
4197	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
4198	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
4199	903843	GLUCOSA PRE Y POST-PRANDIAL		
4200	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
4201	903845	GLUCOSA,TEST O? SULLIVAN		
4202	903846	HIERRO TOTAL		
4203	903847	LIPASA		
4204	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)		
4205	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)		
4206	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
4207	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)		
4208	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)		
4209	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS,GLUCOSA,PROTEINAS Y		
4210	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
4211	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H		
4212	903856	NITROGENO UREICO		
4213	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
4214	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA		
4215	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
4216	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
4217	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]		
4218	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
4219	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
4220	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
4221	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
4222	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4223	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
4224	903868	TRIGLICERIDOS		
4225	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
4226	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS		
4227	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL		
4228	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL		
4229	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL		
4230	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
4231	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL		
4232	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
4233	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL		
4234	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL		
4235	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL		
4236	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL		
4237	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS		
4238	903883	GLUCOMETRIA		
4239	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
4240	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
4241	904003	RENINA		
4242	904004	RENINA TOTAL		
4243	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA		
4244	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF 1]		
4245	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]		
4246	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]		
4247	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE		
4248	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA		
4249	904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
4250	904108	PROLACTINA		
4251	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
4252	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA		
4253	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA		
4254	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION		
4255	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA		
4256	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS		
4257	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA		
4258	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
4259	904501	ANDROSTENEDIONA		
4260	904502	ANDROSTERONA EN ORINA		
4261	904503	ESTRADIOL		
4262	904504	ESTRIOL		
4263	904505	ESTRIOL LIBRE		
4264	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)		
4265	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
4266	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
4267	904510	PROGESTERONA		
4268	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
4269	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
4270	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
4271	904705	INSULINA LIBRE		
4272	904801	ALDOSTERONA		
4273	904802	ALDOSTERONA EN ORINA		
4274	904804	CETOESTEROIDES 17		
4275	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
4276	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM PM)		
4277	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
4278	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
4279	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA DHEA SO4] CADA MUESTRA		
4280	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17		
4281	904812	CORTISOL AM		
4282	904813	CORTISOL PM		
4283	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		
4284	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
4285	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL		
4286	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
4287	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION		
4288	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION,ULTRASENSIBLE		
4289	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS		
4290	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS		
4291	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE		
4292	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE		
4293	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL		
4294	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		
4295	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA		
4296	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH]		
4297	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4298	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE		
4299	904921	TIROXINA LIBRE		
4300	904922	TIROXINA TOTAL		
4301	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)		
4302	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
4303	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
4304	904926	TIROXINA NORMALIZADA		
4305	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA		
4306	905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4307	905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4308	905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA		
4309	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS N ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4310	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
4311	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
4312	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
4313	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO		
4314	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4315	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4316	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
4317	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
4318	905207	CARBAMAZEPINA,SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA		
4319	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
4320	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
4321	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA		
4322	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA		
4323	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO		
4324	905216	FENOBARBITAL,SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA		
4325	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
4326	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4327	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO		
4328	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4329	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
4330	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4331	905307	CLORPROMAZINA		
4332	905308	FENCICLIDINA		
4333	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO		
4334	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4335	905312	LITIO AUTOMATIZADO		
4336	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO		
4337	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO		
4338	905403	AMIKACINA,SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		
4339	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA		
4340	905405	GENTAMICINA,SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		
4341	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO		
4342	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO		
4343	905408	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO		
4344	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO		
4345	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
4346	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4347	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4348	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO		
4349	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
4350	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO		
4351	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
4352	905605	DIGOXINA,SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA		
4353	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO		
4354	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO		
4355	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO		
4356	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO		
4357	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO		
4358	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO		
4359	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO		
4360	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO		
4361	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO		
4362	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL		
4363	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4364	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO		
4365	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO		
4366	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO		
4367	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO		
4368	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO		
4369	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO		
4370	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO		
4371	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO		
4372	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4373	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO		
4374	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4375	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO		
4376	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO		
4377	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL		
4378	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
4379	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
4380	905727	DROGAS DE ABUSO		
4381	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO		
4382	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO		
4383	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO		
4384	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO		
4385	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4386	905733	METACUALONA MANUAL		
4387	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4388	905735	METADONA MANUAL		
4389	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
4390	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO		
4391	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO		
4392	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4393	905740	OPIACEOS MANUAL		
4394	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
4395	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
4396	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL		
4397	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO		
4398	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4399	905750	PRIMIDONA MANUAL		
4400	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO		
4401	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4402	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO		
4403	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO		
4404	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO		
4405	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS		
4406	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO		
4407	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
4408	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
4409	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS,ANTICUERPOS IG M		
4410	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS,ANTICUERPOS TOTALES		
4411	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1 14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4412	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4413	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4414	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4415	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4416	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4417	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4418	906037	SHIGUELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4419	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B		
4420	906039	TREPONEMA PALLIDUM -FTA-ABSORBIDO-		
4421	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4422	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4423	906101	ACTYNOMICES,ANTICUERPOS		
4424	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4425	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4426	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES		
4427	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS		
4428	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS		
4429	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL		
4430	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4431	906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL		
4432	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4433	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL		
4434	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4435	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4436	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4437	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4438	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4439	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4440	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4441	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4442	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL		
4443	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4444	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4445	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4446	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G		
4447	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M		
4448	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4449	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4450	906211	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EBVCA		
4451	906212	EPSTEIN-BARR,ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA		
4452	906213	EPSTEIN-BARR,ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA		
4453	906214	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4454	906215	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EBVCA		
4455	906216	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA		
4456	906217	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4457	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4458	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4459	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI CORE HBC M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4460	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4461	906222	HEPATITIS B,ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]		
4462	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)		
4463	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4464	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4465	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4466	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4467	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4468	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4469	906232	HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4470	906233	HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4471	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO		
4472	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO		
4473	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		
4474	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO		
4475	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4476	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4477	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4478	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4479	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS		
4480	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA		
4481	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G		
4482	906254	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M		
4483	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL		
4484	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL		
4485	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL		
4486	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL		
4487	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4488	906304	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]		
4489	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4490	906306	BORDETELLA PERTUSIS,ANTIGENO		
4491	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS,ANTIGENO POR EIA		
4492	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS,ANTIGENO POR IFD		
4493	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS,ANTIGENO		
4494	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4495	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]		
4496	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4497	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4498	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4499	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO		
4500	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO		
4501	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO		
4502	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4503	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL		
4504	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL		
4505	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO		
4506	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA		
4507	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4508	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
4509	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS A [RO] SS B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4510	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4511	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4512	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4513	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4514	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4515	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O PANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4516	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO		
4517	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4518	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL		
4519	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
4520	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4521	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4522	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4523	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4524	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4525	906427	ISOAGLUTININAS		
4526	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4527	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4528	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
4529	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL		
4530	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
4531	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
4532	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL		
4533	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
4534	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
4535	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL		
4536	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO		
4537	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4538	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4539	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4540	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO		
4541	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
4542	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4543	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
4544	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		
4545	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL		
4546	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO		
4547	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
4548	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL		
4549	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
4550	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4551	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4552	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4553	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I		
4554	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II		
4555	906509	HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
4556	906510	HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
4557	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4558	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4559	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4560	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15 3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4561	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4562	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19 9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4563	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4564	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4565	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4566	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4567	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4568	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4569	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA		
4570	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS		
4571	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4572	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA		
4573	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4574	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4575	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
4576	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO		
4577	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
4578	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4579	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
4580	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4581	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
4582	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4583	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
4584	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IGD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4585	906757	LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC RAB CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4586	906758	LINFOCITOS B TOTALES MAS EXPRESION DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4587	906759	LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4588	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4589	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4590	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4591	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRAB) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4592	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
4593	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4594	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO		
4595	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO		
4596	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS		
4597	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
4598	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
4599	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO		
4600	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4601	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO		
4602	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO		
4603	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO		
4604	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO		
4605	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4606	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO		
4607	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4608	906835	INMUNOGLOBULINA E TOTAL -IGE- (RIA/EIA)		
4609	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO		
4610	906841	PROCALCITONINA		
4611	906901	AGLUTININAS AL FRIO		
4612	906902	AGLUTININAS AL CALOR		
4613	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4614	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4615	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		
4616	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO		
4617	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		
4618	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO		
4619	906909	CRIOGLOBULINAS		
4620	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4621	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
4622	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		
4623	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
4624	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
4625	907002	COPROLOGICO		
4626	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION		
4627	907004	COPROSCOPICO		
4628	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)		
4629	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]		
4630	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
4631	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
4632	907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA POR EIA		
4633	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO		
4634	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO		
4635	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS		
4636	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS		
4637	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA		
4638	907102	HEMOGLOBINURIA		
4639	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL		
4640	907104	RECUENTO DE ADDIS		
4641	907105	RECUENTO HAMBURGUER		
4642	907106	UROANALISIS		
4643	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		
4644	907201	ESPERMOGRAMA BASICO		
4645	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS		
4646	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)		
4647	907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES		
4648	907205	FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA		
4649	908101	AMINOACIDOS,CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA		
4650	908102	AMINOACIDOS,CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE		
4651	908103	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO		
4652	908109	FENILALANINA,CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		
4653	908113	TIROSINA,CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		
4654	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD		
4655	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA		
4656	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS		
4657	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD		
4658	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD		
4659	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD		
4660	908308	ACIDO OROTICO		
4661	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS		
4662	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO		
4663	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA		
4664	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL		
4665	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA		
4666	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA		
4667	908317	TIROSINA TEST CON RAIZ DE CABELLO		
4668	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
4669	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD		
4670	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
4671	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD		
4672	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD		
4673	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4674	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD		
4675	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD		
4676	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD		
4677	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS		
4678	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
4679	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
4680	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD		
4681	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD		
4682	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS		
4683	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO		
4684	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
4685	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS		
4686	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO		
4687	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS		
4688	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
4689	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA		
4690	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO		
4691	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION		
4692	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
4693	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q		
4694	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT		
4695	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]		
4696	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL		
4697	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA		
4698	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
4699	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
4700	908413	ERBB2 [HER2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]		
4701	908414	PRUEBA DE CROMATINA		
4702	908416	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER		
4703	908507	MUCOPOLISACARIDOS [ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]		
4704	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA		
4705	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA		
4706	908603	ENZIMAS GLICOLITICAS, MEDICION DE CADA UNA		
4707	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA		
4708	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO, MEDICION DE CADA UNA		
4709	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
4710	908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION		
4711	908803	HEPATITIS B GENOTIPO		
4712	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL		
4713	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL		
4714	908811	EPSTEIN BARR CARGA VIRAL		
4715	908821	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
4716	908822	EPSTEIN BARR IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
4717	908828	LEISHMANIA IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
4718	908843	SARAMPION IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
4719	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA		
4720	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO		
4721	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA		
4722	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO		
4723	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA		
4724	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO		
4725	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA		
4726	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECIFICO IG A,IG G E IG M] EN TUBO		
4727	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA		
4728	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		
4729	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA		
4730	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO		
4731	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA		
4732	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO		
4733	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		
4734	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO		
4735	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA		
4736	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO		
4737	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA		
4738	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO		
4739	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO		
4740	911027	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS		
4741	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS		
4742	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÁ'N [PREDEPOSITO]		
4743	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR		
4744	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		
4745	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR		
4746	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4747	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS		
4748	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
4749	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		
4750	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS		
4751	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS		
4752	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO		
4753	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		
4754	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS		
4755	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		
4756	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
4757	912010	EXANGUINO TRANSFUSION		
4758	920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA		
4759	920104	GAMAGRAFIA DE DERIVACIONES		
4760	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL		
4761	920201	CAPTACION TIROIDEA DE I 131 A 4 O 24 HORAS		
4762	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES		
4763	920203	RECORRIDO CORPORAL CON I 131 (RASTREO DE METASTASIS)		
4764	920204	GAMAGRAFIA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG]		
4765	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN		
4766	920209	PRUEBA DE SUPRESION		
4767	920210	PRUEBA DE PERCLORATO		
4768	920211	GAMAGRAFIA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL		
4769	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION		
4770	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR, VENTILACION		
4771	920303	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR		
4772	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION		
4773	920401	VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR		
4774	920402	VENTRICULOGRAFIA DE PRIMER PASO		
4775	920403	VENTRICULOGRAFIA DE VENTRICULO DERECHO		
4776	920405	ENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO		
4777	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO		
4778	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO		
4779	920410	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS		
4780	920411	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL		
4781	920412	VENOGAMAGRAFIA		
4782	920501	GAMAGRAFIA ESPLENICA		
4783	920502	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA		
4784	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINFOGAMAGRAFIA		
4785	920504	GAMAGRAFIA DE FERROCINETICA		
4786	920506	MEDICION DE ABSORCION GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING]		
4787	920508	VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS		
4788	920509	VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS		
4789	920510	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO COMPARTIMENTOS VASCULARES		
4790	920511	VOLUMEN PLASMATICO		
4791	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES		
4792	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS		
4793	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA		
4794	920605	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO		
4795	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO		
4796	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA		
4797	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA		
4798	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR		
4799	920707	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO		
4800	920708	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR		
4801	920801	RENOGRAMA SECUENCIAL		
4802	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR		
4803	920803	GAMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO		
4804	920804	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL		
4805	920805	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR		
4806	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL		
4807	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL		
4808	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA		
4809	920810	GAMAGRAFIA DE PERFUSION RENAL		
4810	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)		
4811	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA [GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES] SOD		
4812	921200	GAMAGRAFIA CON GALIO 67 SOD		
4813	922321	TELETERAPIA CON COBALTO (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)		
4814	922441	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) TECNICA RADIOTERAPIA CONVENCIONAL		
4815	922504	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)		
4816	922602	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CON BAJA TASA DE DOSIS		
4817	922603	BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS		
4818	922604	BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL CON BAJA TASA DE DOSIS		
4819	922605	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS		
4820	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA		
4821	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO		
4822	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		
4823	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD		
4824	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL (Intrahospitalaria)		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4825	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR		
4826	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		
4827	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO		
4828	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO		
4829	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO. PIERNA O TOBILLO)		
4830	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		
4831	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO. ESPICA. ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)		
4832	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX		
4833	935400	APLICACION DE FERULA SOD		
4834	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD		
4835	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		
4836	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO		
4837	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
4838	938501	REHABILITACION PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL		
4839	939100	RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE [RPPI] SOD		
4840	939402	NEBULIZACION		
4841	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
4842	939500	OXIGENACION HIPERBARICA SOD		
4843	940100	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) SOD		
4844	940200	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) SOD		
4845	942600	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES [TECAR] SOD		
4846	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA		
4847	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA		
4848	944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA		
4849	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA		
4850	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA		
4851	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA		
4852	944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA		
4853	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA		
4854	950100	EVALUACION ORTOPTICA SOD		
4855	950310	INTERFEROMETRIA		
4856	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL		
4857	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO		
4858	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES		
4859	951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO		
4860	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO		
4861	951201	ANGIOGRAFIA OCULAR (ANGIORETINOFLUORESCEINOGRAFIA)		
4862	951301	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS â€" ACR		
4863	951321	DUPLEX SCANNING [DOPPLER ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES)Â		
4864	951500	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD		
4865	951701	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD		
4866	951800	OCULOPLETISMOGRAFIA SOD		
4867	952000	BIOMETRIA OCULAR SOD		
4868	952001	BIOMETRIA OCULAR		
4869	952100	ELECTRORRETINOGRAFIA SOD		
4870	952200	ELECTROOCULOGRAMA SOD		
4871	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)		
4872	952400	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA		
4873	952500	PAQUIMETRIA SOD		
4874	952501	PAQUIMETRIA UNILATERAL		
4875	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS		
4876	953502	TERAPIA PLEOPTICA		
4877	953800	BETATERAPIA SOD		
4878	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]		
4879	954301	LOGOAUDIOMETRIA		
4880	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)		
4881	954305	ACUFENOMETRIA [TINNITUGRAMA]		
4882	954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO		
4883	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA		
4884	954401	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR		
4885	954402	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA		
4886	954602	ELECTROCOCLEOGRAFIA [ECOG]		
4887	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]		
4888	954624	POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES OCULARES		
4889	954625	POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES CERVICALES		
4890	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD		
4891	954627	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANALISIS DE HABITUACION Y SINCRONIA NEURAL		
4892	954628	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VIA OSEA		
4893	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD LATENCIA		
4894	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA		
4895	954631	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON IMPLANTE COCLEAR U OTRAS PROTESIS AUDITIVAS		
4896	954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS		
4897	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD		
4898	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA		
4899	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4900	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD		
4901	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD		
4902	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD		
4903	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS		
4904	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL		
4905	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD		
4906	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD		
4907	970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD		
4908	970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD		
4909	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD		
4910	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD		
4911	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD		
4912	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD		
4913	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA		
4914	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL		
4915	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD		
4916	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD		
4917	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
4918	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD		
4919	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA		
4920	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA		
4921	985101	LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS SIMPLES		
4922	985102	LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS COMPLEJOS		
4923	990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL		
4924	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL		
4925	990202	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
4926	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA		
4927	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA		
4928	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA		
4929	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA		
4930	990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL		
4931	990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA		
4932	990209	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL		
4933	990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA		
4934	990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO		
4935	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL		
4936	990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		
4937	990221	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE		
4938	990222	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL		
4939	990223	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES		
4940	990224	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE ADULTO MAYOR		
4941	991201	INMUNOTERAPIA (HIPOSENSIBILIZACION CON ANTIGENOS)		
4942	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD		
4943	992502	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL		
4944	992503	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO DE TRATAMIENTO)		
4945	992504	POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO)		
4946	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA		
4947	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO		
4948	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO		
4949	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
4950	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION		
4951	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA		
4952	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL		
4953	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL		
4954	998302	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)		
4955	87990101	ANGIO-TC DE TORAX PARA EMBOLISMO PULMONAR (No incluye medio de contraste)		
4956	87990102	ANGIO-TC DE VASOS INTRACRANEANOS (No incluye medio de contraste)		
4957	87990103	ANGIO-TC DE CUELLO (No incluye medio de contraste)		
4958	87990104	ANGIO-TC AORTA TORACOABDOMINAL (No incluye medio de contraste)		
4959	87990105	ANGIO-TC DE AORTA ABDOMINAL (No incluye medio de contraste)		
4960	87990106	ANGIO-TC MIEMBROS INFERIORES (No incluye medio de contraste)		
4961	90691501	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL		
4962	90691502	VDRL EN SUERO. SEROLOGIA O LCR		
4963	91110201	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR FILTRADAS		
4964	91110301	UNIDAD DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS		
4965	91110501	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS LEUCORREDUCIDOS		
4966	91110502	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS FILTRADOS		
4967	91110701	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS		
4968	91110702	FRACCION PEDIATRICA GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS X 150 CC		
4969	91111101	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
4970	91111102	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADA		
4971	91111104	FRACCION PEDIATRICA PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADO (INCLUYE FILTRO)		
4972	91111601	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS FILTRADO (INCLUYE FILTRO)		
4973	91111602	FRACCION PEDIATRICA GLOBULOS ROJOS X 150 CC FILTRADA (INCLUYE FILTRO)		
4974	91120101	CUP PLAQUETAS X AFERESIS (INCLUYE KIT)		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
4975	91120102	CUP FRACCION PEDIATRICA DE PLAQUETAS X AFERESIS		
4976	91111103	FRACCION PEDIATRICA DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
4977	360101 y 360600	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE UN VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)		
4978	360102 y 360600	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE DOS O MAS VASOS CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40561)		
4979	381204	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
4980	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA		
4981	381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR		
4982	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO		
4983	381304	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
4984	395012 o 395013	ANGIOPLASTIA EXTRACRANEANA CON BALON(CAROTIDA-VERTEBRAL)(COD C40710)		
4985	395012 o 395013	ANGIOPLASTIA EXTRACRANEANA CON BALON(CAROTIDA-VERTEBRAL)DOS VASOS(COD C40711)		
4986	395015 o 395016	ANGIOPLASTIA EXTRACRANEANA CON BALON(CAROTIDA O VERTEBRAL) DE UN VASO MAS COLOCACION INTRAVASCULAR DE UNO O MAS STENT (COD C40712)		
4987	395015 o 395017	ANGIOPLASTIA EXTRACRANEANA CON BALON(CAROTIDA O VERTEBRAL) DE DOS VASO MAS COLOCACION INTRAVASCULAR DE UNO O MAS STENT (COD C40712)		
4988	876121 y 876110	CATETERISMO IZQUIERDO Y DERECHO CON O SIN ANGIOGRAFIA MAS AORTOGRAMA (COD C40820)		
4989	878111 y/o 878211	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (COD C40703)		
4990	A32007	RABIA DETERMINACION DE ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
4991	C40700	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA VERTEBRAL EXTRACRANEAL (COD C40700)		
4992	C40701	PANANGIOGRAFIA (COD C40701)		
4993	C40702	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL		
4994	INSUMO	STENT CONVENCIONAL		
4995	INSUMO	STENT MEDICALIZADO		
4996	S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL		
4997	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL		
4998	S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS		
4999	S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS		
5000	S11201	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION UNIPERSONAL		
5001	S11202	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL		
5002	S11203	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS		
5003	S11204	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS		
5004	S11301	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL		
5005	S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL		
5006	S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS		
5007	S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS		
5008	S12101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL		
5009	S12102	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICA		
5010	S12103	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO		
5011	S12201	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL		
5012	S12202	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICA		
5013	S12203	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO		
5014	S12301	INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS, PEDIATRICA		
5015	S12302	INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS, ADULTO		
5016	S12400	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS NEONATALES SOD		
5017	S12600	INTERNACION EN UNIDAD DE AISLAMIENTO SOD		
5018	S12710	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA		
5019	S12720	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA		
5020	S12802	INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL (HOSPITAL DIA)		
5021	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		
5022	S20100	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD		
5023	S20200	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD		
5024	S21100	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		
5025	S21200	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD		
5026	S22101	SALA DE CURACIONES		
5027	S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) - 39201		
5028	S22103	DERECHO DE SALA DE YESOS - 39221		
5029	S22220	SALA DE HEMODIALISIS		
5030	S22223	SALA DE DIALISIS PERITONEAL		
5031	S23100	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		
5032	S23200	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD		
5033	S23300	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD		
5034	S31302001	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO LOCAL		
5035	S31302002	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CALI		
5036	S31302003	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A TULUA (VALLE)		
5037	S31302004	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A PALMIRA (VALLE)		
5038	S31302005	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ALCALA (VALLE)		
5039	S31302006	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ANDALUCIA (VALLE)		
5040	S31302007	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO ANSERMANUEVO (VALLE)		
5041	S31302008	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ARGELIA (VALLE)		
5042	S31302009	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ARMENIA		
5043	S31302010	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A BOLIVAR (VALLE)		
5044	S31302011	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A BUENAVENTURA (VALLE)		
5045	S31302012	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A BUGALAGRANDE (VALLE)		
5046	S31302013	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CAICEDONIA (VALLE)		
5047	S31302014	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CANDELARIA (VALLE)		
5048	S31302015	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CARTAGO (VALLE)		
5049	S31302016	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CERRITO (VALLE)		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
5050	S31302017	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A DAGUA (VALLE)		
5051	S31302018	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A DARIEN (VALLE)		
5052	S31302019	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A DAPA(VALLE)		
5053	S31302020	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A EL AGUILA (VALLE)		
5054	S31302021	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A EL CAIRO (VALLE)		
5055	S31302022	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A EL DOVIO (VALLE)		
5056	S31302023	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A FLORIDA (VALLE)		
5057	S31302024	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A GINEBRA (VALLE)		
5058	S31302025	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A GUACARI (VALLE)		
5059	S31302026	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A JAMUNDI (VALLE)		
5060	S31302027	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA CUMBRE (VALLE)		
5061	S31302028	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA MAGDALENA (VALLE)		
5062	S31302029	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA PAILA		
5063	S31302030	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA UNION (VALLE)		
5064	S31302031	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA VICTORIA (VALLE)		
5065	S31302032	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A MEDIACANOA (VALLE)		
5066	S31302033	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A OBANDO (VALLE)		
5067	S31302034	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A PEREIRA		
5068	S31302035	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A PRADERA (VALLE)		
5069	S31302036	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A PRESIDENTE (VALLE)		
5070	S31302037	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A RESTREPO (VALLE)		
5071	S31302038	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A RIOFRIO (VALLE)		
5072	S31302039	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ROLDANILLO (VALLE)		
5073	S31302040	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A SAN PEDRO (VALLE)		
5074	S31302041	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A SEVILLA (VALLE)		
5075	S31302042	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A SONSO (VALLE)		
5076	S31302043	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A TORO (VALLE)		
5077	S31302044	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A TRUJILLO (VALLE)		
5078	S31302045	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ULLOA (VALLE)		
5079	S31302046	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A VERSALLES (VALLE)		
5080	S31302047	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A VIJES (VALLE)		
5081	S31302048	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A YOTOCO (VALLE)		
5082	S31302049	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A YUMBO (VALLE)		
5083	S31302050	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ZARZAL (VALLE)		
5084	S33302001	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL		
5085	S33302002	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CALI		
5086	S33302003	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TULUA (VALLE)		
5087	S33302004	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PALMIRA (VALLE)		
5088	S33302005	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ALCALA (VALLE)		
5089	S33302006	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ANDALUCIA (VALLE)		
5090	S33302007	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ANSERMANUEVO (VALLE)		
5091	S33302008	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ARGELIA (VALLE)		
5092	S33302009	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ARMENIA		
5093	S33302010	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BOLIVAR (VALLE)		
5094	S33302011	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BUENAVENTURA (VALLE		
5095	S33302012	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BUGALAGRANDE (VALLE		
5096	S33302013	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CAICEDONIA (VALLE)		
5097	S33302014	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CANDELARIA (VALLE)		
5098	S33302015	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CARTAGO (VALLE)		
5099	S33302016	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CERRITO (VALLE)		
5100	S33302017	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DAGUA (VALLE)		
5101	S33302018	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DARIEN (VALLE)		
5102	S33302019	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DAPA(VALLE)		
5103	S33302020	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL AGUILA (VALLE)		
5104	S33302021	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL CAIRO (VALLE)		
5105	S33302022	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL DOVIO (VALLE)		
5106	S33302023	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A FLORIDA (VALLE)		
5107	S33302024	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A GINEBRA (VALLE)		
5108	S33302025	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A GUACARI (VALLE)		
5109	S33302026	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A JAMUNDI (VALLE)		
5110	S33302027	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA CUMBRE (VALLE)		
5111	S33302028	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA MAGDALENA (VALLE)		
5112	S33302029	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA UNION (VALLE)		
5113	S33302030	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA VICTORIA (VALLE)		
5114	S33302031	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A MEDIACANOA (VALLE)		
5115	S33302032	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A OBANDO (VALLE)		
5116	S33302033	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PEREIRA		
5117	S33302034	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PRADERA (VALLE)		
5118	S33302035	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PRESIDENTE (VALLE)		
5119	S33302036	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A RESTREPO (VALLE)		
5120	S33302037	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A RIOFRIO (VALLE)		
5121	S33302038	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ROLDANILLO (VALLE)		
5122	S33302039	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SAN PEDRO (VALLE)		
5123	S33302040	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SEVILLA (VALLE)		
5124	S33302041	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SONSO (VALLE)		
5125	S33302042	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TORO (VALLE)		
5126	S33302043	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TRUJILLO (VALLE)		
5127	S33302044	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ULLOA (VALLE)		
5128	S33302045	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A VERSALLES (VALLE)		
5129	S33302046	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A VIJES (VALLE)		
5130	S33302047	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A YOTOCO (VALLE)		
5131	S33302048	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A YUMBO (VALLE)		
5132	S33302049	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ZARZAL (VALLE)		
5133	S34000	SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPEUTICO EN UNIDADES MOVILES SOD		
5134	S48201	SERVICIO TECNICO POST MORTEM		

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
5135	V03AN01121	OXIGENO MEDICINAL		
5136	INSTITUCIONAL	Oxigeno		
5137	INSTITUCIONAL	Material de osteosintesis		
5138	INSUMO	BALÓN MEDICADO CORONARIO		
5139	INSUMO	BALÓN MEDICADO PERIFÉRICO		
5140	399804 - 1	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 24 HORAS		
5141	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 72 HORAS		
5142	549002	INSERCION DE CATETER PARA HEMODIALISIS		
5143	INSTITUCIONAL	OCLUSIÓN ENDOVASCULAR CON ESPUMA (ENOF)		
5144	INSUMO	STENT PERIFÉRICO		

MEDICAMENTOS E INSUMOS				
No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890115-P	PAQUETE TOMA DE MUESTRA COVID-19 DOMICILIARIA		
2	890115-H	PAQUETE TOMA DE MUESTRA COVID-19 INTRAHOSPITALARIA		
3	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES		
4	019929516-03	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/150 ML		
5	019953930-01	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 10 %/30 ML		
6	019954763-01	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG		
7	019973358-02	ACETAZOLAMIDA (R) TABLETA 250 MG		
8	020037305-01	ACETIL COLINA CLORURO (1%) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 10 MG/ML/2 ML		
9	019939035-02	ACETILCISTEINA POLVO GRANULOS PARA RECONSTITUIR 600 MG		
10	000051862-02	ACICLOVIR (EQ. A 100 MG/5 ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 2 %/90 ML		
11	019945134-05	ACICLOVIR POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 250 MG		
12	019961342-03	ACICLOVIR (R) TABLETA 200 MG		
13	019936296-12	ACIDO ACETIL SALICILICO (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 100 MG		
14	000028437-01	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) IRRIGACION 1.5 %/3000 ML		
15	000004098-16	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) (R) TABLETA MASTICABLE 500 MG		
16	000035662-10	ACIDO FOLICO (R) TABLETA 1 MG		
17	SIN TARIFA	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG		
18	000011697-02	ACIDO FUSIDICO 97.5% 2.051 G(EQUIVALENTE A DE ACIDO FUSIDICO) CREMA TOPICA 2G		
19	020105871-01	ACIDO TRANEXAMICO SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML		
20	019955370-07	ACIDO VALPROICO JARABE 250 MG/5ML/120 ML		
21	000047792-01	ACIDO VALPROICO (R) TABLETA O CAPSULA 250 MG (VALCOTE)		
22	020041746-01	ADENOSINA (EQ. A 6MG) SOLUCION INYECTABLE 3 MG/ML/2 ML		
23	019930286-01	ADRENALINA (EPINEFRINA) SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML		
24	000038321-02	AGUA ESTERIL IRRIGACION /3000 ML		
25	020028814-02	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /10 ML		
26	000034421-04	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML		
27	019908202-02	ALBENDAZOL (R) TABLETA 200 MG		
28	000230417-01	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 2 %/20 ML		
29	019968918-01	ALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 20 %/50 ML		
30	020041740-01	ALFAMETILDOPA (R) TABLETA 250 MG		
31	A11AA03251	ALITRAQ POWDER ALIMENTO ESPECIAL VIA ORAL O SONDA PARA PACIENTES CON PROBLEMAS GASTROINTESTINALES POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL /76 G		
32	000042938-06	ALOPURINOL (R) TABLETA 100 MG		
33	000013874-02	ALPRAZOLAM (R) TABLETA 0.25 MG		
34	019926427-01	ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) INTRAVENOSO SOLUCION INYECTABLE 20 MCG/1 ML		
35	019910741-01	ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) INTRAVENOSO SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/1 ML		
36	000033103-02	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG/50 ML (ACTILYSE)		
37	019931778-04	AMANTADINA CLORHIDRATO (R) TABLETA O CAPSULA 100 MG		
38	019908236-07	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/2 ML		
39	000208141-24	AMINOACIDOS NUTRCION PARENTERAL AL 10% X 100ML		
40	000208141-27	AMINOACIDOS NUTRICION PARENTERAL AL 10% X 250 ML		
41	019994652-03	AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 240 MG/10 ML		
42	020047527-01	AMIODARONA CLORHIDRATO (R) TABLETA 200 MG		
43	019992832-02	AMIODARONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 150 MG/3 ML		
44	000052270-01	AMIODARONA TABLETA 200 MG (CORDARONE)		
45	000017144-09	AMITRIPTILINA (R) TABLETA 25 MG		
46	019928630-10	AMLODIPINO BESILATO (R) TABLETA 5 MG		
47	000033492-06	AMOXICILINA (EQ. A 50MG/ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 250 MG/5ML/100 ML		
48	000033496-09	AMOXICILINA (R) TABLETA O CAPSULA 500 MG		
49	000202815-02	AMPICILINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G		
50	019942486-01	AMPICILINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG		
51	000033490-06	AMPICILINA (R) TABLETA O CAPSULA 500 MG		
52	000027259-01	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1.5 G (UNASYN)		
53	019990851-06	ANFOTERICINA B POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG		
54	019981452-01	ANIDULAFUNGINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 100 MG (ECALTA)		
55	20040898-01	APIXABAN TABLETA RECUBIERTA 2.5MG		
56	20056956-01	APIXABAN TABLETA RECUBIERTA 5 MG		
57	019928399-16	ATORVASTATINA (R) TABLETA O CAPSULA 20 MG		
58	019930287-01	ATROPINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML		
59	020023909-01	AZATIOPRINA TABLETA 50 MG		
60	20103854-05	AZITROMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG		
61	000011700-02	AZITROMICINA (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 500 MG		
62	019982144-01	AZTREONAM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G		

63	019935124-02	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL LIQUIDO PARA INHALACION 250 MCG/DOSIS/200 DOSIS		
64	019935759-03	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL LIQUIDO PARA INHALACION 50 MCG/DOSIS/200 DOSIS		
65	019980025-06	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1 ML		
66	000031838-01	BETAMETILDIGOXINA (R) TABLETA 0.1 MG		
67	000031839-01	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG/2 ML		
68	019997996-01	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION ORAL 0.6 MG/ML/10 ML		
69	020004032-04	BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 1 MEQ/ML/10 ML		
70	019900906-12	BIPERIDENO (R) TABLETA 2 MG		
71	019948326-04	BISACODILO (R) TABLETA 5 MG		
72	020072696-31	BOSENTAN MONOHIDRATO 62.5 MG		
73	000043910-03	BROMOCRIPTINA (R) TABLETA 2.5 MG		
74	019995161-01	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML		
75	020032555-03	BROMURO DE TIOTROPIO MONOHIDRATO POLVO PARA INHALACION 30 CAPSULAS X 18 MCG		
76	001980184-06	BUDESONIDA SUSPENSION PARA INHALACION 0.5 MG/ML/2 ML		
77	019960774-01	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA (CON PRESERVANTES) SOLUCION INYECTABLE 0.5 %/20 ML (NO USAR)		
78	000038995-04	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA (SIN PRESERVANTES) AMPULLE PACK SOLUCION INYECTABLE 0.5 %/10 ML		
79	019902579-02	BUPIVACAINA LEVOGIRA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 0.75 %/10 ML		
80	020013329-07	BUPIVACAINA LEVOGIRA/DEXTROSA (GLUCOSA)(290.8MG) SOLUCION INYECTABLE 0.75 %/4 ML		
81	000052033-03	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA 0.5 %/10 ML (SIN PRESERVANTES) AMPULLE PACK SOLUCION INYECTABLE		
82	000038995-04	BUPIVACAINA/DEXTROSA (300MG) AMPULLE PACK SOLUCION INYECTABLE 0.5 %/4 ML		
83	019998107-01	CAFEINA CITRATO (EQ. A 20 MG/ML) (EQ. A CAFEINA BASE 10 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 60 MG/3 ML		
84	019998107-01	CAFEINA CITRATO (20 MG/ML) (EQ. A CAFEINA BASE 10 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 20 MG/1 ML		
85	019962656-02	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA 500-600 MG COMO CALCIO Y 200 UI		
86	019934690-01	CALCITRIOL (R) CAPSULA 0.25 MCG		
87	000054973-04	CAPTOPRIL (R) TABLETA 50 MG		
88	000044969-01	CARBAMAZEPINA (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 200 MG		
89	019965399-06	CARBONATO DE CALCIO (1500MG) EQ. A CALCIO ELEMENTAL (R) TABLETA 600 MG		
90	019948075-01	CARVEDILOL (R) TABLETA 6.25 MG		
91	019926495-01	CASPOFUNGINA ACETATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG/10 ML (CANCIDAS)		
92	019926496-02	CASPOFUNGINA ACETATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 70 MG/10 ML (CANCIDAS)		
93	000227057-02	CEFALEXINA (EQ. A 5%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 250 MG/5ML/60 ML		
94	000044405-03	CEFALEXINA (R) TABLETA O CAPSULA 500 MG		
95	000053704-07	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G		
96	000200984-01	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G		
97	000019851-10	CEFOTAXIME POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G		
98	019977336-01	CEFRADINA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G		
99	020039626-01	CEFTAROLINA FOSFAMILO POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 600 MG		
100	020104180-01	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1+0.5 G		
101	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO ESTERIL PA 500 MG		
102	000021382-02	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G (ROCEFIN)		
103	00021535-01	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G		
104	019956202-04	CILOSTAZOL (R) TABLETA 50 MG		
105	000040290-17	CIPROFLOXACINA (R) TABLETA 500 MG		
106	019954690-01	CIPROFLOXACINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/10 ML		
107	000208099-01	CISATRACURIO BESILATO (EQ. A 2 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/5 ML		
108	000225143-02	CLARITROMICINA POLVO GRANULOS PARA RECONSTITUIR 250 MG/5ML/50 ML		
109	000054709-03	CLARITROMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG (KLARICID)		
110	019961994-02	CLARITROMICINA (R) TABLETA 500 MG		
111	019943350-13	CLINDAMICINA (15%) SOLUCION INYECTABLE 600 MG/4 ML		
112	019900013-03	CLINOLEIC EMULSION LIPIDICA 20% X 250ML		
113	019978468-01	CLONAZEPAM (R) TABLETA 0.5 MG		
114	020055144-02	CLONAZEPAM (1ML=30GOTAS) SOLUCION ORAL 2.5 MG/ML/30 ML		
115	000035591-03	CLONIDINA (EQ. A 0.15MG) (R) TABLETA 150 MCG		
116	019959943-04	CLOPIDOGREL (R) TABLETA 75 MG		
117	020092761-08	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 %/60ML BOLSA JABON QUIRURGICO LIQUIDO		
118	019973372-03	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) (R) TABLETA 250 MG		
119	019990900-01	CLORURO DE POTASIO (EQ. A 20 MEQ) SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML		
120	000029523-03	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML		
121	000029523-06	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/1000 ML		
122	000029523-04	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/250 ML		
123	000029523-05	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML		
124	019995788-01	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML		
125	000015679-02	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/50 ML		
126	019912977-02	CLOTRIMAZOL CREMA 1 %/40 G		
127	000021475-02	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 %/40 G		
128	019967248-02	CLOTRIMAZOL (R) OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG		
129	019955124-03	CLOZAPINA (R) TABLETA 100 MG		
130	000054895-03	COLAGENASA UNGUENTO 120 UI/100G/20 G		
131	019948217-06	COLCHICINA (R) TABLETA 0.5 MG		
132	000227601-02	COLESTIRAMINA POLVO GRANULOS PARA RECONSTITUIR 4 G/9 G		
133	000041629-02	COUMADIN TABLETA DE 5 MG		
134	019906076-01	CUROSURF AMPOLLA 240 MG/3 ML		

135	000228028-01	CUROSURF AMPOLLA 120 MG/1.5 ML		
136	20015718-02	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO CAPSULA DURA 150MG		
137	020015718-03	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO CAPSULA 110 MG		
138	019905001-04	DALTEPARINA SODICA JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE 2500 UI/0.2 ML (FRAGMIN)		
139	019981180-01	DAPTOMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 350 MG (CUBICIN)		
140	19917457-04	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15 MCG/1 ML		
141	019997621-01	DEXAMETASONA SODIO FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1 ML		
142	020055387-02	DEXAMETASONA SODIO FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML		
143	020052133-02	DEXMEDETOMIDINA (EQ. A 200MCG) SOLUCION INYECTABLE 100 MCG/ML/2 ML (PRECEDEX)		
144	001982214-02	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 10 %/500 ML		
145	000029522-04	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML		
146	000029517-01	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 50 %/500 ML		
147	019942691-01	DEXTROSA EN A.D SOLUCION INYECTABLE 5% / 250 ML		
148	000025503-02	DEXTROSA EN S.S. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML		
149	020019151-07	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML		
150	019934768-22	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML		
151	000207750-06	DICLOFENACO SODICO (R) TABLETA 50 MG		
152	019953925-02	DICLOXACILINA (R) CAPSULA 500 MG		
153	019912860-01	DIHIDROCODEINA BITARTRATO (EQ. A 12.1MG/5ML) JARABE 2.42 MG/ML/120 ML		
154	000051602-02	DILTIAZEM CLORHIDRATO (R) TABLETA 60 MG		
155	019950623-03	DIMENHIDRINATO (R) TABLETA 50 MG		
156	019962154-03	DIOSMINA/HESPERIDINA TABLETA RECUBIERTA 450MG/50MG		
157	019993036-05	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML		
158	019993029-04	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5 G/5 ML		
159	000224609-01	DIVALPROATO SODICO (EQ. A ACIDO VALPROICO) SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML		
160	019941379-01	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/20 ML		
161	020037590-01	DOMPERIDONA (EQ. A 100MG/100ML) SUSPENSION ORAL 1 MG/ML/60 ML		
162	019901001-01	DOPAMINA SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML		
163	019993380-09	DORIPENEM MONOHIDRATADO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG (DORIBAX)		
164	020003421-07	DOXICICLINA (R) TABLETA O CAPSULA 100 MG		
165	019969451-03	EFAVIRENZ (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 600 MG		
166	019951485-01	ELEMENTOS TRAZA SLN INY X 5ML		
167	020092764-02	EMTRIFOVIR 300/200 MG TABLETAS RECUBIERTA		
168	44569-12	ENALAPRIL (R) TABLETA 20 MG		
169	019975966-06	ENALAPRIL (R) TABLETA 5 MG		
170	000036240-02	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/0.2 ML		
171	000036241-02	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML		
172	000056400-05	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML		
173	020035401-03	EPLERENONA TABLETA RECUBIERTA 50 MG		
174	000018933-02	ERITROMICINA (R) TABLETA 500 MG		
175	020047839-02	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE 2000 UI		
176	19931619-1	ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G (INVANZ)		
177	020075216-05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 2.5 MG		
178	019950985-02	ESPIRAMICINA TABLETAS 3.000.000 U.I.		
179	019963165-02	ESPIRONOLACTONA (R) TABLETA 100 MG		
180	019963165-01	ESPIRONOLACTONA (R) TABLETA 25 MG		
181	000205809-12	ESTROGENOS CONJUGADOS TABLETA 0.625 MG		
182	019978841-02	ETANERCEPT POLVO ESTERIL PA 50MG		
183	020072168-01	ETILEFRINA CLOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/1 ML		
184	020002046-01	FACTOR ESTIMULANTE COLONIA GRANULOCITOS G-CSF FILGRASTIM EQ. 30MUI SOLUCION INYECTABLE 300 MCG/1 ML		
185	019946293-01	FENILEFRINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 2.5 %/5 ML		
186	020043387-02	FENITOINA SODICA (R) TABLETA O CAPSULA 100 MG		
187	019990586-06	FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/5 ML		
188	020040082-06	FENITOINA SUSPENSION ORAL 2.5 %/240 ML		
189	020004900-01	FENOBARBITAL SOLUCION INYECTABLE 200 MG/ML/1 ML		
190	020008611-01	FENOBARBITAL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ML/1 ML		
191	020108399-01	FENOBARBITAL SOLUCION ORAL 0.4 %/120 ML		
192	019905549-01	FENOBARBITAL TABLETA 100 MG		
193	019936181-01	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML		
194	019900234-02	FIBRINOGENO HUMANO/TROMBINA HUMANA/APROTININA/CLORURO DE CALCIO 17.7MG ADHESIVO TISULAR POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 270+1500+3000 MG/UI /3 ML (BERIPLAST)		
195	000039613-06	FLUCONAZOL (R) TABLETA O CAPSULA 200 MG		
196	020027569-01	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 ML		
197	000030990-01	FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/5 ML		
198	000010815-01	FLUOXETINA (R) TABLETA O CAPSULA 20 MG		
199	019928346-01	FONDAPARINUX SODICO SOLUCION INYECTABLE 2.5 MG/0.5 ML		
200	019966575-03	FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO/FOSFATO DE POTASIO DIBASICO/AGUA SOLUCION INYECTABLE 2+2 G/10 ML		
201	000032609-01	FOSFATO DE SODIO DIBASICO/FOSFATO DE SODIO MONOBASICO ENEMA 6+16 G/133 ML		
202	020071230-01	FOSFOMICINA DISODICA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 4 G		
203	000042216-13	FUROSEMIDA (R) TABLETA 40 MG		
204	000046040-03	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML		
205	001981505-06	GEMFIBROZILO (R) TABLETA 600 MG		
206	019988977-06	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160 MG/2 ML		
207	019988939-04	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 80 MG/2 ML		
208	019993918-01	GENTAMICINA (0.3%) UNGUENTO OFTALMICO 3 MG/ML/5 G		
209	000050728-02	GLIBENCLAMIDA (R) TABLETA 5 MG		
210	019954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO SOLUCION INYECTABLE 216 MG/ML/20 ML		
211	020038312-01	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE 10 %/10 ML		
212	N/A	GLUCONATO DE POTASIO (ION-K) SOLUCION ORAL 31.2 %/180 ML		
213	019998377-01	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML/1 ML		

214	019940398-02	HALOPERIDOL (R) TABLETA 5 MG		
215	019974149-02	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG/ML/20 ML		
216	019995297-01	HEPARINA (EQ. A 5000 UI/ML) SOLUCION INYECTABLE 25000 UI/5 ML		
217	020012313-02	HIALURONIDASA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 150 UI		
218	000212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA (R) TABLETA 25 MG		
219	000040194-02	HIDROCORTISONA CREMA 1 %/15 G		
220	019940721-13	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 100 MG		
221	019907962-04	HIDROXICINA (R) TABLETA 25 MG		
222	020067505-01	HIDROXICINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML		
223	206166-03	HIDROXICLOROQUINA SULFATO (R) TABLETA 200 MG		
224	20013463-01	HIDROXICLOROQUINA SULFATO (R) TABLETA 400 MG		
225	019966171-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO/HIDROXIDO DE MAGNESIO/SIMETICONA (EQ. A 200+200+20MG/5ML) SUSPENSION ORAL 4+4+0.4 G/100ML /360 ML		
226	019904451-04	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA SOLUCION OFTALMICA 0.3 %/15 ML		
227	020043426-02	HIERRO SACARATO (HIERRO III-COMPLEJO DE HIDROXIDO SUCROSA) (EQ. A 20MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 100 MG/5 ML		
228	019955212-21	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG		
229	000225064-07	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML/1 ML		
230	019926478-03	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML/5 ML		
231	020018408-01	IBUPROFENO IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML/2 ML (PEDEA)		
232	020018408-02	IBUPROFENO LISINATO IV SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/2 ML		
233	000051330-17	IBUPROFENO (R) TABLETA O CAPSULA 400 MG		
234	019947558-01	ILOPROST TROMETAMINA SOLUCION INHALACION 20 MCG (VENTAVIS)		
235	019940399-02	IMIPRAMINA TABLETA 25 MG		
236	000035971-02	INMUNOGLOBULINA G HUMANA IV POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 6 G/200 ML		
237	19975089-02	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D RHO IM - IV (EQ. A 1500 UI) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 300 MCG		
238	019910693-06	INSULINA ASPARTATO PEN PRELLENADO SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML/3 ML		
239	A10A	INSULINA DETEMIR 2400 NMOL - 14.2 MG PLUMA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML/3 ML		
240	019914262-04	INSULINA GLARGINA RECOMBINANTE (EQ. A 1000 UI) VIAL SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML/10 ML		
241	A10A	INSULINA GLULISINA RECOMBINANTE (EQ. A 1000 UI) VIAL SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML/10 ML		
242	019989587-02	INSULINA LISPRO BIFASICA (50% SOLUBLE/50% PROTAMINA) PEN DESCARTABLE SUSPENSION INYECTABLE 100 UI/ML/3 ML		
243	000038292-01	INSULINA ZINC HUMANA (R) (CRISTALINA) VIAL SOLUCION INYECTABLE UI		
244	000038294-01	INSULINA ZINC ISOFANA (NPH) (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) VIAL SUSPENSION INYECTABLE UI		
245	000022542-01	IOHEXOL (EQ. A YODO) SOLUCION INYECTABLE 300 MG/ML/50 ML		
246	000037730-04	IOVERSOL (OPTIRAY) FRASCO 320MG/50ML **SOLO PARA USO DE RIPS **		
247	020066836-01	IPRATROPIO BROMURO DOSIFICADOR AEROSOL 20 MCG/DOSIS/200 DOSIS		
248	019945555-01	IPRATROPIO BROMURO (FCO DE 15ML A 20ML) SOLUCION INHALACION 0.025 %		
249	000201174-01	ISOFLURANO (FRASCO ENTRE 100ML A 120ML) SOLUCION INHALACION 100 ML		
250	019951877-02	ISOSORBIDE DINITRATO (R) TABLETA 10 MG		
251	000037246-01	ISOSORBIDE DINITRATO (R) TABLETA SUBLINGUAL 5 MG		
252	000049510-01	KETAMINA CLORHIDRATO (EQ. A 500MG/10ML) SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/10 ML		
253	020087030-02	LABETALOL HIDROCLORURO (EQ. A 100MG/20ML) SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML/20 ML		
254	019962088-01	LACORYL T POLVO ORAL 0.02G + 0.4G		
255	000032606-03	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /1 L		
256	000032606-02	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML		
257	000038540-02	LACTULOSA SOBRE 66.7 G/15 ML		
258	019931927-01	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA (R) TABLETA 150+300 MG		
259	001980397-01	LEVODOPA/CARBIDOPA (R) TABLETA 250+25 MG		
260	019959695-03	LEVOMEPROMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 MG/ML/20 ML		
261	019973772-05	LEVOMEPROMAZINA (R) TABLETA 25 MG		
262	19908046-01	LEVONORGESTREL TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 0.75 MG		
263	019929840-01	LEVOSIMEDAN SOLUCION INYECTABLE 2.5 MG/ML/5 ML (DAXIM)		
264	019976365-02	LEVOTIROXINA SODICA (R) TABLETA 50 MCG		
265	000218170-02	LIDOCAINA CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/20 ML		
266	019915495-01	LIDOCAINA CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/50 ML		
267	000039002-01	LIDOCAINA (EQ. A 30 G) JALEA 2 %/30 ML		
268	000050709-02	LIDOCAINA (EQ. A 80 G) AEROSOL 10 %/83 ML		
269	000043735-03	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 %/10 ML		
270	000052038-03	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/10 ML		
271	000031540-01	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/20 ML		
272	019990257-01	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/50 ML		
273	019907394-06	LINEZOLID (EQ. A 600MG/300ML) SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/300 ML (ZYVOXID)		
274	019911958-06	LIPOFUNDIN AL 20 % X 500 ML		
275	000207751-01	LOPERAMIDA (R) TABLETA O CAPSULA 2 MG		
276	019994092-01	LOPINAVIR + RITONAVIR TABLETAS CON O S 200 MG + 50 MG		
277	019911481-01	LOPINAVIR/RITONAVIR SOLUCION ORAL 80+20 MG//ML/ 160ML		
278	000054559-01	LORATADINA (EQ. A 5MG/5ML) JARABE 1 MG/ML/100 ML		
279	000040412-04	LORATADINA (R) TABLETA 10 MG		
280	019900482-01	L-ORNITINA/L-ASPARTATO CONCENTRADO INFUSION I.V 5 G/10 ML		
281	019900270-02	L-ORNITINA/L-ASPARTATO (3G) GRANULOS PARA RECONSTITUIR 60 %/5 G		
282	019965499-11	LOSARTAN POTASICO (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG		
283	000218162-01	LOVASTATINA (R) TABLETA 20 MG		
284	000029514-02	MANITOL EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 20 %/500 ML		
285	020008613-01	MEPERIDINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML		

286	020010367-01	MEROPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1000 MG (MEROVAC)		
287	019999923-03	MESALAZINA (R) TABLETA RECUBIERTA 500 MG		
288	019927063-02	METFORMINA CLORHIDRATO (R) TABLETA 850 MG		
289	000037193-01	METILERGOMETRINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG/1 ML		
290	019990590-01	METILPREDNISOLONA SUCCINATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG		
291	020024210-04	METIMAZOL (TIAMAZOL) (R) TABLETA 5 MG		
292	019948280-02	METOCARBAMOL (R) TABLETA 750 MG		
293	019941418-04	METOCLOPRAMIDA (R) TABLETA 10 MG		
294	020026115-04	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML		
295	019933831-01	METOCLOPRAMIDA SOLUCION ORAL 4 MG/ML/30 ML		
296	000050707-01	METOPROLOL TARTRATO (R) TABLETA 50 MG		
297	000039227-03	METOPROLOL TARTRATO SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/5 ML		
298	019992308-01	METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE 25 MG/ML/2 ML		
299	019938260-02	METRONIDAZOL (EQ. A 5 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 500 MG/100 ML		
300	001983837-03	METRONIDAZOL (R) OVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG		
301	000029653-03	METRONIDAZOL (R) TABLETA O CAPSULA 500 MG		
302	019948389-01	METRONIDAZOL SUSPENSION ORAL 250 MG/5ML/120 ML		
303	000215439-01	MICRONUTRIENTES ORG. ESCENCIALES MULTIVITAMINAS (CERNEVIT) 5M		
304	000103795-01	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15 MG/3 ML		
305	000035430-01	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5 ML		
306	019920365-01	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML		
307	019953252-01	MINOXIDIL (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG		
308	019914260-02	MISOPROSTOL (CYTIL) TABLETA 200MCG		
309	019914260-03	MISOPROSTOL (R) TABLETA 200 MCG		
310	020012577-01	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 50 MCG		
311	020013906-01	MORFINA CLORHIDRATO (EQ. A 1%) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/1 ML		
312	019924029-02	MOXIFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE 400 MG/250 ML		
313	020027611-01	NALOXONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 0.4 MG/ML/1 ML		
314	000017145-18	NAPROXENO (R) TABLETA O CAPSULA 250 MG		
315	019928410-02	NEOSTIGMINA METILSULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/1 ML		
316	000051316-02	NIFEDIPINO CAPSULA O TABLETA DE 10MG		
317	020025310-09	NIFEDIPINO (24 HORAS) (R) CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA 30 MG		
318	019966420-04	NIMODIPINO (R) TABLETA 30 MG		
319	019997076-01	NISTATINA SUSPENSION ORAL 100000 UI/ML/60 ML		
320	020097896-02	NITROFURANTOINA (R) TABLETA O CAPSULA 100 MG		
321	000037482-03	NITROFURAZONA POMADA 0.2 %/40 G		
322	019950159-04	NITROGLICERINA (EQ. A 0.5%) SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML		
323	55012-01	NITROGLICERINA/DEXTROSA (5%) SOLUCION INYECTABLE 50 MG/250 ML		
324	020032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML		
325	019942365-01	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML		
326	16641413NPT	NUTRICION PARENTERAL ADULTOS HASTA 3000 ML		
327	117659948NPT	NUTRICION PARENTERAL NEONATAL CON O SIN LIPIDOS 0 - 150ML		
328	117630933NPT	NUTRICION PARENTERAL NEONATAL CON O SIN LIPIDOS 151-300 ML		
329	117634875NPT	NUTRICION PARENTERAL NEONATAL CON O SIN LIPIDOS 301 - 500 ML		
330	020033258-02	NUTRICION PARENTERAL (N9 E) CON AMINOACIDOS/ACEITE REFINADO DE SOYA Y OLIVA EMULSION INYECTABLE /1500 ML		
331	117659949NPT	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON O SIN LIPIDOS 500 - 1000 ML		
332	099128405-01	OCTREOTIDA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 0.1 MG/ML/1 ML		
333	019983523-01	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG		
334	019942122-12	OMEPRAZOL (R) TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG		
335	019968953-01	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 4 MG/2 ML		
336	020081765-01	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML		
337	000050589-61	OXIGENO MEDICINAL		
338	020018967-01	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO SOLUCION NASAL 0.025 %/15 ML		
339	019990172-01	OXITETRACICLINA/POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO 500+1000000 MG/UI/10 G		
340	019915399-03	OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 10 UI/1 ML		
341	020085777-01	PALIVIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 50 MG/0.5 ML (SYNAGIS)		
342	020054698-05	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1200000 UI		
343	000218006-03	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 2400000 UI		
344	000220027-13	PENICILINA G SODICA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1000000 UI		
345	AL20059591	PEPTAMEN CON PREBIO 1 PROTEINAS/CARBOHIDRATOS/VITAMINAS/MINERALES/GRASAS (CONTENIDO APROX 8 OZ) LIQUIDO ORAL /250 ML		
346	000035578-02	PEROXIDO DE HIDROGENO (AGUA OXIGENADA) (EQ. A 13 VOL/4 %) SOLUCION TOPICA 8 G/120 ML		
347	000039261-01	PILOCARPINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 2 %/15 ML		
348	20005168-01	PIPERACILINA/TAZOBACTAM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 4.5 G		
349	020065784-02	PIPOTIAZINA SOLUCION INYECTA 25 MG/ML		
350	019941996-01	PIRIMETAMINA/SULFADOXINA (R) TABLETA 25+500 MG		
351	000056622-01	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO (RESINAS INTERCAMBIADORAS DE POTASIO) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 99 %/400 G		
352	020075095-01	POLIMIXINA B POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500000 UI POLYTEK B		
353	20058962-01	POLIMIXINA E COLISTIMETATO SODICO (COLISTINA) 1000000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY.		
354	020081775-02	POLIMIXINA E COLISTIMETATO SODICO (COLISTINA) 150 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY.		
355	019937803-03	PRALIDOXIMA METILSULFATO VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 2 %/15 ML		
356	019961372-07	PRAZOSINA (R) TABLETA 1 MG		
357	020011084-05	PREDNISOLONA (R) TABLETA 5 MG		
358	019906237-03	PREDNISONA (R) TABLETA 50 MG		
359	019942690-02	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA CAPSULA 200 MG		
360	019927832-07	PROPRANOLOL (R) TABLETA 40 MG		
361	000035931-02	PROTAMINA CLORHIDRATO (EQ. A 5000UI) SOLUCION INYECTABLE 1000 UI/ML/5 ML		

362	000111057-01	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO (PROPARACAINA) SOLUCION OFTALMICA 0.5 %/15 ML		
363	020009949-06	QUETIAPINA TABLETA RECUBIERTA 25 MG		
364	019958767-03	RANITIDINA (R) TABLETA 150 MG		
365	019924286-12	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML		
366	020044646-01	REMIFENTANILO CLORHIDRATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 2 MG		
367	000030168-01	RIFAMPICINA (R) CAPSULA 300 MG		
368	19934447-01	RISPERIDONA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE 25 MG		
369	19998043-01	RISPERIDONA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE 37.5 MG		
370	019945677-05	RISPERIDONA TABLETA 2 MG		
371	020029235-01	RIVAROXABAN MICRONIZADO TABLETA CUBIERTA CON PELICULA 20 MG		
372	020018590 -01	RIVASTIGMINA CAPSULA 1.5MG		
373	019900625-01	SALBUTAMOL INHALADOR ORAL 100 MCG/DOSIS/200 DOSIS		
374	019902533-03	SALMETEROL/FLUTICASONA POLVO PARA INHALACION 50+500 MCG/DOSIS/60 DOSIS		
375	019932573-01	SERTRALINA (R) TABLETA 50 MG		
376	019908507-03	SILDENAFIL (R) TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 50 MG		
377	000027858-11	SOLUCION SALINA (CLORURO DE SODIO)/OTROS SOLUCION PARA IRRIGACION OFTALMICA IRRIGACION /500 ML		
378	000058815-01	SUCCINILCOLINA (SUXAMETONIO CLORURO) SOLUCION INYECTABLE 1000 MG/10 ML		
379	000036743-03	SUCRALFATO (R) TABLETA 1 G		
380	020006959-01	SUGAMMADEX IV (EQ. A 100 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 200 MG/2 ML		
381	019943524-01	SULFACETAMIDA SODICA SOLUCION OFTALMICA 10 %/15 ML		
382	019996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1 %/30 G		
383	020077756-01	SULFASALAZINA TABLETA CON O SI 500 MG		
384	019940618-03	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE 20 %/10 ML		
385	019914806-03	SULFATO FERROSO (R) TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 300 MG		
386	019915281-01	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSPENSION INYECTABLE 25 MG/ML/4 ML		
387	000044762-02	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSPENSION INYECTABLE 25 MG/ML/8 ML		
388	019932170-01	TENECTEPLASA (EQ. 10.000UI) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG (METALYSE)		
389	020095222-01	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO/EMTRICITABINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 300+200 MG		
390	020095222-02	TENOFOVIR+EMTRICITABINA TABLETA CON O SI 300MG+200MG		
391	000033438-02	TEOFILINA RETARD (R) CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 125 MG		
392	000038998-01	TERBUTALINA LIQUIDO PARA NEBULIZACION 1 %/10 ML		
393	000027516-01	TETRACICLINA (R) CAPSULA 500 MG		
394	000023440-10	TIAMINA (R) TABLETA O CAPSULA 300 MG		
395	020044262-02	TIAMINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ML/10 ML		
396	019959604-06	TIGECICLINA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG (TYGACIL)		
397	020036382-02	TINIDAZOL (R) TABLETA 500 MG		
398	000011878-01	TIOPENTAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G		
399	000228406-01	TIROFIBAN CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 0.25 MG/ML/50 ML (AGRASTAT)		
400	019984812-01	TOPIRAMATO TABLETA 25 MG		
401	019940997-05	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO CONCENTRADO AMPOLLA SUSPENSION INYECTABLE 40 UI/0.5 ML		
402	020001610-04	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML		
403	019924285-49	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML		
404	000216131-02	TRAMADOL CLORHIDRATO (1ML=20GOTAS) SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML		
405	000017135-01	TRAZODONA CLORHIDRATO (R) TABLETA 50 MG		
406	019959776-17	TRIMEBUTINA MALEATO (EQ. 10 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML (COLYPAN)		
407	019942431-05	TRIMETAZIDINA TABLETA 35 MG		
408	000051063-03	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL (R) TABLETA 160+800 MG		
409	000054071-02	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL (R) TABLETA 80+400 MG		
410	020030944-01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL SOLUCION INYECTABLE 80+400 MG/ML/5 ML		
411	000033031-01	TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA 1 %/15 ML		
412	020012256-01	VACUNA CONTRA EL MENINGOCOCO CONJUGADA GRUPO A/C/Y/W135 CON TOXOIDE DIFTERICO SUSPENSION INYECTABLE 4+48 MCG/0.5 ML		
413	020011362-01	VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCCOS CONJUGADA 13 VALENTE SEROTIPO 1/3/4/5/6A/6B/7F/9V/14/18C/19A/19F/23F SUSPENSION INYECTABLE /0.5 ML		
414	019955183-01	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B SUSPENSION INYECTABLE 20 MCG/1 ML		
415	019999738-06	VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG		
416	020096205-01	VASOPRESINA CLOROBUTANOL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 20 UI/ML/1 ML		
417	019936614-02	VECURONIO BROMURO POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 10 MG		
418	000037897-04	VERAPAMILO (R) TABLETA 120 MG		
419	020044017-02	VERAPAMILO (R) TABLETA 80 MG		
420	019933147-05	VITAMINA K (FITOMENADIONA) IM - IV - SC SOLUCION INYECTABLE 1 MG/0.5 ML		
421	019936765-03	VITAMINA K (FITOMENADIONA) IM SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML		
422	019982753-06	VITAMINA K (FITOMENADIONA) IV SOLUCION INYECTABLE 10 MG/1 ML (KONAKION)		
423	000027206-01	VITAMINA K (FITOMENADIONA) ORAL - IM - IV SOLUCION INYECTABLE 2 MG/0.2 ML (KONAKION)		
424	J03AC03021	VORICONAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 200 MG		
425	020075440-05	VORICONAZOLE TABLETA RECUBIERTA 200 MG		
426	020014730-06	WARFARINA (R) TABLETA 5 MG		
427	000019237-02	ZIDOVUDINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/20 ML		
428	019974944-01	ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML/100 ML		
429	40L39	AC POLIGLICOLICO PLUS 0 AG 1/2 CIRC RED (36.4 A 37MM) LONG 90CM		
430	40L41	AC POLIGLICOLICO PLUS 2-0 AG 1/2 CIRC REDOND (26MM) X 70CM		
431	40L53	AC POLIGLICOLICO PLUS 2-0 AG 1/2 CIRC REDOND (36.4 A 37MM) X 90CM		
432	40L44	AC POLIGLICOLICO (PLUS) 4-0 AG 1/2 REDONDA (17MM) X 70CM		

433	40L40	AC POLIGLICOLICO 1 AG 1/2 RED (36MM) LONG 90CM UN		
434	40L45	AC POLIGLICOLICO 5-0 AG 3/8 REV CORTANTE (13MM) LONG 45CM (PLAST)		
435	40L47	AC POLIGLICOLICO 6-0 DOS AG 1/4 (8 MM) ESPATULA LONG 45CM (OFT)		
436	40L48	AC POLIGLICOLICO 8-0 DOS AG 3/8 CORTANTE EN ESPATULA (6.5MM) X 20CM (OFT)		
437	40L43	AC POLIGLOCOLICO 3-0 AG 1/2 CIRC REDOD (22MM) X 70CM		
438	20G10	ADAPTADOR DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA Q-SYTE REF 385100		
439	20Y02	ADAPTADOR MACHO MACHO		
440	40G01	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 20G X 3 1/2 ADULTO 88-90MM QUINCKE UNI		
441	40G02	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 22G X 3 1/2 88MM PUNTA TIPO QUINCKE UNI		
442	40G07	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 22G X 7 PULG (17.78CM) PUNTA TIPO QUINCKE UNI		
443	40G03	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 25G X 3 1/2 88MM PUNTA TIPO QUINCKE UNI		
444	40G04	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 26G X 3 1/2 88MM PUNTA TIPO QUINCKE UNI		
445	40G05	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 27G X 3 1/2 88MM PUNTA TIPO QUINCKE UNI		
446	20G15	AGUJA ASPIRACION PARA MEDULA OSEA 15G X 4 UNI		
447	20G19	AGUJA DE ESCLEROTERAPIA		
448	20G01	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 DESECHABLE UNI		
449	20G02	AGUJA HIPODERMICA 20G X 1 1/2 DESECHABLE UNI		
450	20G05	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 DESECHABLE UNI		
451	20G04	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 1/2 DESECHABLE UNI		
452	20G06	AGUJA HIPODERMICA 23G X 1 DESECHABLE UNI		
453	20G07	AGUJA HIPODERMICA 25G X 1 DESECHABLE UNI		
454	20G08	AGUJA HIPODERMICA 25G X 5/8 DESECHABLE UNI		
455	20G09	AGUJA HIPODERMICA 27G X 1/2 DESECHABLE UNI		
456	20G14	AGUJA LAPICERO INSULINA 30G 0.3 X 8MM		
457	20G12	AGUJA PARA ANESTESIA DE PLEXOS 21G X 4 100MM UNI		
458	20G11	AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL CON BISEL TIPO TOUHY 18G X 3 ## (1.3 X 80 MM) UN		
459	40G06	AGUJA PARA DISCOGRAFIA CALIBRE 18G		
460	20G13	AGUJA SEMIAUTOMATICA PARA BIOPSIA 18G X 20 CM UN		
461	2870514TI	ANCLA EN TITANIO DE 5.0 MM CON MANGO		
462	20R02	APOSITO ADHES TRANSPARENTE 8.5 X 11.5 CM		
463	20R03	APOSITO ADHESIVO TRANSP 10 X 12CM UND		
464	20V07	APOSITO DE GASA Y ALGODON ESTERIL 10 X 15-20 CM SOB X 1 UND		
465	20R12	APOSITO ESTERIL DE POLIURETANO TRANSPARENTE 5.0CM X 5.7CM UNI--- APOSITO ESTERIL DE POLIURETANO TRANSPARENTE 5.0CM X 5.7CM UNI		
466	20R01	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE DE POLIURETANO I.V. 6.5 X 7 CMS UNI.		
467	40R01	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO (4 X 4) 10CM X 10CM UNI		
468	30R01	APOSITO HIDROCOLOIDE (6 X 6) 15CM X 15CM UNI		
469	20Y07	ASA DE POLIPECTOMIA		
470	O127	BALLON FOR SHOULDER 40X50MM		
471	10S03	BARRERA DE OSTOMIA 70MM UND		
472	10S01	BARRERA PARA OSTOMIA DE 57MM PIEL REGULAR UND		
473	508_32_104	BASE GLENOIDEA UNIVERSAL		
474	10S02	BOLSA DE COLOSTOMIA 57 MM		
475	10S04	BOLSA DRENABLE PARA COLOSTOMIA 70MM UND		
476	10T06	BOLSA DRENAJE 600ML UNIDAD		
477	10T01	BOLSA NUTRICION ENTERAL (NUTRIFLO) 1500ML C/EQ PARA GASTROCLISIS UND		
478	10T02	BOLSA PEDIATRICA RECOLECT ORINA 60ML		
479	30T01	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE		
480	00Z4	BOQUILLA BLOQUE DE MORDIDA ADULTO CORREA LIBRE LATEX.		
481	2,00E+02	BURETA 150ML ACET CELULOSA UN BURETROL		
482	508_36_101	CABEZA GELONOIDA NEUTRAL 36MM		
483	40L50	CAGUT CROMADO 3/0 122		
484	30H03	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO 7.0MM CON BALON NO FENESTRADA UNI		
485	30H07	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA DE BAJA PRESION 8.0MM CON BALON FENESTRADA RX UNI		
486	30H04	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 7.5MM CON BALON UNI		
487	10H01	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6.0MM SIN BALON FENESTRADA RX OPACA UNI		
488	20H01	CANULA GUEDEL (MAYO) NO 0 (60-50MM) DESECHABLE UNI		
489	20H02	CANULA GUEDEL (MAYO) NO.2 (70 - 80MM) DESECH UND		
490	20H9	CANULA GUEDEL (MAYO) NO.3 DESECH UND		
491	20H03	CANULA GUEDEL (MAYO) NO.4 (90-100MM) DESECH		
492	20H04	CANULA GUEDEL (MAYO) NO.5 (70-100MM) DESECH UND		
493	20H08	CANULA NASAL ESTERIL OXIGENO 213CM ADULTO		
494	20H07	CANULA NASAL OXIGENO ESTERIL 213CM PEDIAT		
495	20H06	CANULA NASAL OXIGENO NO ESTERIL ADULTO		
496	20H05	CANULA NASAL OXIGENO NO ESTERIL 213CM NEONATAL UND		
497	30H08	CANULA (TRACOE) TRAQUEOSTOMIA 8.0MM CON BALON NO FENESTRADA XL ANILLADA UNI REF T-451-08		
498	30H01	CANULA TRAQUEOSTOMIA CN 6.0MM FENESTRADA RX OPACA UN C/B		
499	30H06	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/B 8.0MM FENESTRADA UN		
500	30H02	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7MM FENESTRADA CON BALON		
501	40C02	CATETER CENTRAL ADU 1LU 16G 20CM		
502	40C03	CATETER CENTRAL ADU 2LU 14G-18G 7FR 20CM		
503	40C04	CATETER CENTRAL ADU 3LU 16G-18G-18G 7FR 20CM UN		
504	40C11	CATETER CENTRAL 2 LUMEN PEDIATRICO 22G 4FR X 5CM UNI		
505	30C04	CATETER DE INSERCCION PERIFERICA DE 5 FR SL POLVERPIC CATETER - SFR DL POLVERPICC CATETER COD: 3175108. 3175118. 3275108. 3275108		
506	30C01	CATETER DOBLE JJ 6.0FR 24CM		
507	20C01	CATETER DRENAJE ABCESO 8.3FR PIGTAIL UND LONG 25CM		
508	30C02	CATETER ELECTRODO BIPOLAR ADU 6FR (2ELECTRODOS) SB X 110CM UNI		
509	40C09	CATETER EMBOLECTOMIA LARGO 4FR X 80CM ROJO UN		
510	40C10	CATETER EMBOLECTOMIA LARGO 5FR X 80CM GRIS FOGARTY UNI		
511	40C08	CATETER EMBOLECTOMIA UNLUMEN 3FR 80CM VERDE UND		
512	40C01	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G X 30CM		
513	40C06	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO VALV HEMOST 7.0FR 10CM UN		
514	40C07	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO VALV HEMOST 8.5FR		

515	20C05	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 18G X 1 1/4 (1.16) UNI		
516	20C03	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 14GA X 2 (1.75) UNI		
517	20C04	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 16G X 1 1/4 (1.16) UNI		
518	20C06	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 20G X 1 1/4 (1.16) UNI		
519	20C07	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 22G X 1 UNI		
520	20C08	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 24GA X 3/4 UN		
521	20D29	CATETER LEVIN NASOGASRTICO 85 CM 20 FR		
522	20D13	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 40-120 CM 14FR		
523	20D15	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 18FR		
524	20D11	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 10FR		
525	20D12	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 12FR		
526	20D14	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 16FR		
527	20D10	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 6FR		
528	20D19	CATETER NELATON 10FR X 40CM UND		
529	20D20	CATETER NELATON 12FR X 40CM UND		
530	20D21	CATETER NELATON 14FR X 40CM UND		
531	20D22	CATETER NELATON 16FR X 40CM UND		
532	20D23	CATETER NELATON 18FR X 40CM UND		
533	20D24	CATETER NELATON 20FR X 40CM UND		
534	20D17	CATETER NELATON 6FR X 40CM UND		
535	20D18	CATETER NELATON 8FR X 40CM UND		
536	20D25	CATETER NUTRICION ENTERAL PUNTA TUNGSTENO 12FR 114CM 2V		
537	20C02	CATETER PERICRANEAL 23G X 3/4 DESECHABLE UNI		
538	20C20	CATETER SUCCION 12FR X 40CM UND		
539	20C10	CATETER SUCCION 14FR X 40CM UND		
540	20C19	CATETER SUCCION 8 FR X 40CM UND		
541	20C09	CATETER SUCCION 10FR X 40CM UND		
542	20C11	CATETER TORACICO 28FR X 40 A 50 CM UN		
543	20C12	CATETER TORACICO 30FR X 45CM UND		
544	20C13	CATETER TORACICO 32FR X 45CM - 50CM UND		
545	20C14	CATETER TORACICO 34FR X 45CM UND		
546	20C15	CATETER TORACICO 36FR 45CM - 50CM UND		
547	20C16	CATETER UMBILICAL 2.5FR 1LU 30CM DESECH UN		
548	20C17	CATETER UMBILICAL 3.5FR 1LU 40CM		
549	20C18	CATETER UMBILICAL 5.0FR 1LU 36 A 40CM UND		
550	40L04	CATGUT CROMADO 0 AG 1/2 RED (36MM) LONG 90CM UND		
551	40L03	CATGUT CROMADO 0 AG 1/2 RED-PRIME (65MM) LONG 70CM UND		
552	40L05	CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 RED (36MM) LONG 90CM UND		
553	40L06	CATGUT CROMADO 2-0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 70CM UND		
554	40L07	CATGUT CROMADO 2-0 AG 1/2 RED (36MM) LONG 90CM UND		
555	40L09	CATGUT CROMADO 3-0 AG 1/2 RED (17MM) LONG 70 CM UND		
556	40L08	CATGUT CROMADO 3-0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 75CM		
557	40L51	CATGUT CROMADO 3/0 810		
558	40L10	CATGUT CROMADO 4-0 AG 1/2 RED (17MM) LONG 70CM UND		
559	40L11	CATGUT CROMADO 5-0 AG 1/2 CIRC RED (17.0MM) LONG 70 CM		
560	40L01	CATGUT SIMPLE 2-0 AG 1/2 RED (22MM) LONG 70CM UND		
561	40L02	CATGUT SIMPLE 4-0 AG 3/8 REV CORT (19MM) LONG 70CM UND		
562	40L42	CERA PARA HUESOS 2.5GN ESTERIL		
563	20U01	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO DESECH UN		
564	20U02	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO CON BALON 1L		
565	KCKAPT16230	CLAVO KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.6 X 230 MM		
566	KCKPAR20230	CLAVO KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 230 MM		
567	KCKAPT20230	CLAVO KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 230MM		
568	40Z07	COILS CEREBRAL		
569	20Y01	CONECTOR LIBRE DE AGUJA		
570	20Y04	CONECTOR UNIVERSAL NIPLE PARA OXIGENO		
571	20V01	COTONOIDE ESTERIL DE 1 X 1 - X UNIDAD		
572	20V02	COTONOIDE ESTERIL DE 1 1/2 X 1 1/2 X UNIDAD		
573	30J01	CUCHILLA ESTERIL EN CLAVIJA 2.5MM		
574	30J02	CUCHILLA ESTERIL ESFERICA 6.0MM		
575	1,31902E+13	CUCHILLA PARA SIERRA OSCILANTE 25.0/1.0 MM X 90 MM		
576	10N04	CUELLO BLANDO DE THOMAS TALLA L UNI		
577	10N02	CUELLO FILADELFIA TALLA M DESECH		
578	10N01	CUELLO FILADELFIA TALLA S DESECH UND		
579	400405	CUNA DE CRESTA ILIACA ILIAN CREST WEDGE 13 - 15 MM THICKNESS FREEZE - DRIED		
580	1503	DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML		
581	1401	DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS		
582	20D26	DREN PENROSE 1/4 DESECHABLE UNI		
583	40R06	DURAGEN NO SATURABLE 2.5 X 2.5		
584	40R05	DURAGEN 10 X 12.5		
585	40R02	DURAGEN 5X5		
586	40R04	DURAGEN 7.5 X 7.5		
587	20Q02	ELECTRODO MONITOREO ADULTO X UND		
588	20Q01	ELECTRODO MONITOREO PEDIAT		
589	2,00E+09	EQUIPO EXTENSION MONITOREO DE PRESION ADULTO 48		
590	2,00E+07	EQUIPO BOMBA DE INFUSION I.V. 3 CANALES (XL 5000) UND		
591	2,00E+16	EQUIPO DE ADMINISTRACION EPIDURAL SIN DEHP UNI		
592	2,00E+08	EQUIPO DE INFUSION FOTOPROTECTOR PARA BOMBA CON CONECTOR SIN AGUJA NITRO 5000 UN		
593	2,00E+04	EQUIPO MACROGOTEO 10GOT/CC CON AGUJA 21G 1 1/2 UNI		
594	2,00E+05	EQUIPO MICROGOTEO 60GOT/CC SA X UNIDAD SA		
595	2,00E+06	EQUIPO PARA BOMBA PATROL + BOLSA PARA NUTRICION UND		
596	2,00E+11	EQUIPO PARA NUTRICION ENTERAL CON BOLSA 1500 ML		
597	2,00E+12	EQUIPO PARA NUTRICION ENTERAL CON TAPA ROSCA		
598	2,00E+13	EQUIPO Y PARA IRRIGACION 2 VIAS UNIDAD		
599	40V01	ESPONJA DE GELATINA 7X5X1CM ESTERIL UND		

600	1504	ESTANDAR - DISTRIBUCION NORMAL DE LA DIETA		
601	2,00E+03	EXTENSION ANESTESIA ADULTO UND		
602	20M03	FILTRO HUMIDIFICADOR ANTIBACTERIANO NARIZ CAMELLO ADULTO UN		
603	1701	FORMULAS ESPECIALES PARA NIÑOS (LACTANTES, NIÑOS DE CORTA EDAD Y NIÑOS)		
604	00T01	FRASCO COPROLOGICO DESECH UN		
605	10T03	FRASCO PARCIAL ORINA DESECH PARCIAL ORINA DESECH		
606	50_922_32	FRESA REDONDA LARGA 6.5 MM CARBONO		
607	20V04	GASA ESTERIL (3 X 3) 7.5CM X 7.5CM 8 PLIGUES X UNIDAD		
608	20V03	GASA ESTERIL (3 X3) 7.5CM X 7.5CM 8 PLIEGUES X UNIDAD		
609	20V06	GASA NO ESTERIL QX TEJIDO (90 X 90 CM) ROLLO 1 X 100 YD UN		
610	20V05	GASA PARA CURACION 20X40CM (8X16 IN) ESTERIL SOBX 1		
611	20M24	GORRO PARA FIJACION TALLA M UNI		
612	3522605	GRAPA DE BLOQUEO PARA RIA ESTERIL		
613	76_09_52	GRAPA PARA HUESO BLOUNT 22.0 MM X 22 MM TITANIO		
614	30Z03	GRAPADORA CIRCULAR ARTICULADA STAPPLER 29 MM		
615	30Z04	GRAPADORA CIRCULAR ARTICULADA STAPPLER 31 MM		
616	30Z05	GRAPADORA CIRCULAR ARTICULADA STAPPLER 33 MM		
617	30Z23	GRAPADORA CIRCULAR Y/O LINEAL PARA CIRUGIA DE TORAX Y ABDOMEN		
618	30Z19	GRAPADORA LINEAL CORTANTE STAPPLER 80 MM		
619	00L02	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75MM		
620	20A03	GUANTE ESTERIL DE LATEX 7.5 PAR		
621	20A04	GUANTE ESTERIL DE LATEX 8.0 PAR		
622	20A01	GUANTE ESTERIL LATEX 6.5 PAR		
623	20A02	GUANTE ESTERIL LATEX 7.0 PAR		
624	20A05	GUANTE ESTERIL LATEX 8.5 PAR		
625	Q114400003	GUIA ROSCADA DE 2,5MM X 300MM		
626	1406	HEPATICA - ALTO EN AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOACIDOS AROMATICOS		
627	20J05	HOJA BISTURI AL CARBON NO 22 DESECHABLE UNI		
628	20J04	HOJA BISTURI AL CARBON 20 DESECH UND		
629	20J01	HOJA BISTURI ESTERIL NO 10 DESECHABLE UNI		
630	20J03	HOJA BISTURI ESTERIL NO. 15 DESCHABLE UN		
631	20J02	HOJA BISTURI ESTERIL NO.11 DESECHABLE UNIDAD		
632	532_0855	HOJA DE SIERRA ESTERIL PARALELA 47.1/25X12X CORTE 90 GRADOS ACORTAMIENTO		
633	532_0475	HOJA SIERRA DE DIENTES FINOS 46/31MM X 6.0 MM X 0.4/.03MM ESTERIL		
634	20M04	HUMIDIFICADOR 4PSI 300 - 400ML DESECH		
635	20M06	INHALOCAMARA ADULTO UND		
636	20M05	INHALOCAMARA PEDIATRICA		
637	508_01_436	INSERTO SEMICONSTREÑIDO REVERSA MONOBLOQUE X 36 MM		
638	20M07	INSPIROMETRO INCENTIVO RESPIRATORIO KIT UN		
639	20B08	JERINGA PTA CATETER (LARGA) 60ML DESECH UN		
640	20B05	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2 (INSULINA) UNI		
641	20B03	JERINGA 3P X 10ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI		
642	20B04	JERINGA 3P X 20ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI		
643	20B07	JERINGA 3P X 3ML C/A 21G X 1 1/2 (LUER LOCK) UNI		
644	20B02	JERINGA 3P X 5ML C/A 21G X 1 1/2 (LUER LOCK) UNI		
645	20B13	JERINGA 3P X 60 ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOOK) UNIDAD		
646	20B06	JERINGA 3P 20ML SA LL		
647	DK10MS_S	KIT DE APOSITO DE IONES DE PLATA MEDIANO		
648	CA32F	KIT DE CANISTER DE 800 ML MAS MANGUERA		
649	30U05	KIT DE LIGADURA DE HEMORROIDES CON ANOSCOPIO		
650	30U06	KIT DE LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS X 6 BANDAS		
651	30U07	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA TWIST FENESTRADA CON BALON N° 08		
652	20U03	KIT GASTROSTOMIA 20FR PERCUTANEA TECNICA PUSH UN		
653	20U18	KIT TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO CON DILATADORES 8.0FR X 29CM UNI		
654	40U01	KIT VALVULA DERIVACION L.C CONTORN PRESION MEDIA ULTRA SMALL		
655	20Z04	LANCETA (FREESTYLE) PARA SANGRIA UNI		
656	30Y01	LIGACLIP DE TITANIO LARGE CARTUCHO X 6 CLIPS		
657	30Y02	LIGACLIP GRANDE LT400 UNI REF LT400		
658	30U09	LIGADOR PARA HEMORROIDES		
659	20M31	LINEA (FLEX ADVANTAGE) SISTEMA SUCCION PARED FLEXIBLE X 3000ML CON SOLIDIFICANTE UNI REF 65651930PG		
660	20M33	LINEA (FLEX ADVANTAGE) SISTEMA SUCCION PARED FLEXIBLE 1000ML CON SOLIDIFICANTE REF 65651910PG		
661	20M32	LINEA (FLEX ADVANTAGE) SISTEMA SUCCION PARED FLEXIBLE 1500ML CON SOLIDIFICANTE UNI REF 65651920PG		
662	20Y05	LLAVE 3VIAS DE 1 RAMPA 2LL-1LS UND		
663	30N07	MALLA PERMANENTE CON RECUBRIMIENTO BIORREABSORBIBLE (12 X 14) 30.5CM X 35.6CM RECTANGLE UNI		
664	30N06	MALLA PERMANENTE CON RECUBRIMIENTO BIORREABSORBIBLE (8 X 12) 20.3 CM X 30.5CM RECTANGLE UNI		
665	30N04	MALLA POLIPROPILENO DE BAJO PESO 5CM X 10CM UNI		
666	30N09	MALLA POLIPROPILENO MESH ESTERIL (6 X 6) 15CM X 15CM UNI		
667	30N11	MALLA POLIPROPILENO MESH (12 X 12) 30CM X 30CM UNI		
668	30N12	MALLA POLIPROPILENO MESH (12 X 12) 30.5 CM X 30.5 CM UNI		
669	30N02	MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO BARD MESH (4 X 6) 10CM X 15CM UNI		
670	30N01	MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO (2 X 4) 5CM X 10CM UNI		
671	30N03	MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO (6 X 6) 15CM X 15CM UNI		
672	20M08	MANGUERA LISA EN PVC PARA OXIGENO DE 213 CM + CONECTOR		
673	00Q02	MARQUILLA RECIEN NACIDOS NIÑAS X UND		
674	00Q03	MARQUILLA RECIEN NACIDOS NIÑOS X UNIDAD		
675	20F13	MASCARA BITRAC TALLA L FULL FACE CODO ESTANDAR INTERCAMBIABLE ALMOHADILLA FRONTAL SILICONA Y ARNES		
676	20F12	MASCARA CODO TALLA M ESTANDAR INTERCAMBIABLE ALMOHADILLA FRONTAL		

		SILICONA Y ARNES		
677	20F18	MASCARA LARINGEA NO 5.0 ESTERIL DESECHABLE UNI		
678	20F19	MASCARA LARINGEA 2.0 ESTERIL DESECHABLE UND		
679	20F20	MASCARA LARINGEA 2.5 ESTERIL DESECHABLE UND		
680	20F15	MASCARA LARINGEA 3.0 UN DESECHABLE		
681	20F17	MASCARA LARINGEA 4.0 ESTERIL DESECHABLE UND		
682	20F01	MASCARA OXIGENO ADULTO UN		
683	20F02	MASCARA OXIGENO PEDIAT 7 FT TUBO LISO DESECH UND		
684	30F04	MASCARA P/ANESTESIA ACOLCHONADA N° 2		
685	30F02	MASCARA P/ANESTESIA ACOLCHONADA N° 3		
686	30F05	MASCARA P/ANESTESIA ACOLCHONADA VALV 4 - 1145		
687	30F06	MASCARA P/ANESTESIA ACOLCHONADA VALV 5		
688	30F01	MASCARA PARA ANESTESIA ACOLCHONADA VALV NO 0 UNI		
689	30F03	MASCARA PARA ANESTESIA ACOLCHONADA VALV NO 1 UNI		
690	20F04	MASCARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO		
691	20F05	MASCARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA		
692	20F03	MASCARA VENTURY ADULTO UND		
693	20F22	MASCARILLA NEONATAL TALLA M UNIDAD		
694	20M10	MICRONEBULIZADOR ADULTOS UND		
695	20M09	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO KIT KIT		
696	20M11	NEBULIZADOR CON ENTRADA DE AIRE DE 400 A 500CC		
697	40L14	NYLON 10-0 AG 3/8 CORT ESPATULA (6.5MM) LONG 30 CM		
698	00Z06	PAÑO (SANIKLEEN WIPES) HUMEDO PARA DESINFECCION DE SUPERFICIES X 72 UNI		
699	40R03	PARCHE DURA MADRE (DURA GUARD) 4 X 4		
700	40R07	PARCHE DURA MADRE (DURA GUARD) 6 X 8		
701	40R08	PARCHE DURA MADRE (DURA GUARD) 8 X 14		
702	10Y01	PINZA UMBILICAL PLASTICA DESECHABLE		
703	02_111_530	PLACA BICOLUMNAR VA-LCP 2.4 MM RADIO DISTAL PALMAR DERECHA CUERPO 3H		
704	PLACRDS18_4_HD	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO ACROMIO DISTAL PUNTA 18X4H DERECHA		
705	CORENE5H	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO CONTORNODEADA RECTA TERCIO MEDIO DE 3.5 X 5H		
706	PBPEAH5H	PLACA BLOQUEO EN TITANIO PROXIMAL DE ESTABILIDAD ANGULAR PARA HUMERO X 5H		
707	02_111_900	PLACA LCP 2.7 MM OSTEOTOMIA PARA CUBITO 6 ORIFICIOS		
708	40L13	POLIAMIDA MONOFILAMENTO 9-0 DOBLE AG 3/8 (6.5MM) LONG 30 CM		
709	40L15	POLIDIOXANONA 2-0 AG 1/2 REDONDA (26MM) LONG 70CM		
710	40L12	POLIESTER 0 AG 1/2 REDONDA (26MM) X 75CM UN		
711	40L16	POLIPROPILENO 0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 75CM UND		
712	40L17	POLIPROPILENO 1 AG 1/2 REDONDA FUERTE (36-37MM) LONG 75CM		
713	40L19	POLIPROPILENO 2-0 AG RECTA REVERSO CORTANTE X 75CM UNI		
714	40L18	POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 REDONDA FUERTE (26MM) LONG 75 CM (CIERRE GRAL)		
715	40L22	POLIPROPILENO 3-0 AG RECTA (60MM) LONG 75CM (PIEL)		
716	40L20	POLIPROPILENO 3-0 AG 3/8 CIR CORT (24MM) LONG 75CM UN		
717	40L21	POLIPROPILENO 3-0 AG 3/8 REV CORT (24MM) LONG 45CM		
718	40L23	POLIPROPILENO 3-0 DOBLE AG 1/2 REDONDA (26MM) LONG 90CM (CVASC)		
719	40L26	POLIPROPILENO 4-0 AG 3/8 REV CORT FUERTE (19MM) LONG 45CM		
720	40L24	POLIPROPILENO 4-0 AG 3/8 REV CORTANTE (19MM) LONG 75CM UN		
721	40L25	POLIPROPILENO 4-0 DOS AG 1/2 REDONDA (17MM) LONG 75CM (CVASC)		
722	40L27	POLIPROPILENO 5-0 AG 3/8 REV CORTANTE (13MM) LONG 45CM (PLAST)		
723	40L28	POLIPROPILENO 5-0 2 AG 3/8 REDONDA (13MM) LONG 90CM (CVASC)		
724	40L29	POLIPROPILENO 6-0 AG 3/8 REV CORTANTE (11 MM) LONG 45CM (PLAST)		
725	40L30	POLIPROPILENO 6-0 2 AG 3/8 REDONDA (13MM) X 60CM (CVASC) UNI		
726	40L31	POLIPROPILENO 7-0 2 AG 3/8 REDOND (9.3MM) X 60CM		
727	20Z21	PROLONGADOR HEMBRA-MACHO (1.0-2.0MM) X 11CM UNI		
728	20M14	PRONG NASAL TALLA L UNIDAD		
729	20M13	PRONG NASAL TALLA M UNIDAD		
730	20M12	PRONG NASAL TALLA S UNIDAD		
731	20M15	PRONG NASAL TALLA XL UNIDAD		
732	020019612-01	PROPOFOL (1%) EMULSION INYECTABLE 10 MG/ML/20 ML		
733	1408	PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEINA Y MODERADO APORTE EN GRASA.		
734	00L01	RECARGA AZUL PARA GRAPA LINEAL 75MM		
735	10T05	RECOLECTOR DE FLUIDOS CON VALVULA 3000ML		
736	10T04	RECOLECTOR FLUIDOS FISIOLOGICOS 2000ML CON VALVULA UND		
737	1409	RENAL DIALISIS - ALTA EN PROTEINA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PERDIDAS POR DIALISIS.		
738	1410	RENAL PREDIALISIS - ESTADIOS 2,3,4 BAJA EN PROTEINA, FOSFORO Y ELECTROLITOS.		
739	20M18	RESUCITADOR MANUAL TIPO AMBU NO REUSABLE 2000ML CON LINEA DE OXIGENO ADULTO		
740	20M17	RESUCITADOR MANUAL TIPO AMBU 600ML LINEA O2 PEDIATRICO		
741	40L33	SEDA TRENZADA 0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 75CM UN		
742	40L32	SEDA TRENZADA 0 SIN AGUJA LONG 75CM UN		
743	40L34	SEDA TRENZADA 1 AG 1/2 RED (26MM) LONG 75CM UN		
744	40L37	SEDA TRENZADA 2-0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 70 A 75 CM UN		
745	40L36	SEDA TRENZADA 2-0 AG 3/8 REV CORT (26MM) LONG 45CM UN		
746	40L35	SEDA TRENZADA 2-0 SIN AGUJA X 75CM UND		
747	40L38	SEDA TRENZADA 3-0 AGUJA 1/2 CIRC REDONDA 26MM LONG 75CM (GI)		
748	20B11	SET DE JERINGA Y EXT PARA PERFUSOR CLARO (JERING 50ML Y EXT 150CM)		
749	20B10	SET DE JERINGA Y EXT PARA PERFUSOR (JERING 20ML Y EXT 150CM)		
750	1666961	SILDENAFIL PREPARADO MAGISTRAL SOLUCION ORAL 1 MG/ML/60 ML		
751	20U04	SISTEMA CERRADO PARA SUCCION TRAQUEAL ADULTO 14 FR X 54 CM		
752	30U04	SISTEMA DE CONTINENCIA GYNECARE TVT ABBREVO		
753	30U02	SISTEMA DE MEDICION GASTO CARDIACO MINIM INVASIVO (SENSOR)		
754	20U05	SISTEMA DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS DE 2100 A 2500 ML PLEUREVAC		
755	1,00E+02	SISTEMA DRENAJE URINARIO 2.0L ADULTO		

756	20M20	SISTEMA NASAL CPAP		
757	20D03	SONDA FOLEY 2 VIAS 16FR CB 5-15 ML UN		
758	20D05	SONDA FOLEY 2 VIAS 18FR CB 30-50 ML UN		
759	20D01	SONDA FOLEY 2 VIAS 12FR CB 5-15 ML UN		
760	20D04	SONDA FOLEY 2 VIAS 18FR CB 5-15 ML UN		
761	20D06	SONDA FOLEY 2 VIAS 20FR CB 5-15 ML UN		
762	20D07	SONDA FOLEY 2 VIAS 22FR CB 5-15 ML UN		
763	20D34	SONDA FOLEY 2 VIAS 24 FR		
764	20D35	SONDA FOLEY 2VIAS X 10FR CON BALON 5-15ML UNI		
765	20D36	SONDA FOLEY 2VIAS X 8FR CON BALON 3-15ML UNI		
766	20D02	SONDA FOLEY 2VIAS 14FR CB 5-15ML		
767	20D08	SONDA FOLEY 3 VIAS 22FR CB 30-50ML UN		
768	20D09	SONDA FOLEY 3 VIAS 24FR CB 30-50 ML UN		
769	20D32	SUCCION TRAQUEAL CERRADA ADU 14FR (4.6MM) 54.0CM (21.3)		
770	20D30	SUCCION TRAQUEAL CERRADA NEO 6FR (2.0MM) 30.5CM (12.0) EN Y DESECH UN		
771	20D31	SUCCION TRAQUEAL CERRADA NEO-PED 8FR (2.66MM) 30.5CM (12.0)		
772	SP1_0	SUREFUSEE PUTTY X 1.0 CC MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA		
773	20Y06	TAPON HEPARINIZADO DESECH X UND		
774	10Q06	TERMOMETRO ORAL DESECH UND		
775	10Q10	TIRA PARA PRUEBA DE GLUCOSA EN SANGRE		
776	20M22	TRAMPA DE ESPECIMEN (TRAMPA DE LUKENS) 40ML		
777	20Z03	TRANSDUCTOR SENCILLO KIT		
778	20Z06	TROCAR DESECHABLE 10 MM		
779	20M21	TUBERIA CORRUGADA PARA OXIGENO X METRO		
780	20M26	TUBERIA EN Y		
781	7039	TUBO DE VENTILACION TIPO SHEPARD		
782	20I23	TUBO EN T 14FR DESECHABLE UNI		
783	20I24	TUBO EN T 16FR DESECHABLE UNI		
784	SIN TARIFA	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 4.5 MM DESECHABLE UNI		
785	20I08	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 5.0MM DESECHABLE UNI		
786	20I10	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6.0MM DESECHABLE UNI		
787	20I13	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7.5MM DESECHABLE UNI		
788	20I03	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 3.0MM DESECH UN		
789	20I04	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 3.5MM DESECH UN		
790	20I05	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 4.0MM DESECH UN		
791	20I06	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 4.5MM DESECH UN		
792	20I09	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 5.5MM DESECH UN		
793	20I11	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 6.5MM DESECH UN		
794	20I12	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 7.0MM DESECH UN		
795	20I14	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 8.0MM DESECH UN		
796	20I15	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 8.5MM DESECH UN		
797	20I18	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO C/B 6.5MM DESECHABLE UNI		
798	20I17	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO CN 7.0MM DESECH UN		
799	20I26	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO CON BALON 6.0 MM DESECHABLE UNI		
800	20I21	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 4.0MM UNI		
801	20I07	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 4.5MM UNI		
802	20I02	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 3.0MM UNI		
803	20I01	TUBO ENDOTRAQUEAL SN 2.5MM UN		
804	20I20	TUBO ENDOTRAQUEAL SN 3.5MM UN		
805	40C13	TUBO PARA ALIMENTACION ENTERAL 22FR CON BALON 7- 10CC X 45CM CON AVANCE A YEYUNO UNI		
806	20I19	TUBO SUCCION ESTERIL SILCONADO DIAMETRO 1/4 X 3 MTS		
807	36H07	TUBO SUCCION SILICONADO + CANULA YANKAUER DE 7 X 11 MM X 3 METROS UND ESTERIL		
808	20U07	UNIDAD DE SUCCION DRENAJE 1/4 X 500ML CON AGUJA UNI		
809	20U08	UNIDAD DE SUCCION DRENAJE 1/8 500ML DESECH UND		
810	20U06	UNIDAD DE SUCCION DRENAJE 3/16 X 500ML DESCHABLE UNI		
811	20Z20	VALVULA ANTIRETORNO LUER LOCK MACHO/HEMBRA (45 PSI) UNI		
812	510_00_012	VASTAGO HUMERAL MONOBLOK 12MM		
813	10J11	VENDA ALGODON ESTERIL 4 X 5YD UNI		
814	10J13	VENDA ALGODON ESTERIL 5 X 5YD UNI		
815	10J12	VENDA ALGODON ESTERIL 6 X 5YD UNI		
816	10J01	VENDA ALGODON 3 X 5YD DESECHABLE UNI		
817	10J02	VENDA ALGODON 6 X 5YD DESECHABLE UNI		
818	10J16	VENDA ELASTICA ESTERIL 3 X 5YD COLOR PIEL UNI		
819	10J17	VENDA ELASTICA ESTERIL 4 X 5YD COLOR PIEL UNI		
820	10J14	VENDA ELASTICA ESTERIL 5 X 5YD UNI		
821	10J15	VENDA ELASTICA ESTERIL 6 X 5YD COLOR PIEL UNI		
822	10J07	VENDA YESO 3 X 5YD DESECHABLE ROLLO UNI		
823	10J08	VENDA YESO 4 X 5YD DESECHABLE ROLLO UNI		
824	10J09	VENDA YESO 5 X 5YD DESECHABLE ROLLO UNI		
825	10J10	VENDA YESO 6 X 5YD DESECHABLE ROLLO UNI		
826	40L49	VICRYL 1 (J569H)		
827	40Z01	STENT CONVENCIONAL		
828	40Z04	STENT MEDICALIZADO		
829	40Z02	STENT MEDICALIZADO ANGIOPLASTIA Y ARTERIOTOMIA		
830	40Z03	STENT PERIFERICO VASCULAR		
831	30C04	CATETER HEMODIALISIS FEMORAL 14 FR X 8		
832	30C05	CATETER HEMODIALISIS YUGULAR 14 FR X 15 CM		

GRUPO 2 SERVICIOS AMBULATORIOS
Consulta Externa - Atención Med. Especializada Cirugía ambulatoria y procedimientos ambulatorios, vacunación (inyectologia) En cada una de las especialidades deberá especificar la oportunidad en días de la atención e informar si cuenta con otras especialidades y subespecialidades.

ITEMS	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
2	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
3	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA		
4	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO		
5	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		
6	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		
7	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES		
8	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)		
9	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES		
10	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES		
11	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES		
12	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES		
13	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		
14	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
15	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
16	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
17	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
18	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL		
19	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
20	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
21	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
22	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
23	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
24	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
25	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA		
26	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
27	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
28	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
29	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
30	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
31	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
32	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
33	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
34	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA		
35	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA		
36	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
37	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
38	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
39	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR		
40	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS		
41	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX		
42	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
43	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		
44	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
45	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
46	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
47	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		
48	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
49	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
50	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA		
51	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
52	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
53	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA		
54	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
55	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
56	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
57	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
58	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
59	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
60	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS SUBESPECIALIDADES MEDICAS		
61	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL		
62	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
63	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
64	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
65	890307	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA		
66	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA		
67	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA		
68	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
69	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
70	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
71	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		
72	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
73	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
74	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
75	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		
76	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y		

ITEMS	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE
		OBSTETRICIA		
77	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
78	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
79	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
80	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
81	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
82	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
83	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
84	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
85	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
86	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
87	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
88	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
89	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA		
90	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
91	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
92	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
93	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX		
94	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
95	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		
96	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
97	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
98	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
99	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		
100	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
101	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
102	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
103	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
104	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
105	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
106	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
107	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
108	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
109	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
110	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
111	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
112	890499	INTERCONSULTA POR OTRAS SUBESPECIALIDADES MEDICAS		
113	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		
114	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
115	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
116	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
117	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
118	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
119	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		
120	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO		
121	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		
122	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO		
123	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO		
124	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		
125	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE		
126	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)		
127	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX		
128	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD		
129	939402	NEBULIZACIÓN		
130	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD		
131	971100	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD		
132	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD		
133	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL		
134	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
135	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS		
136	5DS003	DERECHOS DE SALA PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURA)		
137	5DS004	DERECHO DE SALA DE YESOS		
138	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA		
139		INYECTOLOGIA(VACUNACIÓN)		

GRUPO 3 SERVICIOS IMAGENOLOGÍA
Servicios de imagenologia el oferente deberá garantizar la realización de los siguientes procedimientos: Imagenologia Radiografias, ecografias (debe además garantizar la toma de ecografías de tipo gineco-obstetricas), mamografía, doppler, tomografía (si la toma)

ITEMS	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTOS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	61002	BIOPSIA DE TIROIDES		
2	61100	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT) SOD (INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)		
3	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE (HOSPITALIZACION + INSUMOS O MEDICAMENTOS COMO AGUJA TRUCUT)		
4	501100	BIOPSIA DE PANCREAS (INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)		
5	521200	BIOPSIA DE HIGADO, BAZO, PANCREAS Y MASAS INTRA ABDOMINALES TRUCUT (EXCLUYE)		

ITEMS	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTOS	CUMPLE	NO CUIMPLE
6	601102	BIOPSIA PROSTATA POR PUNCIÓN INCLUYE PERINEAL Y TRANSRECTAL (INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)		
7	774001	PERIOSTIO (HOSPITALIZACION + INSUMOS O MEDICAMENTOS COMO AGUJA TRUCUT)		
8	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO POR VIA PERCUTANEA (HOSPITALIZACION + INSUMOS O MEDICAMENTOS COMO AGUJA TRUCUT)		
9	851102	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA(INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)		
10	851102	BIOPSIA DE MAMA NOTA: INCLUYE ECOGRAFIA, EXTRACCION DE LA MUESTRA Y ESTUDIO DE PATOLOGIA (SE LE ENTREGA EL RESULTADO AL PACIENTE)		
11	851102-1	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT (INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)		
12	861102	DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESOS O COLECCIONES (HOSPITALIZACION + INSUMOS O MEDICAMENTOS COMO AGUJA TRUCUT)		
13	861611	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO		
14	861612	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO(MUÑECA)		
15	861613	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE MANO		
16	861621	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO		
17	861622	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PIE		
18	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
19	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
20	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
21	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
22	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS		
23	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
24	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
25	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
26	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		
27	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
28	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		
29	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
30	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
31	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		
32	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
33	870121	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)		
34	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)		
35	870305	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR		
36	870306	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR		
37	870310	TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE		
38	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
39	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		
40	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]		
41	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
42	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL		
43	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA		
44	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
45	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
46	871044	TEST DE ESCOLIOSIS		
47	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		
48	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		
49	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)		
50	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		
51	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
52	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
53	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN		
54	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)		
55	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
56	871202	APICOGRAMA		
57	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS - SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO		
58	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		
59	871402	TOMOGRAFÍA DE TÓRAX EN DOS PROYECCIONES		
60	871403	TOMOGRAFÍA DE MEDIASTINO Y TRÁQUEA		
61	871404	TOMOGRAFÍA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORÁCICA O LUMBAR)		
62	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
63	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
64	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		
65	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE		
66	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA		
67	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE (No incluye medio de contraste)		
68	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO)		
69	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE		
70	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL		
71	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)		
72	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)		
73	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
74	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
75	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO		
76	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
77	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		

ITEMS	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTOS	CUMPLE	NO CUIMPLE
78	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
79	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
80	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA		
81	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		
82	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)		
83	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)		
84	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS		
85	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		
86	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL		
87	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		
88	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		
89	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)		
90	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL		
91	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL		
92	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		
93	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA		
94	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL		
95	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (54)		
96	873424	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE RÓTULA		
97	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES		
98	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA		
99	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA		
100	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		
101	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES : STRESS, TUNEL,OBLICUAS		
102	873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR		
103	873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR		
104	874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		
105	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA		
106	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA- BILATERAL		
107	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
108	879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE		
109	879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
110	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		
111	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS		
112	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
113	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		
114	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE		
115	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
116	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO		
117	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE		
118	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO (HASTA TRES ESPACIOS)		
119	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO. COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)		
120	879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX		
121	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL		
122	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		
123	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		
124	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA		
125	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS		
126	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
127	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		
128	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)		
129	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)		
130	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		
131	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7. MHZ O MAS		
132	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER		
133	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
134	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO		
135	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
136	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
137	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS. -- INCY : MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA - CON ALAMBRE O AGUJA		
138	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE		
139	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO		
140	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA		
141	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)		
142	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS		
143	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
144	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
145	881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS		
146	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS)		
147	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO. PANCREAS. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO Y GRANDES VASOS)		
148	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA		
149	881306	ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)		
150	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA		

ITEMS	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTOS	CUMPLE	NO CUIMPLE
151	881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO		
152	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES		
153	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES. VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)		
154	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)		
155	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER		
156	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER		
157	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA		
158	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL		
159	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL		
160	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
161	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL		
162	881434	PERFIL BIOFISICO		
163	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL		
164	881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL		
165	881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL		
166	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL		
167	881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
168	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER		
169	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
170	881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
171	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
172	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO		
173	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO		
174	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)		
175	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE		
176	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO		
177	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO		
178	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
179	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA		
180	881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)		
181	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		
182	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION		
183	882101	DOPPLER TRANSCRANEAL		
184	882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL		
185	882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS,VERTEBRALES,YUGULAR)		
186	882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS,VERTEBRALES,YUGULAR)		
187	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS,VERTEBRALES,YUGULAR) A COLOR		
188	882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC		
189	882132	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC		
190	882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC		
191	882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC		
192	882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		
193	882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL		
194	882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR		
195	882220	DOPPLER DE VASOS RENALES		
196	882121	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES		
197	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES		
198	882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS		
199	882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS		
200	882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO		
201	882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO		
202	882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR		
203	882250	DOPPLER DE VENA CAVA		
204	882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA		
205	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR		
206	882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		
207	882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS		
208	882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR		
209	882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE		
210	882272	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE		
211	882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES		
212	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES		
213	882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES		
214	882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS		
215	882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
216	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS		
217	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS		
218	882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
219	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
220	882312	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		
221	882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR		
222	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
223	882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
224	882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
225	882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		

ITEMS	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTOS	CUMPLE	NO CUIMPLE
226	882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
227	882600	DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS		
228	882610	DOPPLER DE RINON TRASPLANTADO		
229	882802	DOPPLER PERIORBITARIO		
230	882803	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR		
231	883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, MUÑECA Y/O MANO)		
232	883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (RODILLA , PIE Y/O CUELLO DE PIE, TOBILLO)		
233	951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B,CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS ?ACR		
234	8813321	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)		
235	882112-882211	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)		
236	M21144	TEST DE ESCOLIOSIS		

GRUPO 4 SERVICIOS DE REHABILITACIÓN
Terapia física, Terapia ocupacional, Terapia respiratoria, Terapia de lenguaje, terapia hídrica

ITEMS	CODIGOS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
2	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR		
3	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD		
4	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
5	931000	HIDROTERAPIA		
6	938300	TERAPIA OCUPACIONAL		

CONDICIONES TECNICAS

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>DESCRIPCION</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Los oferentes deben cumplir las especificaciones técnicas establecidas de acuerdo a lo estipulado en el presente estudio de conveniencia y oportunidad con el fin de garantizar la calidad en los servicios adquirir, por ello se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años (2017 y/o 2018 y/o 2019) en la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor; para lo cual presentará hasta tres (03) certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del total del presupuesto oficial asignado al proceso o al del grupo ofertado por el proponente:
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>TOTAL</th><th>50% en pesos</th><th>50% en SMMLV</th></tr>
<tr><td>Grupo 1</td><td>URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN (Y LO QUE SE DERIVE DE ELLOS)</td><td>$ 220.000.000</td><td>$ 110.000.000</td><td>125,31</td></tr>
<tr><td>Grupo 2</td><td>SERVICIOS AMBULATORIOS Consulta médica especializada-cirugía ambulatoria-inyectología (Vacunación).</td><td>$ 50.000.000</td><td>$ 25.000.000</td><td>28,48</td></tr>
<tr><td>Grupo 3</td><td>SERVICIOS AMBULATORIOS IMAGENOLOGÍA Radiografías, ecografías (debe incluir las de tipo Gineco-obstetrico), mamografías, doppler y TAC (si lo toma)</td><td>$ 38.000.000</td><td>$ 19.000.000</td><td>21,64</td></tr>
<tr><td>Grupo 4</td><td>REHABILITACION (Terapia física, respiratoria, ocupacional, fonoaudiológica, hídrica)</td><td>$ 12.000.000</td><td>$ 6.000.000</td><td>6,83</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>$ 320.000.000</td><td>$ 143.000.000</td><td>182,26</td></tr>
</table>
Las certificaciones deben contener la siguiente información:
• Objeto del contrato
• No. Del contrato
• Valor
• Plazo
• Fechas de inicio y finalización del contrato
• Cumplimiento
• Nombre y NIT del contratante y del contratista

Nota 1: La experiencia del oferente plural (consorcios, uniones temporales o promesas de sociedad futura) corresponde a la suma de la experiencia que acredite cada uno de los integrantes del proponente plural, es decir, que si uno sólo de los integrantes acredita la experiencia requerida por la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, ésta sirve para acreditar la experiencia exigida en el respectivo Proceso de Contratación. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal.

Por otra parte, cuando un proponente adquiere experiencia en un contrato como integrante de un contratista plural, la experiencia derivada de ese contrato corresponde a la ponderación del valor del contrato por el porcentaje de participación.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO
El personal deberá acreditar estudios, profesionales o especializados en instituciones de</td><td></td><td></td></tr>
</table>

	educación aprobadas en Colombia, en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir.		
3	**EXPERIENCIA DEL PERSONAL** El proponente al momento de presentar la oferta deberá certificar que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia de mínimo un año en la práctica de los mismos. **Estará sujeta a la normatividad legal vigente.**		
4	**CAPACIDAD OPERATIVA** El oferente debe cumplir con las áreas físicas, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente por el comité técnico nombrado para evaluar el proceso. Nota: La visita tiene como fin que la unidad ejecutora tenga más claridad sobre las instituciones donde opera el oferente al momento de evaluar las ofertas, teniendo como referente que los proponentes cumplan: • Con un Sistema de Gestión de Calidad. • Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. • Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales. • Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados		
5	**OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES** Se debe anexar pantallazo junto a la oferta de la pagina del Ministerio de Salud o de la Secretaria de Salud Departamental (donde se cargan normalmente los indicadores), así: • Oportunidad para la atención de urgencias. • Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta). • Oportunidad por medicina subespecialidades (en la especialidad ofertada). • Oportunidad de procedimientos en Imagenologia (para cada estudio de RX, ecografía, dopler, mamografía, TAC). • Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio. • Oportunidad sesiones de terapias.		
6	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 la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.		
7	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.		
8	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: ➢ Carnet y/o constancia vigente. ➢ Documento de identidad original a la vista ➢ Orden de servicio autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca ➢ Formato de referencia y contra referencia diligenciado		
9	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Comité técnico Científico (CTC) de la Policía Nacional modelo adjunto a este pliego de condiciones, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.		
10	**Presentar junto a la propuesta el Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social** (certificado de **Habilitación**). El Comité Técnico de Evaluación de Propuestas de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, podrá programar la respectiva Visita de Verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la Identificación de la IPS, los Verificadores, los Hallazgos y el Concepto. **(CUMPLE O NO CUMPLE)**		
11	Presentar junto a la propuesta la Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución.		
12	Presentar en formato Excel la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).		
13	Los servicios referentes a procedimientos, que sean requeridos para los usuarios y que no estén dentro de los servicios ofertados a las tarifas establecidas en este proceso, serán prestados previa autorización por parte del contratante, conservando la tarifa ofertada para el presente proceso de contratación presentada en la oferta económica.		
14	**Certificar Oportunidad** mediante documento escrito adjunto a la propuesta, para cada una de los servicios ofertados, es decir, tiempo de respuesta para la prestación de los servicios de consulta externa especializada, apoyo diagnostico y terapéutico. (Esta oportunidad será supervisada durante la ejecución del contrato, sujeto a descuento del 15% sobre aquellos procedimientos que se evidencie el incumplimiento de la oportunidad ofertada.		
15	**Materia ambiental:** ✓ Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente.		
16	Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio (presentar en la oferta como anexo adicional) de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contra-referencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).		

17	Los servicios y procedimientos que se encuentren por fuera del presente anexo y que la entidad tenga en su portafio, se prodran llegar a contratar con previa autorizacion por el contratante conservando el mismo Porcentaje (%) o tarifa pactada de acuerdo al grupo contratado.		

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION

LOTE O GRUPO	ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Indicadores	La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud		
2	Habilitación	Los servicios deberán estar habilitados para ser participar de este proceso.		
3	Oportunidad	Se requiere que los contratistas que apliquen ofrezcan los servicios de medicina especializada en consulta externa en horarios comprendidos entre el lunes al sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y los días sábados de 08:00 a 12:00 horas		
4	Oportunidad	El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio la metodología de acceso al mismo.		
5	Ambiental	La empresa deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente, asi mismo, aquella Entidad a quien le sea adjudicado el grupo 3 (imagenología) deberá comprometerse con entregar los resultados en papel especial para impresión de estudios radiográficos (papel fotográfico), con el fin de evitar el uso de reactivos o de CD's, contribuyendoo asi a nuestra responsabilidad con el medio ambiente y la salud humana		
6	Seguridad y Salud en el Trabajo	Cumplir con la normatividad sobre seguridad y salud en el trabajo vigentes		

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

1. Lineamientos en materia de seguridad y salud en el trabajo que se deben cumplir:

N°	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
2	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.		
3	Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST.		
4	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.		
5	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.		

ANEXO No. 2

CRITERIOS DE SELECCIÓN

1. CRITERIOS TÉCNICOS

1.1 VERIFICACIÓN TÉCNICA DE LAS PROPUESTAS.

1.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Los oferentes deben cumplir las especificaciones técnicas establecidas de acuerdo a lo estipulado en el presente estudio de conveniencia y oportunidad con el fin de garantizar la calidad en los servicios adquirir, por ello se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años (2017 y/o 2018 y/o 2019) en la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor; para lo cual presentará hasta tres (03) certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del total del presupuesto oficial asignado al proceso o al del grupo ofertado por el proponente:

GRUPO	DESCRIPCIÓN	TOTAL	50% en pesos	50% en SMMLV
Grupo 1	URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN (Y LO QUE SE DERIVE DE ELLOS)	$ 220.000.000	$ 110.000.000	125,31
Grupo 2	SERVICIOS AMBULATORIOS Consulta médica especializada- cirugía ambulatoria-inyectologia (Vacunación).	$ 50.000.000	$ 25.000.000	28,48
Grupo 3	SERVICIOS AMBULATORIOS IMAGENOLOGÍA Radiografías, ecografías (debe incluir las de tipo Gineco-obstetrico), mamografías, doppler y TAC (si lo toma)	$ 38.000.000	$ 19.000.000	21,64
Grupo 4	REHABILITACION (Terapia física, respiratoria, ocupacional, fonoaudiológica, hídrica)	$ 12.000.000	$ 6.000.000	6,83
TOTAL		**$ 320.000.000**	**$ 143.000.000**	**182,26**

Las certificaciones deben contener la siguiente información:
- Objeto del contrato
- No. Del contrato
- Valor
- Plazo
- Fechas de inicio y finalización del contrato
- Cumplimiento
- Nombre y NIT del contratante y del contratista

Nota 1: La experiencia del oferente plural (consorcios, uniones temporales o promesas de sociedad futura) corresponde a la suma de la experiencia que acredite cada uno de los integrantes del proponente plural, es decir, que si uno sólo de los integrantes acredita la experiencia requerida por la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, ésta sirve para acreditar la experiencia exigida en el respectivo Proceso de Contratación. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal.

Por otra parte, cuando un proponente adquiere experiencia en un contrato como integrante de un contratista plural, la experiencia derivada de ese contrato corresponde a la ponderación del valor del contrato por el porcentaje de participación.

1.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, el proponente deberá certificar mediante documento escirto anexo a la oferta que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente contrato; el personal deberá acreditar estudios, profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia, en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir.

1.1.3. EXPERIENCIA DEL PERSONAL

El proponente al momento de presentar la oferta deberá certificar que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, cuenta con el conocimiento

y experiencia en Colombia de mínimo un año en la práctica de los mismos. **Estará sujeta a la normatividad legal vigente.**

1.1.4. CAPACIDAD OPERATIVA

El oferente debe cumplir con las áreas físicas, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente por el comité técnico nombrado para evaluar el proceso. Nota: La visita tiene como fin que la unidad ejecutora tenga más claridad sobre las instituciones donde opera el oferente al momento de evaluar las ofertas, teniendo como referente que los proponentes cumplan:

- Con un Sistema de Gestión de Calidad.
- Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.
- Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.
- Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.

1.1.5. CON EL FIN DE ALINEAR LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL DE LA INSTITUCIÓN A LAS BUENAS PRÁCTICAS EN MATERIA AMBIENTAL, DENTRO DEL PROCESO QUE SE ADELANTA SE INCORPORAN LOS SIGUIENTES CRITERIOS ARTICULADOS CON LA PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, LOS CUALES DEBEN SER VERIFICADOS, EN CASO DE QUE ELLO APLIQUE.

Con el fin de alinear la actividad contractual de la institución a las buenas prácticas en materia ambiental, dentro del proceso que se adelanta se incorporan los siguientes criterios articulados con la protección del medio ambiente, los cuales deben ser verificados, en caso de que ello aplique.

Los oferentes deben presentar certificaciones ambientales o los indicadores ambientales de favorabilidad y confiabilidad o Certificación ISO 14001 y/o si han sido reconocidos por una autoridad ambiental por su respeto y consideración al medio ambiente, si lo tienen.

Los oferentes deben presentar con la oferta certificación mediante la cual confirman que los procesos y los servicios que prestan están bajo parámetros establecidos como ambientalmente aceptables a nivel nacional o internacional, es decir, que contemplen disposición final, materias primas empleadas posibilidad de reutilización etc., y cuyas características ambientalmente amigables son certificables a través de algún tipo de proceso estandarizado (ISO, Sellos Verdes Locales Nacional o Internacionales).

Los oferentes deben garantizar mediante documento escrito si en la prestacion del servicio y/o adquisición de sus bienes, estos generan algún tipo de residuo hospitalario, con el fin de que La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca exija al contratista adoptar las medidas administrativas que se requieran acorde con lo previsto en el instructivo 000058 DISAN/AGESA del 04 de mayo del 2009 y las demás disposiciones de la normativa ambiental vigente.

El oferente no debe encontrarse en el Registro Único de Infractores Ambiental RUIA, (debe anexar el pantallazo del aplicativo Vital de la Autoridad Nacional de Licencias Ambientales ANLA).

1.1.6. OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES

Se debe anexar a la oferta los indicadores asistenciales reportados a la Secretaria de Salud del último año, así:

- Oportunidad para la atención de urgencias.
- Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta).
- Oportunidad por medicina subespecialidades (en la especialidad ofertada).
- Oportunidad de procedimientos en Imagenologia (para cada estudio de RX, ecografía, dopler, mamografía, TAC).
- Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio.
- Oportunidad sesiones de terapias.

ANEXO No. 2.1

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

1. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN (máximo 120 puntos)

1.1. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (maximo 100 puntos):

Para todos los grupos e ítems del presente proceso

- El oferente que garantice atención a los usuarios entre 1 y 5 días se le otorgará 100 puntos
- El oferente que garantice atención a los usuarios entre 6 y 15 días se le otorgará 50 puntos
- El oferente que garantice atención a los usuarios entre 16 y 30 días se le otorgará 25 puntos
- El oferente que maneje términos iguales o superiores a 31 días se le otorgará cero (0) puntos.

Para otorgar el puntaje, el oferente deberá presentar la propuesta indicando la oportunidad en días de atención que ofrece por especialidad o subespecialidad incluida en los respectivos portafolios de servicios.

Nota: La oportunidad certificada será objeto de seguimiento por parte del supervisor del contrato durante la etapa contractual y estará sujeta a descuento del 15% del valor del procedimiento autorizado, si no se da cumplimiento a lo pactado.

1.2. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (máximo 20 puntos):

Esto depende si el bien o servicio es de origen nacional o extranjero, en el primer caso se toman las siguientes reglas:

En aplicación de la Ley 816 del 7 de julio de 2003, se incluyen los siguientes criterios de evaluación:

1.- Servicio de origen nacional se le otorgará 20 puntos.
2.- Servicio de origen extranjero con componente nacional se le otorgarán 10 puntos
3.- Servicio de origen extranjero sin componente nacional no se le asignará puntaje.

2. CONDICIONES ECONÓMICAS DE CALIFICACIÓN

2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA (máximo 700 puntos)

El oferente deberá presentar su oferta económica conforme al anexo denominado oferta económica, establecido según los pliegos de condiciones, con el porcentaje de descuento según la tarifa o precio techo correspondiente de acuerdo a los servicios incluidos dentro del grupo a ofertar.

La asignación final del puntaje económico, se realizará con la sumatoria de los puntajes arrojados en los numerales 2.1.1. y 2.1.2., así:

2.1.1. SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS (máximo 600 puntos)

El precio de los procedimientos y/o servicios en salud se evaluará sobre el precio techo establecido en cada ítems que conforman el grupo, teniendo en cuenta la variedad de tarifas de las entidades existentes en el Departamento del Valle del Cauca en los últimos estudios de mercado, con el fin de dar cobertura a todos los municipios se hace necesario incluirlas para obtener la opción de selección y calidad para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Teniendo en cuenta que la oferta económica la componen (4) cuatro grupos, el puntaje máximo a alcanzar por grupo es de (150) ciento cincuenta, y el total será el que resulte de la suma de puntos obtenidos en cada grupo evaluado, que sumado al puntaje máximo a alcanzar de los medicamentos dará el máximo puntaje en la evaluación. Por lo tanto la formulación para la respectiva evaluación económica se hará así:

La oferta de mayor porcentaje de descuento con las especificaciones técnicas requeridas, obtendrá 150 puntos, las demás ofertas obtendrán el puntaje que arroje la siguiente fórmula:

puntaje oferta a evaluar por grupo = $\frac{\text{Porcentaje (\%) de descuento de la oferta a evaluar por grupo}}{\text{Mayor porcentaje (\%) de descuento ofertado por grupo}}$ X 150

Se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden Jurídico y Técnico, y cuando la misma no supere el presupuesto oficial y la tarifa techo establecida para el presente proceso de contratación de acuerdo al tipo de oferta.

Para lo anterior el oferente deberá presentar en la oferta un archivo Excel, todos los procedimientos ofertados, con sus respectivos precios y códigos CUPS, cuando no lo tenga debe contener el código institucional, la **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO, TIPO DE TARIFA Y VALOR EN PESOS**.

2.1.2. MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MEDIOS DE CONTRASTE (máximo 100 puntos)

Para los medicamentos e insumos médicos ambulatorios, hospitalarios y de procedimientos diagnósticos que requieran la utilización de medios de contraste, se evaluarán con referencia al precio promedio de mercado vigente establecido por auditoria médica de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, más el incremento legal de doce por ciento **(12%)** como precio techo. Las entidades podrán ofertar un porcentaje de descuento sobre el precio techo, asignándole el puntaje máximo de cien (1**00**) puntos a la entidad que mayor descuento otorgue, para lo cual se aplicará la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Porcentaje \% de descuento a evaluar X 100}}{\text{Mayor porcentaje de desc Oferta a evaluar}}$$

Concepto	Criterio de evaluación / Precio techo	Porcentaje de descuento a ofertar
Medicamentos, insumos y medios de contraste	Promedio de mercado más 12% como precio techo.	____%

Nota 1: Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el sistema general de seguridad social en salud.

ANEXO No. 3
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca le formule en cada caso.
4. El contratista mantendrá hasta 3 meses más después de terminar el contrato la misma tarifa ofertada en el mismo para la prestación de los servicios a que fueron contratados.
5. Las tarifas serán colocadas de acuerdo al Nivel de Complejidad contratado, según el objeto del contrato, dado el caso que no sea así será objeto de Glosa.
6. 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 ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
7. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
8. 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.
9. 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 Administrativa y Financiera de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
10. 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 y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
11. Restituir a Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
12. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
13. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.
14. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el carné que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su **CARNÉ POR TRÁMITE**, pueden presentar **CONSTANCIA VIGENTE** expedida únicamente 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), acompañada de **CONSTANCIA VIGENTE** expedida por las Oficinas de Registro y Control del área de afiliaciones de Sanidad, **QUIENES ÚNICAMENTE SON LOS QUE AUTORIZAN LOS SERVICIOS DE SANIDAD, debe presentarse a la vista documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
15. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contrareferencia la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y/o supervisor del contrato, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 4747 de 2007; Resolución 3047 de 2008).
16. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y/o supervisor del contrato, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente(Decreto 4747 de 2007; Resolución 3047 de 2008).
17. El contratista se obliga a diligenciar la orden de servicio en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del

profesional. De igual forma si solicita ayudas diagnósticas o procedimientos quirúrgicos, también debe anexar por escrito y con letra legible la justificación clínica de dicha solicitud.

18. El contratista deberá requerir a la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca Establecimiento de Sanidad Policial Primario Buga (ESPRI BUGA), enviando el resumen de la epicrisis o historia clínica (anexos 2 y 3) vía correo electrónico a DEVAL.ESPRI-BUG@POLICIA.GOV.CO y vía telefónica al Coordinador del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Buga
19. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
20. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un setenta 70% el valor del contrato.
21. Para la prestación de servicios a usuarios cuya procedencia es de ciudades como CALI, JAMUNDI, YUMBO, DAGUA, TULUA, PALMIRA, BUENAVENTURA, RODANILLO y su área de influencia; requerirán la previa autorización de prestación del servicio por el área de referencia y contra referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA o del SUPERVISOR DEL CONTRATO). De no cumplirse con este requisito la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, no asumirá el pago de los servicios prestados. Derivando nuevamente la factura a la entidad, para que sea facturada por esta en forma independiente al departamento y/o municipio que corresponda.
22. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
23. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 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 VALLE DEL CAUCA. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
24. Prestar la mayoría de los servicios en sus instalaciones.
25. Toda urgencia que no cuente con la autorización de Referencia y Contrareferencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA y/o supervisor del contrato, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.
26. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
27. 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.
28. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
29. El contratista permitirá al equipo auditor de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, el acceso en tiempo real y oportuno a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA , adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.
30. El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA planteen acciones de mejora.
31. 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.
32. El contratista se obliga a que en caso de que los resultados de ayudas diagnosticas realizadas a los usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, sean patológicos y estos no hayan sido reclamados por sus destinatarios, estos serán remitidos a la Jefatura del Grupo Asistencial de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, quien dará continuidad al manejo del usuario.
33. El contratista se obliga a garantizar la realización con oportunidad, de las consultas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos autorizados a los usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, lo cual será objeto de monitoreo por parte del Auditor Concurrente, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos será causal de GLOSA de un 15%.
34. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.

35. La Entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.

36. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), así como la aplicación del instructivo 021, 013, 036 y 038 en el cual se reglamenta los protocolos de atención, referencia y cambios de servicios para nuestro usuarios, para la prescripción de medicamentos y solicitudes de procedimientos teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevee minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Farmacovigilancia no pertinentes. En caso de que alguno de los profesionales envíe procedimientos y/o medicamentos fuera del POS sin dar razón justificada del envío de estos, ya sea por no aplicar el Plan de beneficios Institucional (Vademécum y Procedimientos institucionales) sin haber agotado las alternativas de este, o encontrarse debidamente justificados mediante el resultado de medios técnico científicos; el contratista asume cualquier costo que puedan generarse en contra de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca de fallos judiciales por este motivo.

37. El contratista se obliga a que sus profesionales prescriptores, al momento de requerírseles por parte de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA , emitan respuestas a solicitudes de conceptos médicos con respecto a medicamentos o procedimientos, con el fin justifiquen el motivo por el cual debe ser ese medicamento y/ procedimiento (FUERA DEL POS) y no uno incluido en el plan de beneficios institucional demostrando los pasos agotados para llegar a esa conclusión con su respectiva trazabilidad.

38. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiologia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca. DEVAL.RASES-CPO@POLICIA.GOV.CO, DEVAL.ESPCO-EPI@POLICIA.GOV.CO;

39. 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. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud(Circular 030 de 2006 y 056/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes DEVAL.UPRES-GCA@POLICIA.GOV.CO

40. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y procedimientos y el de Farmacovigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevee minimizar los trámites excesivos a los usuarios.

41. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la Ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato No POS para la correspondiente autorización.

42. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-06, en las Resoluciones 1441/2013 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)

43. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA , anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico DEVAL.RASES-EST@POLICIA.GOV.CO, igualmente crear una base de datos de pacientes de alto costo y enviarla a dicho correo.

44. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa y correo elctrónico, 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. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.

45. Presentar la facturación correspondiente al mes causado inmediatamente anterior dentro de los primeros cinco (5) 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"

46. Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

47. Factura original y dos copias, a nombre de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca- Policía NIT. 901.361.882-6.

a. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
   i. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.

ii. 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
iii. RIPS de atenciones prestadas.

b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del numero de facturas presentadas).
c. Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código CUPS, y por norma las entidades deben facturar a códigos CUPS, y la tarifa es la establecida en el Anexo Tarifario 199, correspondiente a base ISS 2001, tarifas propias del Contratista y/o SOAT de acuerdo al caso.

48. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias medicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas via telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Direcciòn de Sanidad de la Policia Nacional (Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los numeros teléfonicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca proyectara para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si lo hubiere.

49. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.

50. El contratista se obliga a realizar los trámites para la legalización del Contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro de la documentación en el Grupo de Contratos y firma de la Hoja de instrucciones respectiva.

51. El contratista deberá proporcionar el servicio de ambulancia (básica o medicalizada) para el traslado de pacientes en caso de ser requerido.

52. El contratista se obliga al cumplimiento de la Directiva Permantente 001 DIPON DITAH DEL 03/05/2019 **"DIRECTRICES A OBSERVAR EN LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DE SERVICIO".** la cual será allegada por el supervisor del contrato, así mismo a corregir de forma inmediata cualquier acción que haya dado como resultado el incumplimiento a esta.

53. El contratista se obliga hacer llegar al supervisor, las actas de socialización del presente contrato al personal que interviene en su ejecución, máximo 10 días después de iniciado este, con el fin de que se dé correcta aplicabilidad.

54. El contratista se obliga que previa solicitud del supervisor del contrato se lleve a cabo notificaciones de usuarios que deben realizarse actividades de salud debidamente contratadas en la IPS, tales como demanda inducida o notificación de asistencias para dichos procesos autorizados, entre otras.

55. El contratista se obliga a no devolver pacientes por algún error administrativo al momento de llevar a cabo alguna autorización de servicios y tomará contacto con el supervisor antes de prestar el servicio con el fin de definir el paso a seguir sin que se vea afectado el usuario.

56. El contratista adjudicatario debe cumplir con el reporte de los indicadores de monitoreo de la calidad en salud en los formatos establecidos para tal fin de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. 00000256 de 2016 "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud". La información debe ser presentada de manera mensual durante los primeros cinco (5) días de cada mes al Supervisor del Contrato quien realiza el consolidado de la información general del reporte de la Dirección de Sanidad – Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca. Lo anterior, sin perjuicio de las obligaciones del Contratista adjudicatario de reportar la información ante el organismo de salud competente.

Directriz RIAS materno perinatal humanizada

1. De acuerdo al marco normativo en salud la Ley Estatutaria 1751 del 16/02/2015, las Resoluciones 429 y 3202 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, y la Resolución 3280 Minsalud de 2018 "Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal" Contemplar las intervenciones en salud que van dirigidas a la población materna perinatal, de acuerdo al nivel de complejidad de las IPS oferentes, cuando un municipio no cuenta con los servicios que requiere la gestante, dicho

servicio se debe asegurar con la red propia o contratada más cercana, de tal forma que a través del área de referencia y contrareferencia se le informe a la gestante cual es la IPS autorizada, sin ocasionar demoras y complicaciones en los pacientes por la no oportunidad del servicio.

Obligaciones del Contratista en Seguridad y Salud en el Trabajo que está obligado a entregar los siguientes documentos:

1. 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 pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. 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. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el que 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. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. 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 /los trabajador/es.

Criterios ambientales en los contratos de prestación de servicios

- Aquella Entidad a quien le se adjudicado el grupo 3 (imagenología), deberá comprometerse con entregar los resultados en papel especial para impresión de estudios radiográficos (papel fotográfico), con el fin de evitar el uso de reactivos o de CD's, contribuyendo asi a nuestra responsabilidad con el medio ambiente y la salud humana
- Garantizar que todo el material que se entregue a las Unidades Policiales en forma digital, se realice en un medio reutilizable; los escritos deberán estar ajustados de acuerdo a la Directiva Presidencial 04 de 2012 *'política cero papel'* (Aplica a los contratos en los que se deben presentar informes).
- Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas y campañas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las Instalaciones Policiales.
- Garantizar la disposición final de los residuos sólidos peligrosos y especiales (aceites usados, luminarias, RAEES, Envases de Sustancias Químicas y de derivados de hidrocarburo, baterías y pilas, llantas, escombros entre otros relacionados con el **Titulo 6 Residuos Peligrosos del Decreto 1076 de 2015** expedido por el Gobierno Nacional, o norma que lo modifique, adicione o sustituya, que se pudieran generar como resultados de la prestación de sus servicios a la respectiva unidad policial. (presentar al supervisor del contrato, el certificado de disposición final a través de un gestor ambiental debidamente acreditado por la autoridad ambiental competente para la prestación de estos servicios).
- Con el objeto de evitar escapes de sustancias nocivas que contaminen las personas y sus bienes, deterioren los suelos y el medio ambiente en general, el contratista deberá recepcionar, almacenar y efectuar la disposición final de destrucción de acuerdo a la normativa ambiental vigente de los elementos eléctricos y electrónicos y sus accesorios que, con ocasión a los mantenimientos correctivos, hayan sido retirados y/o reemplazados después de cumplir su ciclo de vida útil. Por lo anterior, el proponente y posterior contratista deberá hacer entrega a la Policía Nacional de la certificación acompañada del acopio documental soporte, que evidencie la destrucción de estos elementos, actividad que deberá ser realizada por una empresa certificada por la autoridad ambiental competente y dar cumplimiento a la **Ley 1672 del 19 de Julio del 2013** *"Por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones"* o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya.
- Deberá impartir, instrucciones, socializaciones y/o capacitaciones al personal bajo su cargo en temas ambientales relacionados con sus aspectos e impactos ambientales estableciendo y presentando cronograma en temas tales como:
  - Gestión integral de residuos sólidos y líquidos, con medidas que permitan disminuir la cantidad de residuos generados

- Uso de elementos de protección personal
- Manejo de sustancias químicas
- Ahorro y uso eficiente de recursos (agua y energía)
- Normativa ambiental
- Saneamiento básico
- Gestión del riesgo que garantice la buena el manejo de los riesgos asociados a su actividad productiva

- Presentar al supervisor de contrato, las hojas de seguridad de todos los productos e insumos utilizados, así como los reportes de socialización, capacitación o entrenamiento de acuerdo al cronograma presentado al inicio de la ejecución del contrato
- Presentar el Plan de Manejo Ambiental para la mitigación de los aspectos e Impactos ambientales generados en sus actividades productivas, todos los programas documentados en mencionado Plan, deben contener:
  - Alcance
  - Objetivos
  - Responsables
  - Descripción de actividades
  - Cronograma
  - Indicadores que serán del control de la empresa contratista
- Garantizar la presentación y disponibilidad de las flojas de seguridad de todas las sustancias químicas utilizadas para la limpieza y desinfección, de igual forma las especificaciones técnicas de cada producto y deberá dar amplia instrucción al personal bajo su mando en el uso adecuado de los mismos y a la atención de los riesgos asociados a derrames de estos, conservando los registros de socialización o capacitación. Por otro lado, los recipientes que los contengas deberán tener su respectivo rotulo de identificación, indicando el grado de peligrosidad y compatibilidad para su almacenamiento.

ANEXO No. 4

OBLIGACIONES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. A través del Área de Referencia de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** y/o supervisor del contrato identificar con una marcación en la parte superior de las ordenes de servicio aquellas ordenes de las Unidades Policiales que figuren fuera del departamento tales como Cauca, Nariño entre otras, para que las diferentes IPS las facturen con por **Resolución de Urgencias.**

6. Suministrar a los contratistas el usuario y la clave de acceso al aplicativo de autorizaciones a través de la página www.disan.policia.gov.co, para el diligenciamiento de órdenes de servicios y demás requerimientos que se generen en la prestación de los servicios a los usuarios del Subsistema de la Policía Nacional.

7. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno al Ordenador del Gasto de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

8. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

9. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

10. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

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

12. 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.

13. **En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 723 del 15 de Abril de 2013, las siguientes: 1.)** Reporta a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **2.)** Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. **3.)** Realizar actividades de prevención y promoción. **4.)** Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. **5.)** Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. **6.)** Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. **7.)** Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. **8.)** Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte este a su cargo.

ANEXO No. 5

MINUTA DEL CONTRATO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 100-X-XXXXXXXX SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y XXXXXXXXXXXXXXXXXXX CUYO OBJETO ES XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Entre los suscritos, de una parte la Policía Nacional quien actúa a través de la **(nombre ordenador del gasto),** mayor de edad, identificada con la cédula Nro. XXXXXXXXXXX expedida en la Ciudad de XXXXXXXXXXXX, delegada para contratar según **Resolución N° xxxxx del xx de XXXX de xxxx y Resolucion N° XXXXX del XX de XXXXX de 20xX Expedida por la Direccion General de la Policia Nacional** y por la otra **(razon social del contratista),** quien actúa a través de **(nombre representante legal),** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **XXXXXXXXX** expedida en **XXXXXXXXX,** debidamente identificados como aparece en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **SELECCIÓN ABREVIADA** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO.- EL CONTRATISTA** se obliga para con LA **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**, a la prestación del **(objeto del contrato)**, de acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA . **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo **A TARIFA OFERTADA**, este tarifario hace parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestaran los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. CANON DE ARRENDAMIENTO (SI APLICA):** La entidad deberá asumir el gasto generado por consumo de gas natural y pago del canon de arrendamiento por valor de **$XXXXXXX**, debiendo ser consignado a la cuenta del Banco de Occidente número 200-82762-4 Fondo Cuenta Subsistema de Salud Policía Nacional (código recaudo 3012801), anexando copia del recibo de consignación a la cuenta cobro periódico, que el contratista presente ante la Ventanilla Única de Central de Cuentas. Se hace la salvedad de que el costo de los servicios públicos que genere la ejecución del contrato será asumido por el contratista, de acuerdo al reporte del área de costos de la entidad contratante, dinero este que deberá ser consignado a la cuenta número 3012801 **DECIMA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA PRIMERA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL**: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que

llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICIA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**, uno cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por un término igual a la vigencia del contrato y dos (2) meses más. **En la póliza deberá quedar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, con la suficiencia que se requiera hasta la liquidación del mismo, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.1.2. del decreto 1082 de 2015.** **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año más **c) PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, por un término igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 200 SMMLV, Vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; **En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. APROBACIÓN DE LA GARANTÍA.-** La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendario siguiente al contratista calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO.-** El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.** **DÉCIMA QUINTA. INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA SEXTA SANCIONES: a)** LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARAGRAGO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, para lo cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2.003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidara y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1)** Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerarán de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. **2)** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. **3)** El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN**: Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA**.- En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA.** No obstante, la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **DECIMA SÉPTIMA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que

puede conducir a su paralización, la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1.993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA,** si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **DECIMA OCTAVA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA. DÉCIMA NOVENA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL –** Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA MULTAS.- SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGÉSIMA PRIMERA: SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGÉSIMA SEGUNDA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA TERCERA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No. 5.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA CUARTA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** , pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA QUINTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **VIGÉSIMA SEXTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá una acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computara para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **VIGÉSIMA SEPTIMA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA OCTAVA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO.-** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina del Área de Contratos de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA.** Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA. VIGÉSIMA NOVENA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: 1.) Pliegos de Condiciones. 2.) Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA 3).** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **TRIGÉSIMA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **TRIGÉSIMA PRIMERA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **TRIGÉSIMA SEGUNDA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA TERCERA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA CUARTA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día

LA POLICÍA NACIONAL

GRADO Y NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO
Cargo del Ordenador del Gasto

CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA

ANEXO No. 5.1

"DATOS DEL CONTRATO"

(HACE PARTE DE LA MINUTA DEL CONTRATO)

<table>
<tr><td>CONTRATO</td><td>No.</td></tr>
<tr><td>CONTRATANTE</td><td>POLICÍA NACIONAL</td></tr>
<tr><td>REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO</td><td>NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO</td></tr>
<tr><td>CÉDULA DE CIUDADANÍA No.</td><td>Del ordenador del gasto</td></tr>
<tr><td>CARGO</td><td>Cargo del ordenador del gasto</td></tr>
<tr><td>DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO</td><td>Del ordenador del gasto.</td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA</td><td>NOMBRE: De la firma contratista
NIT:
REPRESENTANTE LEGAL: Nombre del representante legal
DOC. IDENTIDAD: C.C. del representante legal
CIUDAD NOTIFICACIÓN: xxxxxxxxxxx
DIRECCIÓN: De notificación de la firma contratista
TELÉFONO:
FAX:
E-MAIL:</td></tr>
<tr><td>CONSIDERANDOS</td><td>Que el presente contrato se deriva del PROCESO (SE INDICA EL TIPO DE PROCESO Y EL NÚMERO DEL MISMO).</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR DEL CONTRATO</td><td>El supervisor del contrato será (se señala el cargo del supervisor), o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA (Unidad Ejecutora). (O el ordenador del gasto en cada caso).</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO</td><td>El objeto del presente contrato es: (se indica el objeto del contrato)
<table><tr><td>ITEM</td><td>RECURSO</td><td>UNIDAD</td></tr><tr><td></td><td>Se han de discriminar cada recurso comprometido</td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>CLAUSULA TERCERA.- VALOR</td><td>Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de (INDICAR EL VALOR EN LETRAS) ($INDICAR EL VALOR EN NÚMEROS) MONEDA LEGAL, incluido IVA. (O SEÑALAR SI NO INCLUYE IVA).
<table><tr><td>ITEM</td><td>CANTIDAD</td><td>VALOR UNITARIO</td><td>VALOR TOTAL</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>CLAUSULA CUARTA.- FORMA DE PAGO</td><td>El pago del presente contrato se efectuará (SEÑALAR LA FORMA DE PAGO A EMPLEAR).
Los pagos se harán a la siguiente cuenta:
NOMBRE BENEFICIARIO: Firma contratista, en caso de ser un consorcio o unión temporal debe estar a nombre de la misma.
BANCO:
TIPO DE CUENTA: Corriente y/o ahorros, especificar.
NUMERO DE CUENTA:
OFICINA:</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA QUINTA- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL</td><td>SE DEBE SEÑALAR EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN Y EL OFICIO DE APROBACIÓN DE VIGENCIAS FUTURAS EN CASO QUE APLIQUE</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA SEXTA.- PLAZO DE EJECUCIÓN</td><td>Se señala el plazo de ejecución, el cual cuenta a partir de la aprobación de la garantía única en caso que esta aplique o desde el registro presupuestal en caso que no se haya pactado.</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE EJECUCIÓN</td><td>Se indica el sitio</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA DECIMA NOVENA- MONEDA DEL CONTRATO</td><td>Pesos colombianos</td></tr>
</table>

LA POLICÍA NACIONAL

GRADO Y NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO
Cargo del Ordenador del Gasto

CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA
Calidad en que Actúa

ANEXO No. 6
VALORES UNITARIOS ESTIMADOS

ESTE ANEXO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO Y NO DEBE SER MODIFICADO POR LOS OFERENTES.
NO SERÁ UTILIZADO PARA REALIZAR LA OFERTA
LA OFERTA DEBE SER MEDIANTE EL OFRECIMIENTO ECONÓMICO CON PORCENTAJE DE DESCUENTO EN EL ANEXO 7.

GRUPO 1 urgencias y hospitalización (y loque se derive de ello)

Urgencias y hospitalización

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	451.560,00
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	451.560,00
3	10103	PUNCION CISTERNAL	451.560,00
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	597.080,00
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	597.080,00
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	571.382,40
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	571.382,40
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	597.080,00
9	10901	PUNCION SUBDURAL	482.130,00
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	1.920.380,80
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	1.704.310,40
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	1.704.310,40
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO	1.704.310,40
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	1.704.310,40
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	1.704.310,40
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	1.920.380,80
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	1.920.380,80
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	1.920.380,80
19	11304	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO	1.920.380,80
20	11305	BIOPSIA DE CEREBRO	1.920.380,80
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	1.957.353,60
22	12200	EXTRACCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD	1.277.342,40
23	12300	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD	1.277.342,40
24	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	1.920.380,80
25	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	1.920.380,80
26	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	2.113.320,00
27	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL. POR CRANEOTOMIA	1.345.740,00
28	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO. POR CRANIECTOMIA	1.201.860,00
29	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	2.089.132,80
30	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	1.920.380,80
31	12504	CRANIECTOMIA	1.957.353,60
32	13101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	1.822.040,00
33	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	1.920.380,80
34	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR. POR CRANIECTOMIA	1.920.380,80
35	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR DRENAJE EXTERNO	1.920.380,80
36	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO. POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	2.181.300,00
37	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	2.181.300,00
38	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	1.920.380,80
39	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	1.920.380,80
40	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	2.089.132,80
41	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	1.822.040,00
42	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ. POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	1.822.040,00
43	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	1.822.040,00
44	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES. POR CRANEOTOMIA	2.181.300,00
45	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES. GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.089.132,80
46	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	2.089.132,80
47	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	2.311.817,60
48	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	1.920.380,80
49	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO. POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	1.822.040,00
50	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	2.311.817,60
51	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	3.823.038,40
52	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	1.822.040,00
53	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	2.436.830,00
54	17805	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTICULAR	2.677.390,40
55	18101	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	2.677.390,40
56	18102	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL	2.677.390,40
57	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	2.677.390,40
58	18202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	2.677.390,40
59	19100	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA SOD	1.920.380,80
60	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	1.822.040,00
61	19200	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA SOD	1.920.380,80

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
62	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.823.038,40
63	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	2.059.530,00
64	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	1.017.515,20
65	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	2.059.530,00
66	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	1.920.380,80
67	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA. CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1.920.380,80
68	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	1.920.380,80
69	20500	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA. ACRILICA) SOD	2.181.300,00
70	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	1.920.380,80
71	20700	EXTRACCION DE PLACA CRANEAL SOD	1.277.342,40
72	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA. POR CRANEOTOMIA	1.822.040,00
73	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO. POR CRANEOTOMIA	1.822.040,00
74	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	1.920.380,80
75	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	1.920.380,80
76	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR. VIA SUBFRONTAL	1.920.380,80
77	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	1.920.380,80
78	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	1.920.380,80
79	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	1.920.380,80
80	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	1.920.380,80
81	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	1.920.380,80
82	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	1.920.380,80
83	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE. CON CRANEOPLASTIA	1.920.380,80
84	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	1.920.380,80
85	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	1.920.380,80
86	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.920.380,80
87	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	1.920.380,80
88	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	1.920.380,80
89	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	1.920.380,80
90	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	2.181.300,00
91	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTAXICA	1.957.353,60
92	22104	VENTRICULOSTOMIA INTERNA	2.089.132,80
93	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	2.059.530,00
94	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	2.089.133,00
95	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	2.059.530,00
96	22300	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD	2.089.132,80
97	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	2.181.300,00
98	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	2.181.300,00
99	23202	DERIVACION VENTRICULAR A APARATO CIRCULATORIO	2.089.132,80
100	23401	VENTRICULOPERITONEOSTOMIA	2.089.132,80
101	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	2.181.300,00
102	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	2.089.132,80
103	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	1.837.770,00
104	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	1.837.770,00
105	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	1.837.770,00
106	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	1.704.310,40
107	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD	1.345.740,00
108	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS, TRASDUCTORES DE PIC)	2.059.530,00
109	28204	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	1.957.353,60
110	28303	IMPLANTACION PARENQUIMATOSA DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	2.677.390,40
111	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	1.277.342,40
112	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	2.677.390,40
113	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	2.677.390,40
114	30101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA	2.311.817,60
115	30102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA	2.677.390,40
116	30201	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA	1.920.380,80
117	30202	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMILAMINECTOMIA	1.920.380,80
118	30203	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA O LAMINOPLASTIA	2.677.390,40
119	30204	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES	2.311.817,60
120	30207	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR	2.677.390,40
121	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.113.320,00
122	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	1.822.040,00
123	31100	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL SOD	2.311.817,60
124	32100	CORDOTOMIA PERCUTANEA SOD	2.311.817,60
125	32200	CORDOTOMIA ABIERTA SOD	2.677.390,40
126	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	2.311.817,60
127	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	2.677.390,40
128	32402	MIELOTOMIA ABIERTA	2.677.390,40

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
129	33100	PUNCION LUMBAR SOD	42.824,00
130	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	346.940,00
131	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	1.345.740,00
132	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	1.277.342,40
133	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	2.677.390,40
134	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	2.677.390,40
135	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1C2 Y DUROPLASTIA	2.677.390,40
136	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	2.059.530,00
137	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	1.920.380,80
138	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	2.436.830,00
139	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	2.181.300,00
140	39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	2.181.300,00
141	39301	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, INTRADURAL, POR LAMINECTOMIA	1.920.380,80
142	39302	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, VIA PERCUTANEA	1.957.353,60
143	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	1.822.040,00
144	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	1.822.040,00
145	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	1.822.040,00
146	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	1.957.353,60
147	39500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	45.870,00
148	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	1.957.353,60
149	40500	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	1.957.353,60
150	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	1.704.310,40
151	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	1.822.040,00
152	40713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	1.277.342,40
153	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.345.740,00
154	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.345.740,00
155	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1.837.770,00
156	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.837.770,00
157	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	835.780,00
158	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	451.560,00
159	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	451.560,00
160	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	1.109.460,00
161	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	2.677.390,40
162	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTAXICA	1.118.427,20
163	42202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION O ESCISION	1.957.353,60
164	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	2.677.390,40
165	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	2.677.390,40
166	42301	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO	1.118.427,20
167	42302	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.118.427,20
168	42303	NEUROLISIS EXTERNA EN NERVIO DE MANO	1.118.427,20
169	42304	NEUROLISIS INTERNA EN NERVIO DE MANO	1.118.427,20
170	42305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	1.017.515,20
171	42306	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO	451.560,00
172	42307	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA	451.560,00
173	42308	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE O DEDOS DE PIE	451.560,00
174	42309	NEUROLISIS DE NERVIO PERIFERICO	62.073,60
175	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.201.860,00
176	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.201.860,00
177	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	1.201.860,00
178	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	1.109.460,00
179	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.109.460,00
180	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	482.130,00
181	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	2.677.390,40
182	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	2.677.390,40
183	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	1.837.770,00
184	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.837.770,00
185	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	1.345.740,00
186	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	1.201.860,00
187	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	1.704.310,40
188	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	1.957.353,60
189	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.017.515,20
190	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL. POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.823.038,40
191	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	2.677.390,40
192	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	3.823.038,40
193	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.823.038,40
194	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	3.823.038,40
195	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	3.823.038,40
196	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	3.823.038,40
197	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	1.017.515,20
198	44302	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO	1.017.515,20
199	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.109.460,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
200	44311	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS	1.017.515,20
201	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	835.780,00
202	44501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO	1.017.515,20
203	44502	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.017.515,20
204	44503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	1.017.515,20
205	44504	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO	787.707,20
206	44506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	1.017.515,20
207	44507	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA	1.017.515,20
208	44508	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE	787.707,20
209	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	1.109.460,00
210	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.109.460,00
211	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.109.460,00
212	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	1.109.460,00
213	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	2.677.390,40
214	45104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	2.677.390,40
215	46101	TRANSPOSICION DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR	1.017.515,20
216	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.109.460,00
217	48200	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD	84.715,20
218	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	116.490,00
219	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	55.000,00
220	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	1.017.515,20
221	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	1.957.353,60
222	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	1.920.380,80
223	52102	GANGLIONECTOMIA	1.920.380,80
224	52200	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD	1.957.353,60
225	52300	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD	1.957.353,60
226	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	1.957.353,60
227	52402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	1.957.353,60
228	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	1.957.353,60
229	52500	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD	1.957.353,60
230	52603	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)	1.957.353,60
231	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	1.957.353,60
232	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	1.957.353,60
233	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	116.490,00
234	53104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	84.715,20
235	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	116.490,00
236	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	116.490,00
237	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	1.017.515,20
238	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	118.889,60
239	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	150.000,00
240	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	84.715,20
241	53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	150.000,00
242	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	2.059.530,00
243	53115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	1.957.353,60
244	53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	2.677.390,40
245	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	2.677.390,40
246	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	2.677.390,40
247	53204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	2.677.390,40
248	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	2.677.390,40
249	53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	2.677.390,40
250	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	2.677.390,40
251	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	2.677.390,40
252	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	1.920.380,80
253	53302	GANGLIOLISIS	1.920.380,80
254	53303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	1.920.380,80
255	53304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	1.920.380,80
256	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	2.311.817,60
257	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	2.311.817,60
258	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	2.311.817,60
259	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	2.677.390,40
260	54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	1.957.353,60
261	54204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	1.957.353,60
262	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	1.822.040,00
263	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	1.920.380,80
264	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	2.181.300,00
265	55701	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	2.089.132,80
266	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	451.560,00
267	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	451.560,00
268	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	482.130,00
269	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	1.837.770,00
270	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	1.277.342,40
271	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	1.118.427,20
272	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	482.130,00
273	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	1.277.342,40
274	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	1.277.342,40
275	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1.949.750,00
276	62002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	2.089.132,80
277	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.059.530,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
278	64102	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	2.089.132,80
279	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	1.957.353,60
280	65102	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	1.957.353,60
281	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	1.957.353,60
282	65202	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA	1.957.353,60
283	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	1.345.740,00
284	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.089.132,80
285	68102	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	2.089.132,80
286	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.089.132,80
287	68902	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	2.089.132,80
288	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	1.118.427,20
289	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	1.118.427,20
290	71003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,20
291	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	2.089.132,80
292	72002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2.089.132,80
293	72401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	2.089.132,80
294	72402	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2.089.132,80
295	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	2.089.132,80
296	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2.089.132,80
297	72601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	2.089.132,80
298	72602	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2.089.132,80
299	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	2.089.132,80
300	74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	2.089.132,80
301	74103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	2.089.132,80
302	75400	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	3.823.038,40
303	76100	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS. VIA TRANSFRONTAL SOD	2.677.390,40
304	76200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	2.677.390,40
305	76400	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	2.677.390,40
306	76500	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	2.677.390,40
307	78201	ESCISION DEL TIMO VIA ABIERTA	1.920.380,80
308	78202	ESCISION DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	1.920.380,80
309	80100	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD	43.332,80
310	81100	BIOPSIA DE PARPADO SOD	335.892,80
311	82000	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE PARPADO SOD	571.382,40
312	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	597.080,00
313	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. UN TERCIO	597.080,00
314	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. DOS TERCIOS	1.201.860,00
315	82501	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	335.893,00
316	82502	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR LASER	335.893,00
317	82503	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR MEDIOS QUIMICOS	335.893,00
318	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	335.893,00
319	82601	TARSECTOMIA	451.560,00
320	82602	TARSORRAFIA	451.560,00
321	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL. POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	1.345.740,00
322	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL. POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	1.949.750,00
323	83100	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CONÃ	1.830.492,80
324	83200	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD	1.118.427,20
325	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	1.109.460,00
326	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	1.201.860,00
327	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	1.109.460,00
328	83801	CANTOTOMIA	346.940,00
329	83803	CANTOPLASTIA	482.130,00
330	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1.837.770,00
331	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	1.837.770,00
332	83910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	197.838,40
333	84100	CORRECCION DE ENTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD	1.017.515,20
334	84200	CORRECCION DE ENTROPION, CON INJERTO SOD	1.017.515,20
335	84300	CORRECCION DE ECTROPION, CON INJERTO SOD	1.017.515,20
336	84400	CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD	1.017.515,20
337	85100	CANTOTOMIA SOD	335.892,80
338	85200	CANTORRAFIA SOD	451.560,00
339	85300	CANTOPLASTIA (FIJACION DE CANTO) SOD	451.560,00
340	86101	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1.704.310,40
341	86102	BLEFAROPLASTIA INFERIOR	1.704.310,40
342	86103	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL	1.830.492,80
343	86110	BLEFAROPLASTIA CON LASER	1.704.310,40
344	86111	BLEFAROPLASTIA INFERIOR TRANSCONJUNTIVAL	1.704.310,40
345	86200	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD	451.560,00
346	86300	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD	1.118.427,20
347	86400	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD	1.017.515,20
348	87100	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDON CANTAL MEDIAL (TELECANTO) SOD	1.704.310,40
349	87401	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO CON CUATRO COLGAJOS [MUSTARDE]	1.118.427,20
350	87402	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO	787.707,20
351	88100	REPARACION LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD	451.560,00
352	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	482.130,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
353	88202	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	482.130,00
354	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	482.130,00
355	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	482.130,00
356	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	1.837.770,00
357	89101	ABLACION DE PESTAÑAS, POR ELECTROLISIS	451.560,00
358	89101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	451.560,00
359	89102	ABLACION DE PESTAÑAS, POR LASER	451.560,00
360	89104	ABLACION DE PESTAÑAS	482.130,00
361	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	346.940,00
362	91100	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD	335.892,80
363	91200	BIOPSIA DE SACO O CONDUCTO LAGRIMAL SOD	451.560,00
364	94100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	787.707,20
365	94200	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD	116.345,60
366	95300	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	335.892,80
367	96100	DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL) SOD	1.017.515,20
368	97100	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD	1.118.427,20
369	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	1.201.860,00
370	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	346.940,00
371	97300	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA (CON SUTURAS) SOD	335.892,80
372	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	1.830.492,80
373	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	1.830.492,80
374	98104	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL	1.830.492,80
375	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	1.704.310,40
376	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	1.704.310,40
377	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ABIERTA	1.704.310,40
378	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1.704.310,40
379	99100	OBLITERACION O CAUTERIZACION DE PUNTO LAGRIMAL SOD	335.892,80
380	100100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD	51.049,60
381	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	482.130,00
382	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	451.560,00
383	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	835.780,00
384	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.109.460,00
385	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	1.109.460,00
386	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1.201.860,00
387	103108	PERITOMIA TOTAL	451.560,00
388	103109	ESCISION DE LESION O TEJIDO EN CONJUNTIVA	787.707,20
389	103201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR DIATERMIA O CRIOCOAGULACION	1.118.427,20
390	103202	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR FOTOCOAGULACION (LASER)	1.118.427,20
391	103203	ABLACION DE LESION DE CONJUNTIVA	1.118.427,20
392	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1.109.460,00
393	104100	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA SOD	1.017.515,20
394	104400	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAOCULAR SOD	1.017.515,20
395	106100	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD	451.560,00
396	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	482.130,00
397	107100	INYECCION SUBCONJUNTIVAL SOD	42.824,00
398	110000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD	451.560,00
399	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	482.130,00
400	111100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA, POR INCISION SOD	451.560,00
401	111200	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD	1.118.427,20
402	112200	BIOPSIA DE CORNEA SOD	571.382,40
403	114200	CAUTERIZACION DE CORNEA (TERMO, QUIMIO O CRIOAPLICACION) SOD	451.560,00
404	115101	CORNOESCLERORRAFIA (REPARACION DE HERIDA CORNEOESCLERAL)	2.089.132,80
405	115102	SUTURA DE CORNEA	787.707,20
406	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	1.118.427,20
407	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	1.118.427,20
408	115303	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON MATERIAL (CIANOACRILATO)	1.118.427,20
409	115304	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL	1.118.427,20
410	115800	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD	51.049,60
411	116100	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD	2.089.132,80
412	116200	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD	2.311.817,60
413	116300	QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR (CIRUGIA TRIPLE) SOD	335.892,80
414	116400	ESCLEROQUERATOPLASTIA SOD	1.920.380,80
415	117300	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] SOD	2.311.817,60
416	117400	QUERATOTOMIA RADIAL MIOPICA O ASTIGMATICA (CIRUGIA REFRACTIVA INCISIONAL) SOD	1.920.380,80
417	117500	QUERATOTOMIA FOTORREFRACTIVA CON LASER MAS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD	1.920.380,80
418	117600	QUERATECTOMIA SOD	787.707,20
419	117700	QUERATECTOMIA CON EXCIMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA) PTK SOD	787.707,20
420	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	2.311.817,60
421	118100	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE LA CORNEA] SOD	451.560,00
422	120000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD	2.089.132,80
423	121100	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD	1.017.515,20
424	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	1.109.460,00
425	121200	IRIDOTOMIA CON LASER SOD	1.017.515,20
426	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	1.118.427,20
427	121302	ESCISION DE IRIS PROLAPSADO	1.118.427,20
428	121400	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) SOD	1.118.427,20
429	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	1.201.860,00
430	122100	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	1.017.515,20

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
431	122200	BIOPSIA DE IRIS SOD	787.707,20
432	122300	BIOPSIA DE ESCLEROTICA SOD	571.382,40
433	122400	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR SOD	787.707,20
434	123001	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	1.118.427,20
435	123002	IRIDOPLASTIA, CON LASER	1.118.427,20
436	123003	IRIDOPLASTIA	1.118.427,20
437	123102	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES DE OJO	787.707,20
438	123300	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES SOD	787.707,20
439	123500	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD	1.118.427,20
440	123701	REPARACION DE COLOBOMA DEL IRIS	1.704.310,40
441	124101	ABLACION DE LESION DE IRIS POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER)	1.118.427,20
442	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	1.118.427,20
443	124202	IRIDOCISTECTOMIA	1.017.515,20
444	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	1.118.427,20
445	124301	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER)	1.277.342,40
446	124302	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR	1.277.342,40
447	124403	ESCISION DE LESION DE CUERPO CILIAR	1.277.342,40
448	125100	GONIOTOMIA SOD	1.277.342,40
449	125400	TRABECULOTOMIA SOD	1.277.342,40
450	125401	TRABECULOTOMIA	1.345.740,00
451	125500	CICLODIALISIS SOD	1.017.515,00
452	126401	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGIA OCULAR PREVIA)	1.704.310,00
453	126402	TRABECULECTOMIA PRIMARIA	1.277.342,00
454	127501	TRABECULOPLASTIA CON LASER	1.017.515,00
455	127502	TRABECULOPLASTIA	2.089.133,00
456	128100	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	1.118.427,00
457	128200	REPARACION DE FISTULA ESCLERAL (AMPOLLA FILTRANTE) SOD	1.118.427,00
458	128800	PLASTIAS EN ESCLERA [ESCLEROPLASTIA] SOD	1.118.427,00
459	129100	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	1.017.515,00
460	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	835.780,00
461	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	1.837.770,00
462	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	2.173.000,00
463	131100	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD	1.704.310,00
464	132100	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA CONVENCIONAL SOD	1.704.310,00
465	132200	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR ASPIRACION SOD	1.704.310,00
466	132300	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD	2.311.818,00
467	132400	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD	1.704.310,00
468	136501	CAPSULOTOMIA	1.704.310,00
469	136502	CAPSULOTOMIA CON LASER	1.704.310,00
470	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	1.837.770,00
471	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	2.059.530,00
472	137100	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD	1.920.381,00
473	137201	INSERCION SECUNDARIA DE LENTE INTRAOCULAR EN RESTOS CAPSULARES	1.920.381,00
474	137202	INSERCION SECUNDARIA DE LENTE INTRAOCULAR FIJADO A ESCLERA	1.957.354,00
475	137203	INSERCION SECUNDARIA DE LENTE INTRAOCULAR FIJADO AL IRIS	1.920.381,00
476	138100	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD	2.089.133,00
477	143401	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	1.704.310,00
478	143402	REPARACION DE LESION RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) VIA INTERNA	2.089.133,00
479	143403	REPARACION DE LESION RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) VIA EXTERNA	2.089.133,00
480	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	2.089.133,00
481	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	1.920.381,00
482	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	1.920.381,00
483	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	3.823.038,00
484	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	2.311.818,00
485	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	1.920.381,00
486	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	3.823.038,40
487	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	1.920.381,00
488	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	1.920.381,00
489	150100	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD	335.892,80
490	154101	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS)	1.118.427,20
491	154102	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS)	1.118.427,00
492	154103	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO	1.704.310,00
493	154104	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	1.118.427,00
494	160100	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD	2.311.818,00
495	160200	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL SOD	2.311.818,00
496	161100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD	1.704.310,00
497	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	1.837.770,00
498	162300	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD	787.707,20
499	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	835.780,00
500	164001	ENUCLEACION SIMPLE	1.201.860,00
501	164100	ENUCLEACION CON O SIN IMPLANTE PROTESICO SOD	1.118.427,00
502	164200	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO SOD	1.704.310,00
503	165100	EXENTERACION DE ORBITA CON ESCISION DE ESTRUCTURAS ADYACENTES SOD	1.920.381,00
504	165200	EXENTERACION DE ORBITA CON EXTRACCION TERAPEUTICA DE HUESO ORBITAL SOD	1.920.381,00
505	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	1.277.342,00
506	166102	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS ORBITARIO	1.704.310,00
507	167100	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR SOD	1.704.310,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
508	168100	REPARACION DE HERIDA DE ORBITA SOD	1.704.310,00
509	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	1.704.310,00
510	168302	RECONSTRUCCION DE ORBITA	1.704.310,00
511	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	2.113.320,00
512	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	2.113.320,00
513	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL [TECNICA DE WALSH OUGURA] VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA	1.704.310,40
514	168404	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL [TECNICA DE WALSH OUGURA] VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.704.310,40
515	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	1.837.770,00
516	168407	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA MEDIAL	1.704.310,40
517	168408	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TRANSCONJUNTIVAL	1.704.310,40
518	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	451.560,00
519	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	451.560,00
520	169205	ESCISION DE LESION DE ORBITA	1.830.492,80
521	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	597.080,00
522	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	787.707,20
523	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. CON INCISION	346.940,00
524	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	31.630,40
525	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	335.892,80
526	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	335.892,80
527	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	335.892,80
528	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	1.109.460,00
529	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	346.940,00
530	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	451.560,00
531	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	1.920.380,80
532	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	2.181.300,00
533	187103	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLASTICO	2.089.132,80
534	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	2.089.132,80
535	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	2.089.132,80
536	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON REC	2.089.132,80
537	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	1.822.040,00
538	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	2.059.530,00
539	193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	2.311.817,60
540	193102	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	2.311.817,60
541	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	1.957.353,60
542	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	1.957.353,60
543	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	2.059.530,00
544	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	1.920.380,80
545	194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	1.920.380,80
546	194202	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	1.920.380,80
547	194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	1.920.380,80
548	194204	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	1.920.380,80
549	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	335.892,80
550	200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	335.892,80
551	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	787.707,20
552	200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	335.892,80
553	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	571.382,40
554	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	346.940,00
555	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	335.892,80
556	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	31.630,40
557	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	31.630,40
558	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	1.957.353,60
559	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1.957.353,60
560	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	2.089.132,80
561	204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	1.920.380,80
562	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	1.920.380,80
563	204202	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	1.920.380,80
564	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA, VIA TRANSMASTOIDEA	2.677.390,40
565	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	2.677.390,40
566	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	3.823.038,40
567	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	3.823.038,40
568	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	2.059.530,00
569	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.957.353,60
570	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	63.430,40
571	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	118.889,60
572	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	118.889,60
573	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	63.430,40
574	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	1.957.353,60
575	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	1.957.353,60

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
576	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	1.957.353,60
577	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.957.353,60
578	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	1.957.353,60
579	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.957.353,60
580	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	2.059.530,00
581	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.957.353,60
582	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	47.488,00
583	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	47.488,00
584	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	47.488,00
585	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	346.940,00
586	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	335.892,80
587	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	335.892,80
588	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	335.892,80
589	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	571.382,40
590	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	2.059.530,00
591	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	1.920.380,80
592	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.920.380,80
593	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	1.920.380,80
594	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	1.920.380,80
595	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	1.920.380,80
596	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	2.059.530,00
597	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	2.059.530,00
598	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	1.957.353,60
599	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA ABIERTA	1.957.353,60
600	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL	1.957.353,60
601	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	1.957.353,60
602	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	1.957.353,60
603	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	1.957.353,60
604	218603	RINOPLASTIA LIMITADA VIA TRANSNASAL	1.957.353,60
605	218604	RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA	1.957.353,60
606	218901	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA	1.920.380,80
607	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	2.089.132,80
608	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	2.089.132,80
609	218912	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA	1.957.353,60
610	218913	RINOPLASTIA ESTETICA VIA CERRADA	1.957.353,60
611	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	482.130,00
612	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	571.382,40
613	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	1.957.353,60
614	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	1.704.310,40
615	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	1.957.353,60
616	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.957.353,60
617	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	1.957.353,60
618	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	787.707,20
619	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	787.707,20
620	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.109.460,00
621	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.017.515,20
622	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	1.837.770,00
623	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.704.310,40
624	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	1.704.310,40
625	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	1.957.353,60
626	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.704.310,40
627	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	1.017.515,00
628	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	1.017.515,00
629	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	1.017.515,00
630	221401	NASOSINUSCOPIA	1.118.427,00
631	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	1.277.342,00
632	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.277.342,00
633	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	1.277.342,00
634	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.277.342,00
635	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	1.118.427,00
636	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.118.427,00
637	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	1.277.342,00
638	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	787.707,00
639	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	787.707,00
640	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	1.277.342,00
641	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	787.707,00
642	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	1.277.342,40
643	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.822.040,00
644	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	1.118.427,00
645	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.118.427,00
646	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	1.118.427,00
647	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	1.118.427,00
648	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	1.704.310,40
649	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	1.118.427,00
650	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	1.118.427,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
651	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.920.381,00
652	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.920.381,00
653	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	1.017.515,00
654	225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	1.017.515,00
655	225004	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	1.017.515,00
656	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	1.118.427,00
657	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	1.704.310,00
658	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	451.560,00
659	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	1.837.770,00
660	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	1.017.515,20
661	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	1.345.740,00
662	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.822.040,00
663	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.822.040,00
664	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	1.830.493,00
665	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.830.493,00
666	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	1.704.310,00
667	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.704.310,00
668	227001	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	19.674,00
669	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	19.674,00
670	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	1.109.460,00
671	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	1.017.515,00
672	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	1.017.515,00
673	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	1.017.515,00
674	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1.017.515,00
675	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1.017.515,00
676	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	1.017.515,00
677	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	1.017.515,00
678	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	1.017.515,20
679	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	1.109.460,00
680	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	1.017.515,00
681	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	1.109.460,00
682	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	1.017.515,20
683	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	19.673,60
684	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	33.920,00
685	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	25.016,00
686	232104	OBTURACION DENTAL	19.673,60
687	232300	COLOCACION DE PIN MILIMETRICO SOD	22.980,80
688	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	85.902,00
689	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	172.483,00
690	234101	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	30.443,00
691	234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	30.443,00
692	234103	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA	30.443,00
693	234104	COLOCACION O APLICACION DE CORONA ACRILICA TERMOCURADA	139.242,00
694	234105	INSERCION O APLICACION DE CORONA	30.443,00
695	234201	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS)	166.632,00
696	234203	PATRON DE NUCLEO	67.925,00
697	234204	REPARACION DE PROTESIS FIJA	45.453,00
698	234301	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	133.221,00
699	234302	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	133.645,00
700	234401	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	166.632,00
701	234402	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	166.632,00
702	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	117.533,00
703	235200	TRASPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL) SOD	117.533,00
704	236100	IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD	1.118.427,20
705	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	787.707,00
706	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	1.277.342,00
707	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	32.987,00
708	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	32.987,00
709	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	67.925,00
710	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	32.987,00
711	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	32.987,00
712	237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	32.987,00
713	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	98.792,00
714	237701	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) UNICA	99.725,00
715	237702	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE	99.725,00
716	237703	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR)	99.725,00
717	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	1.345.740,00
718	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	77.931,00
719	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	83.528,00
720	240400	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	82.426,00
721	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	284.165,00
722	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	284.165,00
723	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	284.165,00
724	241104	BIOPSIA DE ENCIA	284.165,00
725	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	83.528,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
726	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	83.528,00
727	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	99.725,00
728	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	1.109.460,00
729	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	1.277.342,00
730	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	1.017.515,00
731	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	1.704.310,40
732	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	451.560,00
733	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	451.560,00
734	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA INTRAORAL	1.109.460,00
735	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA EXTRAORAL	1.345.740,00
736	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1.017.515,20
737	243400	GINGIVECTOMIA SOD	99.724,80
738	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.109.460,00
739	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.017.515,20
740	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	1.345.740,00
741	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	1.345.740,00
742	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	597.080,00
743	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	95.060,80
744	247100	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	226.331,00
745	247201	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	226.331,00
746	247202	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	180.963,00
747	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	83.528,00
748	247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	66.229,00
749	247403	FERULIZACION	66.229,00
750	248800	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA SOD	268.986,00
751	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	51.304,00
752	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	335.893,00
753	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	335.893,00
754	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	2.089.133,00
755	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	2.089.133,00
756	252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
757	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.089.133,00
758	253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
759	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
760	254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA	1.704.310,00
761	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	1.704.310,00
762	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	571.382,00
763	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	571.382,00
764	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	571.382,00
765	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	597.080,00
766	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	451.560,00
767	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	571.382,00
768	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	1.017.515,00
769	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	787.707,00
770	260202	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	787.707,00
771	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	130.592,00
772	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	451.560,00
773	260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	451.560,00
774	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	451.560,00
775	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	451.560,00
776	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	451.560,00
777	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	571.382,00
778	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	597.080,00
779	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	1.017.515,20
780	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	2.089.133,00
781	263201	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	2.181.300,00
782	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	1.017.515,20
783	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.109.460,00
784	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	2.059.530,00
785	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	1.017.515,00
786	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	1.017.515,00
787	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	787.707,00
788	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	787.707,00
789	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	1.017.515,00
790	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	1.109.460,00
791	264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	1.017.515,00
792	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	571.382,00
793	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.109.460,00
794	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	571.382,00
795	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	451.560,00
796	272101	BIOPSIA DE UVULA	335.893,00
797	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	335.893,00
798	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	335.893,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
799	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	296.450,00
800	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	284.164,80
801	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	346.940,00
802	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCA	335.892,80
803	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	1.109.460,00
804	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	1.837.770,00
805	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	1.837.770,00
806	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	597.080,00
807	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	346.940,00
808	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	597.080,00
809	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	1.201.860,00
810	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	1.017.515,00
811	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	571.382,00
812	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	346.940,00
813	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	346.940,00
814	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	482.130,00
815	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL. CON COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	1.277.342,40
816	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA. CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	1.345.740,00
817	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	1.704.310,00
818	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	1.704.310,00
819	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	1.837.770,00
820	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	1.704.310,00
821	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	1.704.310,00
822	275601	LIPOINJERTO EN CARA	787.707,00
823	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	787.707,00
824	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1.017.515,00
825	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	1.017.515,00
826	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	835.780,00
827	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	1.830.493,00
828	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	1.830.493,00
829	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	2.059.530,00
830	276207	UVULO PALATO FARINGOPLASTIA	1.949.750,00
831	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	1.949.750,00
832	276210	UVULO PALATO FARINGOPLASTIA POR ABLACION	1.830.492,80
833	277301	UVULORRAFIA	346.940,00
834	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	1.704.310,00
835	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA	1.704.310,00
836	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	335.893,00
837	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL	335.893,00
838	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.109.460,00
839	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	835.780,00
840	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	835.780,00
841	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	787.707,20
842	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	335.892,80
843	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	346.940,00
844	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	335.893,00
845	290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	1.957.354,00
846	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	1.704.310,00
847	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
848	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	335.893,00
849	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	571.382,00
850	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	787.707,00
851	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	787.707,00
852	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	787.707,00
853	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	787.707,00
854	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	2.089.133,00
855	293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
856	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	787.707,00
857	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	335.893,00
858	294002	DILATACION DE OROFARINGE	335.893,00
859	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	335.893,00
860	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	1.830.493,00
861	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	1.830.493,00
862	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	1.704.310,00
863	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	1.949.750,00
864	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	1.830.492,80
865	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	1.830.493,00
866	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	1.830.493,00
867	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	1.830.493,00
868	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	1.830.493,00
869	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	1.920.381,00
870	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	1.830.493,00
871	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	1.830.493,00
872	295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	1.830.493,00
873	295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	1.830.493,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
874	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	1.920.381,00
875	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	1.957.354,00
876	301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
877	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	1.957.354,00
878	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
879	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	1.957.354,00
880	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
881	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	1.957.354,00
882	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
883	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1.957.354,00
884	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
885	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.957.354,00
886	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
887	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	1.704.310,00
888	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.704.310,00
889	302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	1.957.354,00
890	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.957.354,00
891	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	1.704.310,00
892	302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	1.704.310,00
893	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	1.957.354,00
894	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	1.957.354,00
895	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
896	302501	REINERVACION EN LARINGE CON PEDICULO NEUROMUSCULAR	1.277.342,00
897	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	2.089.133,00
898	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	2.311.818,00
899	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.957.354,00
900	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	1.957.354,00
901	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	1.277.342,00
902	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.277.342,00
903	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	787.707,00
904	306004	LARINGOSCOPIA	451.560,00
905	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	1.118.427,00
906	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.118.427,00
907	306201	DILATACION DE LARINGE	335.893,00
908	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	1.017.515,00
909	306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.017.515,00
910	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	571.382,00
911	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	571.382,00
912	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	1.957.354,00
913	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
914	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	1.957.354,00
915	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
916	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	1.957.354,00
917	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
918	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	2.059.530,00
919	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1.957.353,60
920	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	1.704.310,00
921	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	1.704.310,00
922	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	571.382,00
923	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	571.382,00
924	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	1.118.427,00
925	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	1.118.427,00
926	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	1.201.860,00
927	317301	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO	1.118.427,00
928	317303	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL	1.118.427,00
929	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	1.957.354,00
930	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	346.940,00
931	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	335.893,00
932	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	2.089.133,00
933	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
934	321003	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	2.089.133,00
935	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA	2.089.133,00
936	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
937	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMIA POR TORACOSCOPIA	2.089.133,00
938	321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	2.311.818,00
939	321202	BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	2.311.818,00
940	321203	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	2.311.818,00
941	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	2.089.133,00
942	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA	2.089.133,00
943	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	1.837.770,00
944	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	1.704.310,00
945	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	2.089.133,00
946	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	1.920.381,00
947	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	1.920.381,00
948	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	1.920.381,00
949	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA	1.920.381,00
950	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	1.920.381,00
951	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	1.920.381,00
952	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	1.920.381,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
953	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	1.920.381,00
954	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA	1.920.381,00
955	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	1.920.381,00
956	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMIA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCION VIA ABIERTA	2.677.390,00
957	325401	OBTENCION PULMONAR PARA TRASPLANTE VIA ABIERTA	3.823.038,00
958	325501	OBTENCION DE CORAZON PULMON VIA ABIERTA	3.823.038,00
959	327001	TRASPLANTE UNILATERAL DE PULMON VIA ABIERTA	3.823.038,00
960	327101	TRASPLANTE BILATERAL DE PULMON VIA ABIERTA	3.823.038,00
961	328001	TRASPLANTE DE PULMON CORAZON VIA ABIERTA	3.823.038,00
962	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.017.515,00
963	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	1.017.515,00
964	332202	BRONCOSCOPIA	1.017.515,00
965	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	1.017.515,00
966	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	1.017.515,00
967	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	1.017.515,00
968	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	1.017.515,00
969	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSBRONQUIAL	1.017.515,00
970	332208	BRONCOSCOPIA CON AUTOFLUORESCENCIA	1.017.515,00
971	332209	BRONCOSCOPIA CON TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA	1.017.515,00
972	332210	BRONCOSCOPIA CON TERMOPLASTIA BRONQUIAL	787.707,00
973	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	1.017.515,00
974	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA	1.109.460,00
975	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	571.382,00
976	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	571.382,00
977	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA	1.017.515,00
978	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	1.109.460,00
979	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	1.957.354,00
980	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
981	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA	1.957.354,00
982	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	1.345.740,00
983	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	1.345.740,00
984	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	1.277.342,40
985	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	1.277.342,00
986	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA	1.277.342,00
987	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL	2.089.133,00
988	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	2.089.133,00
989	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	1.118.427,00
990	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	2.059.530,00
991	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	1.957.354,00
992	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	1.957.354,00
993	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	1.957.354,00
994	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	1.277.342,00
995	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	1.277.342,00
996	341203	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	1.277.342,00
997	341204	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	1.277.342,00
998	341205	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	1.277.342,00
999	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	1.201.860,00
1000	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	71.402,00
1001	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	71.402,00
1002	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	1.920.380,80
1003	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	1.920.381,00
1004	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	1.822.040,00
1005	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	482.130,00
1006	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	1.109.460,00
1007	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	1.201.860,00
1008	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	1.277.342,00
1009	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	1.277.342,00
1010	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	1.277.342,00
1011	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	1.277.342,00
1012	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	2.181.300,00
1013	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	2.181.300,00
1014	351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	3.823.038,00
1015	351102	VALVULOPLASTIA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1016	351103	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1017	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA	3.823.038,00
1018	351202	VALVULOPLASTIA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1019	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1020	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA	3.823.038,00
1021	351302	VALVULOPLASTIA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1022	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1023	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	3.823.038,00
1024	351402	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1025	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1026	352001	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	3.823.038,00
1027	352002	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1028	352003	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1029	352101	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	3.823.038,00
1030	352102	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1031	352103	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1032	352201	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	3.823.038,00
1033	352202	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1034	352203	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1035	352301	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	3.823.038,00
1036	352302	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1037	352303	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1038	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	3.823.038,00
1039	356202	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA	3.823.038,00
1040	358203	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO	3.823.038,00
1041	358305	VALVULOPLASTIA DE VALVULA TRUNCAL	3.823.038,00
1042	358807	CORRECION DE TRASPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR CON TRASLOCACION AORTICA [NIKAIDOH]	3.823.038,00
1043	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	2.311.818,00
1044	358902	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MINIMAMENTE INVASIVA	2.677.390,00
1045	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.851.778,00
1046	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS	6.500.000,00
1047	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS DE DOS VASOS	6.700.000,00
1048	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	571.382,00
1049	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION	1.198.224,00
1050	360600	INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	1.198.224,00
1051	363201	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) VIA ABIERTA	3.823.038,00
1052	369101	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA ABIERTA	3.823.038,00
1053	369102	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1054	369103	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1055	369202	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	2.677.390,00
1056	370101	PERICARDIOCENTESIS	302.397,00
1057	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES	302.397,00
1058	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	2.181.300,00
1059	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	2.089.133,00
1060	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	579.354,00
1061	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	482.682,00
1062	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	563.157,00
1063	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	4.000.000,00
1064	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON	1.040.750,00
1065	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO	452.747,00
1066	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA PERCUTANEA	1.307.362,00
1067	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	1.277.342,00
1068	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MINIMAMENTE INVASIVA	1.277.342,00
1069	372701	BIOPSIA DE CORAZON VIA ABIERTA	1.830.493,00
1070	372702	BIOPSIA DE CORAZON VIA PERCUTANEA	1.830.493,00
1071	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	2.677.390,40
1072	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	2.677.390,00
1073	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA	2.677.390,00
1074	373107	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA	2.677.390,00
1075	373305	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON VIA ABIERTA	3.823.038,00
1076	373306	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	3.823.038,00
1077	373407	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL VIA ABIERTA	1.307.362,00
1078	373408	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL MINIMAMENTE INVASIVA	1.307.362,00
1079	373409	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.307.362,00
1080	373600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO SOD	3.823.038,00
1081	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	2.181.300,00
1082	374100	CARDIORRAFIA SOD	2.059.530,00
1083	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	2.059.530,00
1084	375100	TRASPLANTE CARDIACO SOD	3.823.038,00
1085	375200	OBTENCION DEL CORAZON (DONANTE) SOD	3.823.038,00
1086	376100	IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION SOD	1.957.354,00
1087	378101	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA ABIERTA	1.338.628,42
1088	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	520.410,00
1089	378200	MARCAPASO UNICAMERAL	6.900.000,00
1090	378201	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	374.307,00
1091	378300	MARCAPASO BICAMERAL	11.600.000,00
1092	378301	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS BICAMERAL	374.307,00
1093	378500	REPROGRAMACION DE MARCAPASO (N0 INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS)	45.000,00
1094	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	118.890,00
1095	378601	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA ABIERTA	2.089.133,00
1096	378602	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.089.133,00
1097	378603	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VIA ABIERTA	2.089.133,00
1098	378604	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.089.133,00
1099	378605	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA ABIERTA	2.089.133,00
1100	378606	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.089.133,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1101	378607	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VIA SUBCUTANEA	2.089.133,00
1102	378701	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO VIA ABIERTA	1.957.354,00
1103	378702	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA	1.957.354,00
1104	380110	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR	571.382,00
1105	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	571.382,00
1106	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	1.704.310,00
1107	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	1.704.310,00
1108	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	1.704.310,00
1109	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	1.704.310,00
1110	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	1.957.354,00
1111	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	571.382,00
1112	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	571.382,00
1113	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	1.704.310,00
1114	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.704.310,00
1115	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	571.382,00
1116	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	1.704.310,00
1117	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.837.770,00
1118	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1.837.770,00
1119	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	1.704.310,00
1120	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	1.704.310,00
1121	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	571.382,00
1122	380500	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD	1.704.310,00
1123	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	2.181.300,00
1124	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	571.382,00
1125	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	2.181.300,00
1126	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	2.181.300,00
1127	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	571.382,00
1128	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	2.089.133,00
1129	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	1.837.770,00
1130	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	1.837.770,00
1131	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.704.310,00
1132	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	571.382,00
1133	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	1.837.770,00
1134	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	1.704.310,00
1135	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	1.704.310,00
1136	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.704.310,00
1137	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	571.382,00
1138	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	2.677.390,00
1139	381102	ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES	2.677.390,00
1140	381201	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA COMUN	3.823.038,00
1141	381202	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA	3.823.038,00
1142	381203	ENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA PORCION CERVICAL	3.823.038,00
1143	381400	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	3.823.038,00
1144	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	2.059.530,00
1145	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	1.957.354,00
1146	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	1.277.342,00
1147	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	1.957.354,00
1148	381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	2.089.133,00
1149	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	1.957.354,00
1150	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	1.957.354,00
1151	381803	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.957.354,00
1152	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	1.017.515,00
1153	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	1.109.460,00
1154	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	3.301.870,00
1155	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	1.837.770,00
1156	383406	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA ABIERTA	2.677.390,40
1157	383410	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA ABIERTA	2.677.390,40
1158	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	2.181.300,00
1159	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	1.957.353,60
1160	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	2.181.300,00
1161	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	2.436.830,00
1162	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	1.822.040,00
1163	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	2.181.300,00
1164	385103	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE CAROTIDA EN SENO CAVERNOSO	3.823.038,00
1165	385106	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES	2.311.818,00
1166	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	2.059.530,00
1167	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	2.113.320,00
1168	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.181.300,00
1169	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	2.089.133,00
1170	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.181.300,00
1171	385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	2.181.300,00
1172	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	2.181.300,00
1173	385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	1.118.427,00
1174	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	1.118.427,00
1175	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	1.201.860,00
1176	385304	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1.118.427,00
1177	385320	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	1.118.427,00
1178	385401	OCLUSION DE VASOS ESPINALES, VIA ENDOVASCULAR	1.118.427,00
1179	385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	1.118.427,00
1180	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	1.118.427,00
1181	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.118.427,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1182	385521	OCLUSION DE COLATERALES AORTO PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.118.427,00
1183	385601	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES. UNA O MAS (SELECTIVAS)	2.181.300,00
1184	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	1.118.427,00
1185	385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	1.118.427,00
1186	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	2.181.300,00
1187	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	1.118.427,00
1188	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	1.118.427,00
1189	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	1.118.427,00
1190	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	1.118.427,00
1191	385803	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.118.427,00
1192	385820	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	1.118.427,00
1193	385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	1.118.427,00
1194	385902	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	1.201.860,00
1195	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	1.637.770,00
1196	385905	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.704.310,40
1197	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	1.118.427,20
1198	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	386.688,00
1199	387300	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	1.078.402,00
1200	388701	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES SOD	1.345.740,00
1201	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	1.345.740,00
1202	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	1.345.740,00
1203	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.277.342,40
1204	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	1.017.515,20
1205	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	135.190,00
1206	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1.109.460,00
1207	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	1.017.515,00
1208	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	1.109.460,00
1209	389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	1.017.515,00
1210	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	1.017.515,00
1211	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	1.017.515,00
1212	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	1.017.515,00
1213	389108	INSERCION DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	1.078.402,00
1214	389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	1.017.515,00
1215	389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	1.017.515,00
1216	389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	1.017.515,00
1217	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	74.454,00
1218	390100	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE ARTERIA PULMONAR SOD	1.957.354,00
1219	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO SUBCLAVIO	2.677.390,00
1220	392502	DERIVACION AORTO ILIACA	2.677.390,00
1221	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO	1.118.427,00
1222	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.089.133,00
1223	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	2.089.133,00
1224	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.089.133,00
1225	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	2.089.133,00
1226	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	2.089.133,00
1227	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	2.089.133,00
1228	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	1.118.427,00
1229	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.118.427,00
1230	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	1.118.427,00
1231	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.118.427,00
1232	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1.118.427,00
1233	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	1.118.427,00
1234	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	1.118.427,00
1235	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	1.118.427,00
1236	393805	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.118.427,00
1237	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	1.118.427,00
1238	393807	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.118.427,00
1239	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	2.089.133,00
1240	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.118.427,00
1241	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	1.118.427,00
1242	393907	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.118.427,00
1243	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	2.311.818,00
1244	395010	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS INTRACRANEALES	2.311.818,00
1245	395011	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS INTRACRANEALES, CON COLOCACION PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	2.311.818,00
1246	395012	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA CAROTIDA	1.957.354,00
1247	395013	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA VERTEBRAL	1.957.354,00
1248	395014	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA BASILAR	1.957.354,00
1249	395015	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CAROTIDA, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	1.957.354,00
1250	395016	ANGIOPLASTIA ARTERIA VERTEBRAL, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	1.957.354,00
1251	395017	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA BASILAR, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	1.957.354,00
1252	395020	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	2.089.133,00
1253	395021	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	461.566,00
1254	395022	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA ABIERTA	1.957.354,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1255	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS MINIMAMENTE INVASIVA	1.957.354,00
1256	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.957.354,00
1257	395025	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA ABIERTA	1.957.354,00
1258	395026	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA	1.957.354,00
1259	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.957.354,00
1260	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1.957.354,00
1261	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	6.600.000,00
1262	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	2.677.390,00
1263	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO	1.957.354,00
1264	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	4.050.000,00
1265	395080	ANGIOPLASTA PERIFERICA MAS DE DOS VASOS (C40707)	8.100.000,00
1266	395080	ANGIOPLASTIA PERIFERICA Y/O ATERECTOMIA, UN VASO MAS COLOCACION INTRAVASCULAR DE UNO O MAS STENTS (COD C40708)	6.900.000,00
1267	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	1.957.354,00
1268	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	3.823.038,00
1269	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1270	395220	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.823.038,00
1271	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	3.823.038,40
1272	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.089.133,00
1273	395303	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA MINIMAMENTE INVASIVA	2.089.133,00
1274	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	1.118.427,00
1275	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	1.118.427,00
1276	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1.345.740,00
1277	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	1.118.427,00
1278	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	1.118.427,00
1279	397206	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1.345.740,00
1280	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	1.345.740,00
1281	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	1.118.427,00
1282	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	1.201.860,00
1283	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.201.860,00
1284	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	1.118.427,00
1285	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	1.201.860,00
1286	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.201.860,00
1287	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1.201.860,00
1288	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	2.181.300,00
1289	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	1.118.427,00
1290	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	2.059.530,00
1291	397503	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA	1.118.427,00
1292	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	2.181.300,00
1293	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	2.181.300,00
1294	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	1.201.860,00
1295	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	1.201.860,00
1296	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.118.427,00
1297	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	1.201.860,00
1298	397902	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	1.201.860,00
1299	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.118.427,00
1300	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	1.272.000,00
1301	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	73.776,00
1302	399501	HEMODIALISIS EN PACIENTE RENAL AGUDO SESion (Intrahospitalaria paciente agudo)	610.000,00
1303	399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	194.531,00
1304	399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	194.531,00
1305	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	1.109.460,00
1306	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	1.109.460,00
1307	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	482.130,00
1308	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	1.957.354,00
1309	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	2.059.530,00
1310	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	1.830.493,00
1311	404002	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ENDOSCOPICA	1.830.493,00
1312	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	2.089.133,00
1313	404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
1314	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	1.704.310,00
1315	404402	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ENDOSCOPICA	1.704.310,00
1316	404403	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA	2.089.133,00
1317	404404	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA	2.089.133,00
1318	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	2.181.300,00
1319	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
1320	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	2.181.300,00
1321	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	2.181.300,00
1322	405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1323	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	2.181.300,00
1324	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1325	406300	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD	1.957.354,00
1326	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	1.957.354,00
1327	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA	1.957.354,00
1328	406500	DERIVACION LINFOVENOSA SOD	1.957.354,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1329	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	2.059.530,00
1330	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	1.704.310,00
1331	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	1.704.310,00
1332	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD	1.704.310,00
1333	407400	TRASPLANTE DE LINFATICOS AUTOGENOS SOD	1.957.354,00
1334	410100	TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA SOD	2.311.818,00
1335	410200	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA CON PURIFICACION SOD	2.311.818,00
1336	410300	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA SIN PURIFICACION SOD	2.311.818,00
1337	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	1.201.860,00
1338	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1339	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1.277.342,00
1340	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1341	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.345.740,00
1342	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1343	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	1.345.740,00
1344	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1345	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	2.311.818,00
1346	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
1347	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	2.089.133,00
1348	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1349	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	1.118.427,00
1350	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	1.277.342,00
1351	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	571.382,00
1352	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	597.080,00
1353	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	597.080,00
1354	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	787.707,00
1355	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	835.780,00
1356	423001	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL	2.089.133,00
1357	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	2.089.133,00
1358	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
1359	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	2.089.133,00
1360	423106	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	2.089.133,00
1361	423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1362	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.949.750,00
1363	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	2.311.818,00
1364	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.677.390,00
1365	424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA	2.677.390,00
1366	424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	2.677.390,00
1367	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.677.390,00
1368	424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	2.677.390,00
1369	424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2.677.390,00
1370	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	2.677.390,00
1371	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	2.677.390,00
1372	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	2.677.390,00
1373	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	2.677.390,00
1374	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	2.677.390,00
1375	425203	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	2.677.390,00
1376	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.677.390,00
1377	425302	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA TORACOSCOPICA	2.677.390,00
1378	425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	2.677.390,00
1379	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA	2.089.133,00
1380	425504	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOSCOPICA	2.089.133,00
1381	425505	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1382	425701	RECONSTRUCCION DE ESOFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR	2.089.133,00
1383	426101	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE ESTERNAL CON INTERPOSICION DE COLON	2.089.133,00
1384	426102	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE ESTERNAL CON INTERPOSICION DE INTESTINO DELGADO	2.089.133,00
1385	426103	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE ESTERNAL CON OTRA INTERPOSICION	2.089.133,00
1386	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	1.277.342,00
1387	427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	1.277.342,00
1388	427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD	1.277.342,00
1389	427300	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD	1.277.342,00
1390	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	2.181.300,00
1391	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1392	428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	2.059.530,00
1393	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	2.089.133,00
1394	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	2.181.300,00
1395	429101	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA TRANSTORACICA	2.677.390,00
1396	429207	CORRECCION ENDOSCOPICA DE ESOFAGO DE BARRET MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA	3.823.038,00
1397	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	2.181.300,00
1398	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	2.089.133,00
1399	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	2.089.133,00
1400	430101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA	1.118.427,00
1401	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA	1.201.860,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
		ABIERTA	
1402	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	1.201.860,00
1403	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	1.201.860,00
1404	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1405	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1.201.860,00
1406	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	1.830.493,00
1407	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	1.704.310,00
1408	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.704.310,00
1409	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	1.837.770,00
1410	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.704.310,00
1411	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	2.436.830,00
1412	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	2.311.818,00
1413	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	2.089.133,00
1414	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1415	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	2.089.133,00
1416	438204	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1417	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	2.677.390,00
1418	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	2.677.390,00
1419	438501	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	2.677.390,00
1420	438502	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	2.677.390,00
1421	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.677.390,00
1422	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2.677.390,00
1423	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	2.677.390,00
1424	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	2.677.390,00
1425	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	2.436.830,00
1426	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	2.677.390,00
1427	439302	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.677.390,00
1428	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	1.957.354,00
1429	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA	1.957.354,00
1430	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1.109.460,00
1431	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	835.780,00
1432	441400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO SOD	1.118.427,00
1433	441500	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	1.118.427,00
1434	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	1.201.860,00
1435	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	1.277.342,00
1436	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1437	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	1.201.860,00
1438	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1439	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	2.059.530,00
1440	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	1.957.354,00
1441	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	2.181.300,00
1442	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	2.089.133,00
1443	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	2.181.300,00
1444	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	1.118.427,00
1445	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1446	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	1.345.740,00
1447	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1448	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	1.118.427,00
1449	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1450	451301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	787.707,00
1451	451401	BIOPSIA CERRADA CON CAPSULA DE INTESTINO DELGADO	1.118.427,00
1452	451402	BIOPSIA ENDOSCOPICA DIRECTA DE INTESTINO DELGADO	1.118.427,00
1453	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.118.427,00
1454	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1455	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD	1.017.515,00
1456	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	1.830.493,00
1457	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	1.830.493,00
1458	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1.704.310,00
1459	452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA	1.118.427,00
1460	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA	1.704.310,00
1461	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1.837.770,00
1462	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	1.830.492,80
1463	452501	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	787.707,00
1464	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	787.707,00
1465	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	787.707,00
1466	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	787.707,00
1467	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	1.949.750,00
1468	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	1.277.342,00
1469	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.345.740,00
1470	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	1.277.342,00
1471	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	1.277.342,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1472	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	1.957.354,00
1473	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1474	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1475	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.957.354,00
1476	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	2.181.300,00
1477	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1478	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	2.181.300,00
1479	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1480	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	2.181.300,00
1481	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1482	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	2.181.300,00
1483	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1484	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	2.181.300,00
1485	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1486	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	1.920.381,00
1487	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.920.381,00
1488	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.311.818,00
1489	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2.311.818,00
1490	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	1.957.354,00
1491	458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	1.957.354,00
1492	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.345.740,00
1493	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1494	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	1.277.342,00
1495	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1496	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.345.740,00
1497	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1498	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.345.740,00
1499	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1500	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	1.277.342,00
1501	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1502	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	1.277.342,00
1503	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1504	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	1.345.740,00
1505	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1506	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	1.837.770,00
1507	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.345.740,00
1508	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1509	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.345.740,00
1510	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1511	466200	PLICATURA INTESTINAL [OPERACION DE NOBLE] SOD	1.830.493,00
1512	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	1.201.860,00
1513	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1514	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.345.740,00
1515	467801	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL	1.277.342,00
1516	467802	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON	1.277.342,00
1517	467803	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES	1.277.342,00
1518	467804	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON	1.957.354,00
1519	467805	CORRECCION ATRESIA INTESTINAL	1.277.342,00
1520	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	2.089.133,00
1521	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	1.201.860,00
1522	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	1.345.740,00
1523	468501	DILATACION NEUMATICA DEL COLON POR COLONOSCOPIA	1.957.354,00
1524	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	1.277.342,00
1525	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1526	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	1.837.770,00
1527	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	1.118.427,00
1528	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	2.787.000,00
1529	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.047.000,00
1530	480100	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	1.704.310,40
1531	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD	787.707,20
1532	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	787.707,20
1533	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	571.382,40
1534	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	787.707,20
1535	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	835.780,00
1536	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	787.707,00
1537	482701	MANOMETRIA RECTAL	1.277.342,00
1538	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	335.893,00
1539	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	1.277.342,00
1540	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	1.277.342,00
1541	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS ANAL) VIA ABIERTA	1.920.381,00
1542	485002	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANSANAL) VIA LAPAROSCOPICA	1.920.381,00
1543	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS SACRA	1.957.354,00
1544	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	2.311.818,00
1545	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO PERINEAL VIA ABIERTA	1.920.381,00
1546	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINOPERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	1.920.381,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1547	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	1.118.427,00
1548	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1549	487301	FISTULECTOMIA RECTO VAGINAL CON COLOSTOMIA	1.957.354,00
1550	487302	FISTULECTOMIA RECTO VESICAL CON COLOSTOMIA	2.059.530,00
1551	487303	FISTULECTOMIA RECTO URETRAL CON COLOSTOMIA	1.957.354,00
1552	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	1.118.427,00
1553	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1554	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	3.823.038,00
1555	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	3.823.038,00
1556	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	1.345.740,00
1557	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	346.940,00
1558	488102	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA	335.893,00
1559	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	346.940,00
1560	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	451.560,00
1561	489200	MIOMECTOMIA ANO RECTAL SOD	571.382,00
1562	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	335.893,00
1563	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	1.017.515,00
1564	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	482.130,00
1565	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	346.940,00
1566	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	335.893,00
1567	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	335.893,00
1568	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.201.860,00
1569	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	1.201.860,00
1570	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	1.017.515,00
1571	494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	1.017.515,00
1572	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	346.940,00
1573	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	451.560,00
1574	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	335.893,00
1575	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	1.704.310,00
1576	497301	FISTULECTOMIA ANO VESTIBULAR	1.017.515,00
1577	497302	FISTULECTOMIA ANO PERINEAL	1.109.460,00
1578	497303	FISTULECTOMIA ANO VAGINAL	1.109.460,00
1579	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	1.704.310,00
1580	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	1.704.310,00
1581	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	1.837.770,00
1582	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	1.837.770,00
1583	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	1.704.310,00
1584	497511	COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	2.089.133,00
1585	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	1.704.310,00
1586	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	1.201.860,00
1587	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	451.560,00
1588	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	1.345.740,00
1589	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	1.201.860,00
1590	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	1.118.427,00
1591	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	1.345.740,00
1592	502205	HEPATECTOMIA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE	3.823.038,00
1593	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	2.181.300,00
1594	502209	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1595	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.089.133,00
1596	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1597	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	2.181.300,00
1598	502213	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1599	504000	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) SIN CIRUGIA DE BANCO SOD	3.823.038,00
1600	504101	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA	3.823.038,00
1601	504102	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA	3.823.038,00
1602	505100	TRASPLANTE AUXILIAR (HETEROTOPICO) DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD	3.823.038,00
1603	505201	TRASPLANTE AUXILIAR HETEROTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA	3.823.038,00
1604	505202	TRASPLANTE AUXILIAR HETEROTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA	3.823.038,00
1605	505203	TRASPLANTE AUXILIAR HETEROTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO	3.823.038,00
1606	505300	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD	3.823.038,00
1607	505401	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA	3.823.038,00
1608	505402	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA	3.823.038,00
1609	505403	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO	3.823.038,00
1610	505900	OTRO TRASPLANTE DE HIGADO SOD	3.823.038,00
1611	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	1.345.740,00
1612	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1613	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	1.837.770,00
1614	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1.704.310,00
1615	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1.201.860,00
1616	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1.704.310,00
1617	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.704.310,00
1618	510400	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	351.326,00
1619	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	1.277.342,00
1620	511500	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI SOD	1.957.354,00
1621	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	1.277.342,00
1622	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1623	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	1.837.770,00
1624	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	5.618.424,00
1625	512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	1.704.310,00
1626	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	1.957.354,00
1627	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	2.311.818,00
1628	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	2.311.818,00
1629	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	1.277.342,00
1630	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1631	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1.949.750,00
1632	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1633	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1.920.381,00
1634	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	1.920.381,00
1635	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	2.311.818,00
1636	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	2.677.390,00
1637	517302	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	2.677.390,00
1638	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	1.920.381,00
1639	518302	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	1.920.381,00
1640	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	1.830.493,00
1641	518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	1.957.354,00
1642	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	1.957.354,00
1643	518802	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL TRACTO BILIAR	1.957.354,00
1644	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
1645	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	385.755,00
1646	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	1.345.740,00
1647	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1648	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	1.118.427,00
1649	520202	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1650	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	1.118.427,00
1651	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	1.118.427,00
1652	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1653	521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	1.118.427,00
1654	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.181.300,00
1655	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	1.277.342,00
1656	523102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1657	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	1.277.342,00
1658	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	1.277.342,00
1659	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	1.277.342,00
1660	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1661	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	1.277.342,00
1662	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	1.277.342,00
1663	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	1.277.342,00
1664	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1665	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	1.920.381,00
1666	525002	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA LAPAROSCOPICA	1.920.381,00
1667	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	1.920.381,00
1668	525102	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	1.920.381,00
1669	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	1.957.354,00
1670	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.957.354,00
1671	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	1.957.354,00
1672	525206	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	1.957.354,00
1673	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	1.920.381,00
1674	525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.920.381,00
1675	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.920.381,00
1676	526102	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.920.381,00
1677	526200	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) SOD	3.823.038,00
1678	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.311.818,00
1679	527102	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2.311.818,00
1680	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	2.311.818,00
1681	527202	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	2.311.818,00
1682	528200	HOMOTRASPLANTE DE PANCREAS SOD	3.823.038,00
1683	528300	HETEROTRASPLANTE DE PANCREAS SOD	3.823.038,00
1684	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.089.133,00
1685	529504	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1686	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1687	529605	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	2.089.133,00
1688	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	2.089.133,00
1689	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1690	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	2.089.133,00
1691	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1692	529800	DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD	2.089.133,00
1693	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.478.000,00
1694	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1.017.515,00
1695	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.118.427,00
1696	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1697	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.676.000,00
1698	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1699	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	1.118.427,00
1700	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1701	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	1.118.427,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1702	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1703	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.118.427,00
1704	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1705	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.118.427,00
1706	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1707	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	1.118.427,00
1708	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1709	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.321.000,00
1710	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	787.707,00
1711	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	835.780,00
1712	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	787.707,00
1713	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	787.707,00
1714	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	787.707,00
1715	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.277.342,00
1716	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1717	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	1.277.342,00
1718	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1719	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	787.707,00
1720	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	571.382,00
1721	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	571.382,00
1722	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	1.109.460,00
1723	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	1.109.460,00
1724	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	1.345.740,00
1725	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	1.109.460,00
1726	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.017.515,00
1727	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.017.515,00
1728	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.017.515,00
1729	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.017.515,00
1730	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	2.181.300,00
1731	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	2.089.133,00
1732	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1733	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	2.089.133,00
1734	537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA	2.089.133,00
1735	537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1736	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	2.089.133,00
1737	537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA	2.089.133,00
1738	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	2.089.133,00
1739	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	1.118.427,00
1740	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	1.118.427,00
1741	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1742	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	1.201.860,00
1743	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	1.118.427,00
1744	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1745	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	346.940,00
1746	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	335.893,00
1747	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	335.893,00
1748	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	1.277.342,40
1749	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	1.277.342,00
1750	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1751	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1.201.860,00
1752	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	1.201.860,00
1753	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	1.345.740,00
1754	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.109.460,00
1755	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	1.017.515,00
1756	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	1.017.515,00
1757	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	1.017.515,00
1758	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	1.201.860,00
1759	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	597.080,00
1760	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1761	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	1.118.427,00
1762	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	1.118.427,00
1763	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1764	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	54.102,00
1765	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	54.102,00
1766	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	54.102,00
1767	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	346.940,00
1768	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	1.201.860,00
1769	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1.345.740,00
1770	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1771	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.118.427,00
1772	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1773	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	1.345.740,00
1774	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	1.345.740,00
1775	547100	CORRECCION TOTAL DE EVISCERACION PRENATAL (GASTROSQUISIS) SOD	1.957.354,00
1776	547200	CORRECCION DE ONFALOCELE SOD	1.957.354,00
1777	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	2.089.133,00
1778	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	1.345.740,00
1779	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.342,00
1780	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	2.181.300,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1781	549001	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	1.277.342,00
1782	549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	1.277.342,00
1783	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	1.109.460,00
1784	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	1.345.740,00
1785	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA	1.345.740,00
1786	549300	CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL SOD	2.089.133,00
1787	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	1.830.493,00
1788	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	115.667,00
1789	549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	115.667,00
1790	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	1.017.515,00
1791	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	1.837.770,00
1792	550103	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR NEFROTOMIA	1.704.310,00
1793	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
1794	550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL	1.920.381,00
1795	550200	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA SOD	1.277.342,00
1796	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	1.345.740,00
1797	550301	EXTRACCION (PERCUTANEA) (NEFROSCOPICA) DE CALCULOS EN RIÑON [NEFROSTOLITOTOMIA] O EN PELVIS RENAL [PIELOSTOLITOTOMIA]	2.089.133,00
1798	550401	NEFROSTOMIA PERCUTANEA CON LITOFRAGMENTACION Y EXTRACCION ENDOSCOPICA EN RIÑON	1.830.493,00
1799	551210	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL	1.957.354,00
1800	552100	NEFROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	1.957.354,00
1801	552200	PIELOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	571.382,00
1802	552310	BIOPSIA (PERCUTANEA) CON (AGUJA) O TROCAR DE RIÑON	1.118.427,00
1803	552330	BIOPSIA DE RIÑON O TEJIDO PERIRRENAL POR LAPAROSCOPIA	1.277.342,00
1804	552401	BIOPSIA RIÑON, VIA ABIERTA O LUMBOTOMIA	1.118.427,00
1805	552500	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES SOD	1.118.427,00
1806	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	1.201.860,00
1807	553120	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ	2.089.133,00
1808	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA	2.089.133,00
1809	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	1.957.354,00
1810	555200	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO SOD	2.089.133,00
1811	555601	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO)	1.920.381,00
1812	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	1.949.750,00
1813	555621	NEFRECTOMIA SIMPLE POR LAPAROSCOPIA	1.830.493,00
1814	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	2.181.300,00
1815	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1816	555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL	2.089.133,00
1817	555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	1.920.381,00
1818	556200	TRASPLANTE DE RIÑON DE DONANTE SOD	3.823.038,00
1819	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	1.837.770,00
1820	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	1.704.310,00
1821	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	1.345.740,00
1822	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	1.277.342,00
1823	558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA	2.089.133,00
1824	558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1825	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	2.089.133,00
1826	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	2.089.133,00
1827	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1828	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	2.089.133,00
1829	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	1.830.493,00
1830	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	1.277.342,00
1831	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	212.339,00
1832	560100	REMOCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CALCULO [URETEROLITOTOMIA], COAGULO O CUERPO EXTRAÑO EN URETER O PELVIS RENAL SOD	2.089.133,00
1833	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
1834	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.704.310,00
1835	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	1.837.770,00
1836	562221	URETEROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1.957.354,00
1837	563100	URETEROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	787.707,00
1838	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	835.780,00
1839	563301	BIOPSIA CERRADA ENDOSCOPICA DE URETER ANTEROGRADA	1.118.427,00
1840	563311	BIOPSIA CERRADA DE URETER RETROGRADA	1.118.427,00
1841	563321	BIOPSIA CERRADA DE URETER POR LAPAROSCOPIA	1.118.427,00
1842	563400	BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD	1.118.427,00
1843	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1.957.354,00
1844	564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1.957.354,00
1845	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	2.059.530,00
1846	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	1.957.354,00
1847	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	1.957.354,00
1848	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	1.920.381,00
1849	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	2.677.390,00
1850	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ BOYER]	2.677.390,00
1851	566000	URETEROSTOMIA CUTANEA SOD	2.089.133,00
1852	567440	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL	2.677.390,00
1853	567441	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL)	2.089.133,00
1854	568200	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA SOD	1.118.427,00
1855	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	1.201.860,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1856	568410	CIERRE DE FISTULA URETERO ENTERICA O URETEROVISCERAL	2.089.133,00
1857	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	2.089.133,00
1858	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1859	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	571.382,00
1860	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	571.382,00
1861	570200	REMOCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CALCULO, CUERPO EXTRAÑO O COAGULO DE VEJIGA SOD	1.704.310,00
1862	570500	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD	1.957.354,00
1863	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	1.345.740,00
1864	571101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO EN VEJIGA POR CISTOTOMIA (VIA ABIERTA)	1.704.310,00
1865	571102	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1.201.860,00
1866	571110	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	55.714,00
1867	571120	CISTOTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1.118.427,00
1868	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	1.201.860,00
1869	571220	CISTOSTOMIA CERRADA (PERCUTANEA) SUPRAPUBICA	1.118.427,00
1870	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	1.277.342,00
1871	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	787.707,00
1872	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	787.707,00
1873	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	787.707,00
1874	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	835.780,00
1875	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	1.118.427,00
1876	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	1.118.427,00
1877	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1878	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	1.118.427,00
1879	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	1.118.427,00
1880	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	1.118.427,00
1881	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	1.957.354,00
1882	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL. VIA ABIERTA	2.059.530,00
1883	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	1.830.493,00
1884	576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1.830.493,00
1885	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	2.059.530,00
1886	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	2.059.530,00
1887	577001	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA]	1.957.354,00
1888	577005	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA	1.704.310,00
1889	577120	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO)	1.920.381,00
1890	577130	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA]	2.311.818,00
1891	577201	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL	1.830.493,00
1892	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA]	1.201.860,00
1893	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	1.118.427,00
1894	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	1.949.750,00
1895	578301	FISTULECTOMIA RECTO VESICAL O RECTO VESICO	1.957.354,00
1896	578402	FISTULECTOMIA VESICO VAGINAL	1.830.493,00
1897	578403	FISTULECTOMIA UTERO VESICAL (VESICOUTERINA)	2.089.133,00
1898	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	2.181.300,00
1899	578600	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	1.920.381,00
1900	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	2.677.390,00
1901	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	2.677.390,00
1902	578704	ILEO CECO CISTOPLASTIA	2.677.390,00
1903	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	1.201.860,00
1904	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	1.830.493,00
1905	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	1.957.354,00
1906	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	33.440,00
1907	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	33.440,00
1908	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	1.345.740,00
1909	579950	PROCEDIMIENTO ANTI INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	2.089.133,00
1910	580030	REMOCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO URETRAL CON INCISION	1.704.310,00
1911	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	1.277.342,00
1912	580101	URETROSTOMIA	1.118.427,00
1913	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	1.118.427,00
1914	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	597.080,00
1915	582100	URETROSCOPIA PERINEAL SOD	787.707,00
1916	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	787.707,00
1917	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	1.118.427,00
1918	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	1.704.310,00
1919	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	1.704.310,00
1920	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	1.704.310,00
1921	583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	1.277.342,00
1922	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	2.089.133,00
1923	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	1.277.342,00
1924	584102	URETRORRAFIA PENEANA	1.277.342,00
1925	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	1.277.342,00
1926	584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	787.707,00
1927	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	787.707,00
1928	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO PERINEO ESCROTAL	1.957.354,00
1929	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO VAGINAL	1.830.493,00
1930	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	1.920.381,00
1931	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	2.089.133,00
1932	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL	2.089.133,00
1933	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	1.957.354,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1934	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	571.382,00
1935	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	1.957.354,00
1936	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	597.080,00
1937	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	1.345.740,00
1938	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	1.837.770,00
1939	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	42.824,00
1940	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	571.382,00
1941	587010	URETROLITOTOMIA ENDOSCOPICA	1.704.310,00
1942	588202	INSERCION DE PROTESIS (STENT) URETRAL, VIA ENDOSCOPICA	1.017.515,00
1943	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	597.080,00
1944	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	1.704.310,00
1945	590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	1.704.310,00
1946	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	2.181.300,00
1947	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	2.089.133,00
1948	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1949	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	1.837.770,00
1950	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	1.201.860,00
1951	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	2.181.300,00
1952	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	1.345.740,00
1953	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	1.345.740,00
1954	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	2.059.530,00
1955	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2.059.530,00
1956	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	1.949.750,00
1957	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	1.957.354,00
1958	597251	INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA	1.957.354,00
1959	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	1.957.354,00
1960	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	1.837.770,00
1961	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	1.837.770,00
1962	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	1.345.740,00
1963	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	2.181.300,00
1964	599500	LITIASIS URINARIA FRAGMENTADA INTRACORPOREA ENDOSCOPICA SOD	1.957.354,00
1965	600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	1.118.427,00
1966	600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	1.118.427,00
1967	600200	PROSTATOLITOTOMIA SOD	1.704.310,00
1968	601101	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	571.382,00
1969	601102	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	571.382,00
1970	601200	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA SOD	1.017.515,00
1971	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	2.181.300,00
1972	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	2.059.530,00
1973	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	2.059.530,00
1974	602902	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	2.089.133,00
1975	603100	PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL SOD	1.957.354,00
1976	604100	PROSTATECTOMIA TRANSVESICOCAPSULAR SOD	2.089.133,00
1977	605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	1.920.381,00
1978	607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1979	607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1980	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	2.089.133,00
1981	607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1982	607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
1983	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	1.118.427,00
1984	609500	DILATACION TRANSURETRAL CON BALON DE URETRA PROSTATICA SOD	571.382,00
1985	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	835.780,00
1986	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	335.893,00
1987	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	1.017.515,00
1988	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	1.345.740,00
1989	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	482.130,00
1990	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	1.837.770,00
1991	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	2.181.300,00
1992	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	482.130,00
1993	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	1.118.427,00
1994	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	1.704.310,00
1995	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	787.707,00
1996	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	597.080,00
1997	621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	1.017.515,00
1998	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	1.017.515,00
1999	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	1.345.740,00
2000	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	1.345.740,00
2001	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.277.342,00
2002	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.277.342,00
2003	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	1.837.770,00
2004	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	1.118.427,00
2005	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	2.181.300,00
2006	625202	ORQUIDOPEXIA TRANSABDOMINAL	1.704.310,00
2007	625203	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	1.837.770,00
2008	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1.837.770,00
2009	625210	ORQUIDOPEXIA CON RECONSTRUCCION DE CANAL INGUINAL	1.704.310,00
2010	625220	ORQUIDOPEXIA CON TRANSPOSICION O MOVILIZACION Y SUSTITUCION DE TESTICULO EN ESCROTO	1.704.310,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2011	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	1.277.342,00
2012	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	1.277.342,00
2013	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	787.707,00
2014	630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	1.017.515,00
2015	630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	787.707,00
2016	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	1.345.740,00
2017	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	1.277.342,00
2018	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	1.345.740,00
2019	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	787.707,00
2020	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	1.345.740,00
2021	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	1.345.740,00
2022	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	1.277.342,00
2023	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	1.277.342,00
2024	637300	VASECTOMIA SOD	597.080,00
2025	638200	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO VASOSTOMIA SOD	2.089.133,00
2026	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	2.181.300,00
2027	638300	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD	2.089.133,00
2028	639200	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE SOD	1.277.342,00
2029	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	1.109.460,00
2030	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	1.345.740,00
2031	640000	CIRCUNCISION SOD	835.780,00
2032	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	482.130,00
2033	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	482.130,00
2034	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	1.704.310,00
2035	643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	1.957.354,00
2036	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	835.780,00
2037	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	1.017.515,00
2038	644300	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE SOD	1.017.515,00
2039	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	2.089.133,00
2040	644910	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE	1.704.310,00
2041	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	482.130,00
2042	645100	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS SOD	1.920.381,00
2043	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	1.017.515,00
2044	649500	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA Y SEMIRIGIDA) SOD	2.089.133,00
2045	649600	RETIRO DE PROTESIS PENEANA SOD	1.830.493,00
2046	649700	INSERCION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE SOD	335.893,00
2047	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	1.704.310,00
2048	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	1.017.515,00
2049	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	787.707,00
2050	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.201.860,00
2051	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.118.427,00
2052	651203	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) EN OVARIO	1.118.427,00
2053	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2054	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2055	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2056	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2057	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.109.460,00
2058	652410	OFOROSTOMIA	1.109.460,00
2059	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2060	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.837.770,00
2061	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.837.770,00
2062	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2063	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
2064	653103	OOFORECTOMIA UNILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	1.017.515,00
2065	655101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2066	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
2067	655103	OOFORECTOMIA BILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	1.017.515,00
2068	655200	ESCISION DE OVARIO REMANENTE SOLITARIO O UNICO SOD	1.017.515,00
2069	657000	OFOROPLASTIA SOD	1.017.515,00
2070	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2071	657100	OOFORORRAFIA SIMPLE SOD	1.017.515,00
2072	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.017.515,00
2073	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
2074	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.017.515,00
2075	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
2076	659300	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA SOD	1.118.427,00
2077	660101	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	1.704.310,00
2078	660102	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1.704.310,00
2079	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	1.837.770,00
2080	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1.704.310,00
2081	660203	SALPINGOSTOMIA Y SALPINGOPLASTIA	1.704.310,00
2082	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	1.118.427,00
2083	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1.118.427,00
2084	662100	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD	1.017.515,00
2085	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	835.780,00
2086	662200	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	1.017.515,00
2087	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2088	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
2089	665001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2090	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
2091	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	1.109.460,00
2092	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	1.837.770,00
2093	667200	SALPINGOOFOROTOMIA SOD	1.704.310,00
2094	667400	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO UTEROSTOMIA) SOD	1.704.310,00
2095	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	1.704.310,00
2096	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	1.704.310,00
2097	668100	INSUFLACION DE TROMPA DE FALOPIO SOD	284.165,00
2098	669110	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.017.515,00
2099	669120	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
2100	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2101	669210	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.017.515,00
2102	669220	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
2103	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	1.837.770,00
2104	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	1.704.310,00
2105	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1.704.310,00
2106	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)	346.940,00
2107	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	346.940,00
2108	671203	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO [CERVIX]	335.893,00
2109	672001	CONIZACION CERVICAL	597.080,00
2110	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	346.940,00
2111	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	113.300,00
2112	673210	ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO [CERVIX]	41.213,00
2113	673230	CONIZACION LASER	571.382,00
2114	673310	CRIOCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO [CERVIX]	82.426,00
2115	673401	CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA BAJO COLPOSCOPIA	571.382,00
2116	673402	CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA	571.382,00
2117	674001	AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO O TRAQUELECTOMIA	451.560,00
2118	674011	TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	451.560,00
2119	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	451.560,00
2120	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	451.560,00
2121	675100	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO SOD	571.382,00
2122	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	597.080,00
2123	676100	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] SOD	571.382,00
2124	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	571.382,00
2125	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	1.957.354,00
2126	680100	HISTEROTOMIA SOD	1.118.427,00
2127	680101	HISTEROTOMIA	1.201.860,00
2128	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	346.940,00
2129	681200	HISTEROSCOPIA SOD	335.893,00
2130	681310	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROTOMIA	1.118.427,00
2131	681601	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO	335.893,00
2132	681602	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR LAVADO	335.893,00
2133	681603	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACION	335.893,00
2134	681610	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	1.118.427,00
2135	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	1.017.515,00
2136	682102	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	1.017.515,00
2137	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	787.707,00
2138	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	787.707,00
2139	682301	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL	335.893,00
2140	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	1.949.750,00
2141	682402	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL	1.949.750,00
2142	682403	MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA O MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA	1.949.750,00
2143	682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	1.830.493,00
2144	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL VIA ABIERTA	1.830.493,00
2145	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	1.830.493,00
2146	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	1.949.750,00
2147	684002	EXTIRPACION TOTAL DE UTERO [HISTERECTOMIA] ABDOMINAL	1.830.493,00
2148	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1.830.493,00
2149	684101	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA CON VAGINECTOMIA PARCIA	1.830.493,00
2150	684102	EXTIRPACION TOTAL DE UTERO [HISTERECTOMIA] ABDOMINAL AMPLIADA	1.957.354,00
2151	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	2.792.000,00
2152	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	2.580.000,00
2153	685101	HISTERECTOMIA VAGINAL	1.957.354,00
2154	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2.562.000,00
2155	685110	HISTERECTOMIA VAGINAL CON COLPOURETROCISTOPEXIA	1.830.493,00
2156	685120	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION DE ENTEROCELE	1.830.493,00
2157	685130	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION PLASTICA DE VAGINA Y COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1.830.493,00
2158	686001	HISTERECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	2.089.133,00
2159	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
2160	686101	EXTIRPACION DE UTERO [HISTERECTOMIA] RADICAL MODIFICADA	2.089.133,00
2161	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	2.089.133,00
2162	687000	HISTERECTOMIA RADICAL VAGINAL [OPERACION DE SCHAUTA] SOD	2.089.133,00
2163	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	1.920.381,00
2164	690101	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO DIAGNOSTICO	335.893,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2165	690102	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO	335.893,00
2166	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	734.000,00
2167	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	1.345.740,00
2168	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	1.277.342,00
2169	691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO VIA ENDOSCOPICA	1.277.342,00
2170	691920	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO INTRALIGAMENTOSO	1.118.427,00
2171	692210	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	1.017.515,00
2172	692211	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA CON SIMPATECTOMIA PRESACRA	1.017.515,00
2173	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	1.109.460,00
2174	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	1.017.515,00
2175	694103	HISTERORRAFIA	1.017.515,00
2176	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	2.059.530,00
2177	694920	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN]	1.957.354,00
2178	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	346.940,00
2179	698102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	335.893,00
2180	699120	IMPLANTACION INTRAUTERINA DE PLATINAS RADIOACTIVAS	451.560,00
2181	700100	COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS SOD	44.690,00
2182	701201	COLPOTOMIA CON EXPLORACION	335.893,00
2183	701202	COLPOTOMIA CON DRENAJE DE COLECCION PELVICA	335.893,00
2184	701203	PUNCION O INSICION EN VAGINA [COLPOTOMIA] O [CULDOTOMIA]	571.382,00
2185	701204	COLPOTOMIA	482.130,00
2186	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	835.780,00
2187	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	597.080,00
2188	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	451.560,00
2189	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	597.080,00
2190	702201	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	335.893,00
2191	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	296.450,00
2192	702400	BIOPSIA DE VAGINA SOD	335.893,00
2193	703100	HIMENECTOMIA O HIMENOTOMIA SOD	335.893,00
2194	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	835.780,00
2195	704100	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL SOD	1.118.427,00
2196	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	835.780,00
2197	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	1.017.515,00
2198	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1.109.460,00
2199	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	835.780,00
2200	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO [MANCHESTER FOTHERGILL]	1.277.342,00
2201	706000	RECONSTRUCCION DE VAGINA SOD	1.704.310,00
2202	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	1.837.770,00
2203	706101	VAGINOPLASTIA, VIA ABDOMINAL	2.089.133,00
2204	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	2.089.133,00
2205	706103	VAGINOPLASTIA, VIA ABDOMINOPERINEAL	2.089.133,00
2206	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	597.080,00
2207	707200	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL) SOD	1.830.493,00
2208	707300	CORRECCION DE FISTULA RECTO VAGINAL O PERINEAL SOD	1.830.493,00
2209	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	1.201.860,00
2210	707510	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD	2.059.530,00
2211	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	1.949.750,00
2212	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	1.949.750,00
2213	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	1.830.493,00
2214	708102	OBLITERACION Y ESCISION LOCAL DE VAGINA	1.017.515,00
2215	709100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION SOD	787.707,00
2216	710100	LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA SOD	451.560,00
2217	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	787.707,00
2218	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	482.130,00
2219	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	346.940,00
2220	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	335.893,00
2221	711130	BIOPSIA ESCISION GLANDULA DE BARTHOLIN	335.893,00
2222	711300	BIOPSIA DE PERINE SOD	335.893,00
2223	711301	BIOPSIA EN PERINE	346.940,00
2224	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	296.450,00
2225	712100	ASPIRACION CON AGUJA DE LAS GLANDULAS DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD	787.707,00
2226	712200	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD	284.165,00
2227	712300	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN O DE SKENE SOD	451.560,00
2228	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	835.780,00
2229	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	835.780,00
2230	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	482.130,00
2231	714100	AMPUTACION TOTAL DE CLITORIS [CLITORIDECTOMIA] SOD	571.382,00
2232	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	1.837.770,00
2233	715100	VULVECTOMIA RADICAL SOD	2.089.133,00
2234	715200	VULVECTOMIA TOTAL O COMPLETA BILATERAL SOD	2.089.133,00
2235	716120	VULVECTOMIA PARCIAL O UNILATERAL (MENOS DEL 80% DEL AREA VULVAR)	284.165,00
2236	716200	VULVECTOMIA BILATERAL SIMPLE O PARCIAL SOD	2.089.133,00
2237	717101	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION DE VULVA O PERINE	1.118.427,00
2238	717102	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I II)	571.382,00
2239	717200	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA O PERINE SOD	1.118.427,00
2240	717300	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL SOD	451.560,00
2241	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	346.940,00
2242	718100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION SOD	335.893,00
2243	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	346.940,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2244	721001	PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO BAJOS	1.017.515,00
2245	721002	PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO MEDIOS	1.017.515,00
2246	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSION FETAL INTERNA Y COMBINADA CON EXTRACCION	1.017.515,00
2247	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	1.500.000,00
2248	735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	1.017.515,00
2249	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	1.017.515,00
2250	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	1.017.515,00
2251	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	1.017.515,00
2252	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	2.192.000,00
2253	74000102	CESAREA MAS POMEROY	2.630.000,00
2254	740002	CESAREA CORPORAL	1.118.427,20
2255	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	1.118.427,20
2256	740100	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD	1.118.427,00
2257	740200	CESAREA CORPORAL SOD	1.118.427,00
2258	740300	CESAREA EXTRAPERITONEAL SOD	1.118.427,00
2259	743100	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD	1.118.427,00
2260	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	1.201.860,00
2261	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	1.201.860,00
2262	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	1.141.000,00
2263	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	482.130,00
2264	751100	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD	335.893,00
2265	751200	AMNIOCENTESIS TERAPEUTICA (NO DELIBERADAMENTE ABORTIVA) SOD	335.893,00
2266	753100	AMNIOSCOPIA SOD	451.560,00
2267	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	346.940,00
2268	756100	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) SOD	571.382,00
2269	756200	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) SOD	571.382,00
2270	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	346.940,00
2271	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	1.017.515,00
2272	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	1.118.427,00
2273	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	1.017.515,00
2274	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1.201.860,00
2275	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	1.201.860,00
2276	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1.109.460,00
2277	761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	787.707,00
2278	762101	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA	1.201.860,00
2279	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.017.515,00
2280	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	1.949.750,00
2281	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	1.949.750,00
2282	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	2.089.133,00
2283	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	2.089.133,00
2284	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	2.089.133,00
2285	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	2.089.133,00
2286	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	1.949.750,00
2287	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	1.949.750,00
2288	763903	HEMIMAXILECTOMIA	1.957.354,00
2289	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	2.089.133,00
2290	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	1.830.493,00
2291	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	2.181.300,00
2292	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1.201.860,00
2293	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1.118.427,00
2294	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	1.118.427,00
2295	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1.118.427,00
2296	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	2.181.300,00
2297	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	1.704.310,00
2298	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA ENDOSCOPICA	1.949.750,00
2299	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	1.949.750,00
2300	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	1.949.750,00
2301	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	1.949.750,00
2302	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	1.920.381,00
2303	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	1.920.381,00
2304	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	1.837.770,00
2305	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	2.059.530,00
2306	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	2.059.530,00
2307	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	1.830.493,00
2308	766205	CORONOIDECTOMIA	1.949.750,00
2309	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	1.949.750,00
2310	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	1.949.750,00
2311	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	1.830.493,00
2312	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	1.957.354,00
2313	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	1.837.770,00
2314	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA. CON FIJACION INTERNA	1.957.354,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2315	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	2.059.530,00
2316	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	2.181.300,00
2317	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	1.957.354,00
2318	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	1.704.310,00
2319	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	2.089.133,00
2320	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	2.089.133,00
2321	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	1.704.310,00
2322	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	2.059.530,00
2323	766970	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1.201.860,00
2324	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	1.201.860,00
2325	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	1.837.770,00
2326	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	1.837.770,00
2327	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR. CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	1.837.770,00
2328	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III. CON FIJACION INTERMAXILAR. TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.201.860,00
2329	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	1.837.770,00
2330	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	1.957.354,00
2331	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	2.059.530,00
2332	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	1.957.354,00
2333	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.201.860,00
2334	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	1.837.770,00
2335	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR. CON FIJACION INTERNA	1.957.353,60
2336	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	1.704.310,00
2337	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	1.837.770,00
2338	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	1.837.770,00
2339	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	1.704.310,00
2340	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	571.382,00
2341	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	1.277.342,00
2342	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.201.860,00
2343	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	1.345.740,00
2344	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	1.277.342,00
2345	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	2.059.530,00
2346	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	1.837.770,00
2347	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	1.277.342,00
2348	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES. CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	2.059.530,00
2349	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	2.059.530,00
2350	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	1.118.427,00
2351	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	1.017.515,00
2352	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	1.017.515,00
2353	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	1.949.750,00
2354	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	597.080,00
2355	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1.201.860,00
2356	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.201.860,00
2357	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	1.201.860,00
2358	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	1.201.860,00
2359	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	597.080,00
2360	770500	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	1.277.342,00
2361	770501	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	1.345.740,00
2362	770600	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	451.560,00
2363	770601	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	482.130,00
2364	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1.345.740,00
2365	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	1.345.740,00
2366	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	597.080,00
2367	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	482.130,00
2368	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	571.382,00
2369	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.201.860,00
2370	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.277.342,00
2371	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.345.740,00
2372	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.017.515,00
2373	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.017.515,00
2374	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	787.707,00
2375	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.017.515,00
2376	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	835.780,00
2377	772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.277.342,00
2378	772202	OSTEOTOMIA DE HUMERO	1.277.342,00
2379	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	1.345.740,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2380	772301	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.277.342,00
2381	772302	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.277.342,00
2382	772303	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO	1.277.342,00
2383	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.345.740,00
2384	772401	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.017.515,00
2385	772402	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.118.427,00
2386	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	1.201.860,00
2387	772501	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.089.133,00
2388	772502	OSTEOTOMIA SUPRA E INTERCONDILEA DE FEMUR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.704.310,00
2389	772503	OSTEOTOMIA SUPRACONDILEA O INTERCONDILEA DE FEMUR, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.704.310,00
2390	772504	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.704.310,00
2391	772505	OSTEOTOMIA VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FEMUR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.704.310,00
2392	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR (DIAFISIARIA, SUPRA E INTERCONDILEA, SUPRACONDILEA O INTERCONDILEA, VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FEMUR, MULTIPLE)	1.837.770,00
2393	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	1.837.770,00
2394	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	2.181.300,00
2395	772701	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.957.354,00
2396	772702	OSTEOTOMIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.957.354,00
2397	772703	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE	1.957.354,00
2398	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.059.530,00
2399	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	2.059.530,00
2400	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.109.460,00
2401	772902	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS)	1.017.515,00
2402	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.109.460,00
2403	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	597.080,00
2404	772910	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) (UNO O MAS HUESOS)	571.382,00
2405	772911	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (UNO O MAS HUESOS) (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	787.707,00
2406	772920	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON SALTER CHIARI	2.311.818,00
2407	772921	OSTEOTOMIAS COMPLEJAS EN PELVIS CON FIJACION [GANZ DOBLE TRIPLE]	2.311.818,00
2408	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	2.181.300,00
2409	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	451.560,00
2410	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	451.560,00
2411	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	451.560,00
2412	775101	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL O DISTAL METATARSIANA	787.707,00
2413	775102	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL Y PROXIMAL METATARSIANA	787.707,00
2414	775103	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON BUNIECTOMIA SIMPLE Y CAPSULOPLASTIA	787.707,00
2415	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	835.780,00
2416	775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS	787.707,00
2417	775301	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTROPLASTIA	787.707,00
2418	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.201.860,00
2419	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	571.382,00
2420	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	571.382,00
2421	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	571.382,00
2422	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	571.382,00
2423	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	597.080,00
2424	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.109.460,00
2425	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	1.017.515,00
2426	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	1.118.427,00
2427	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.109.460,00
2428	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	1.118.427,00
2429	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	835.780,00
2430	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1.201.860,00
2431	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.201.860,00
2432	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	1.277.342,00
2433	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	787.707,00
2434	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	787.707,00
2435	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1.109.460,00
2436	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	1.118.427,00
2437	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	835.780,00
2438	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.949.750,00
2439	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.118.427,00
2440	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.957.354,00
2441	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	1.957.354,00
2442	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	1.957.354,00
2443	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.059.530,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2444	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNON	1.277.342,00
2445	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.109.460,00
2446	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	1.277.342,00
2447	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	1.109.460,00
2448	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	1.704.310,00
2449	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	1.201.860,00
2450	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.345.740,00
2451	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	1.277.342,00
2452	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	571.382,00
2453	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	787.707,00
2454	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA	1.920.381,00
2455	778923	HEMIPELVECTOMIA	1.920.381,00
2456	778940	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION	1.957.354,00
2457	778941	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION	1.957.354,00
2458	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	1.345.740,00
2459	779401	CARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	1.118.427,00
2460	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.201.860,00
2461	779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	1.017.515,00
2462	779802	ASTRAGALECTOMIA	1.277.342,00
2463	779930	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION	1.957.354,00
2464	779931	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION	1.957.354,00
2465	779935	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA O LUMBAR CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION	1.957.354,00
2466	779936	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA O LUMBAR, CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION	1.957.354,00
2467	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.201.860,00
2468	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	1.837.770,00
2469	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	1.837.770,00
2470	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.109.460,00
2471	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	1.949.750,00
2472	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.345.740,00
2473	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	1.949.750,00
2474	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	1.949.750,00
2475	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.201.860,00
2476	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	1.201.860,00
2477	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.201.860,00
2478	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	1.837.770,00
2479	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	1.837.770,00
2480	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	1.830.493,00
2481	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	1.949.750,00
2482	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.201.860,00
2483	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1.118.427,00
2484	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1.201.860,00
2485	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1.118.427,00
2486	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	1.118.427,00
2487	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1.201.860,00
2488	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1.201.860,00
2489	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1.201.860,00
2490	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	1.201.860,00
2491	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1.201.860,00
2492	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1.118.427,00
2493	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	1.118.427,00
2494	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	1.118.427,00
2495	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.118.427,00
2496	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	1.118.427,00
2497	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	1.277.342,00
2498	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	1.277.342,00
2499	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	1.017.515,00
2500	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	1.277.342,00
2501	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	1.277.342,00
2502	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	1.277.342,00
2503	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	1.277.342,00
2504	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	2.059.530,00
2505	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	1.957.354,00
2506	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	1.957.354,00
2507	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	1.957.354,00
2508	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	1.957.354,00
2509	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1.957.354,00
2510	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.059.530,00
2511	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	1.957.354,00
2512	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	2.059.530,00
2513	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1.957.354,00
2514	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.059.530,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2515	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.059.530,00
2516	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.059.530,00
2517	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	1.957.354,00
2518	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	2.059.530,00
2519	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	1.957.354,00
2520	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	2.059.530,00
2521	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	1.109.460,00
2522	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	2.181.300,00
2523	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	597.080,00
2524	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON). VIA ABIERTA	597.080,00
2525	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	1.017.515,00
2526	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	1.109.460,00
2527	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO. VIA ABIERTA	835.780,00
2528	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	1.118.427,00
2529	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	1.201.860,00
2530	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	597.080,00
2531	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	482.130,00
2532	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	1.118.427,00
2533	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	1.201.860,00
2534	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	597.080,00
2535	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	835.780,00
2536	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	835.780,00
2537	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	597.080,00
2538	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	597.080,00
2539	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	335.893,00
2540	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	1.109.460,00
2541	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.109.460,00
2542	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.277.342,00
2543	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA LATERAL	1.277.342,00
2544	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	1.109.460,00
2545	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	1.277.342,00
2546	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	1.277.342,00
2547	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	1.118.427,00
2548	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	346.940,00
2549	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	835.780,00
2550	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	835.780,00
2551	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	835.780,00
2552	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	571.382,00
2553	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	597.080,00
2554	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1.201.860,00
2555	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	571.382,00
2556	790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	1.118.427,00
2557	790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	1.118.427,00
2558	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	835.780,00
2559	790800	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	787.707,00
2560	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	835.780,00
2561	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	597.080,00
2562	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	482.130,00
2563	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	835.780,00
2564	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVOS (THOMAS, PHILADELPHIA U OTROS)	2.311.818,00
2565	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	1.017.515,00
2566	791100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	335.893,00
2567	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	835.780,00
2568	791301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES	1.345.740,00
2569	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	597.080,00
2570	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	1.118.427,00
2571	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	1.118.427,00
2572	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	1.118.427,00
2573	791600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	571.382,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2574	791702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA, VIA ENDOSCOPICA	1.837.770,00
2575	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO	1.109.460,00
2576	791920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	787.707,00
2577	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1.017.515,00
2578	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	787.707,00
2579	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	1.704.310,00
2580	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	1.109.460,00
2581	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1.109.460,00
2582	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1.109.460,00
2583	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO (UNO O MAS)	1.837.770,00
2584	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	597.080,00
2585	792701	REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	1.704.310,00
2586	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.109.460,00
2587	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	1.837.770,00
2588	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	835.780,00
2589	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	2.059.530,00
2590	792931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA ANTERIOR	1.704.310,00
2591	792932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA POSTERIOR	1.704.310,00
2592	792935	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA ANTERIOR	1.704.310,00
2593	792936	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA POSTERIOR	1.704.310,00
2594	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1.109.460,00
2595	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	787.707,00
2596	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	1.017.515,00
2597	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.949.750,00
2598	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.949.750,00
2599	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.949.750,00
2600	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.949.750,00
2601	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.949.750,00
2602	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.830.493,00
2603	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.949.750,00
2604	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.345.740,00
2605	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.345.740,00
2606	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.345.740,00
2607	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.345.740,00
2608	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.837.770,00
2609	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.837.770,00
2610	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.837.770,00
2611	793402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.704.310,00
2612	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	1.949.750,00
2613	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.181.300,00
2614	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.059.530,00
2615	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	835.780,00
2616	793701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PERONE CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.704.310,00
2617	793702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.957.354,00
2618	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.059.530,00
2619	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	2.059.530,00
2620	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1.837.770,00
2621	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.837.770,00
2622	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.201.860,00
2623	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.059.530,00
2624	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO. REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.059.530,00
2625	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE	2.113.320,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
		FIJACION U OSTEOSINTESIS)	
2626	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA. LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	1.837.770,00
2627	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA. LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.837.770,00
2628	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	835.780,00
2629	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	787.707,00
2630	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	835.780,00
2631	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	835.780,00
2632	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	835.780,00
2633	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	835.780,00
2634	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.118.427,00
2635	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	1.118.427,00
2636	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1.201.860,00
2637	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	1.118.427,00
2638	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.201.860,00
2639	794604	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	1.118.427,00
2640	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1.017.515,00
2641	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1.949.750,00
2642	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	1.109.460,00
2643	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1.345.740,00
2644	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.017.515,00
2645	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.837.770,00
2646	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1.704.310,00
2647	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.059.530,00
2648	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.704.310,00
2649	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	2.059.530,00
2650	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	1.201.860,00
2651	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	1.201.860,00
2652	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	1.017.515,00
2653	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	1.017.515,00
2654	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	1.017.515,00
2655	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	1.345.740,00
2656	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.017.515,00
2657	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	1.017.515,00
2658	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	1.017.515,00
2659	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	1.017.515,00
2660	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	1.017.515,00
2661	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD -39003	597.080,00
2662	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	787.707,00
2663	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	1.201.860,00
2664	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.201.860,00
2665	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.837.770,00
2666	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.345.740,00
2667	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.109.460,00
2668	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.059.530,00
2669	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.201.860,00
2670	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	1.704.310,00
2671	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	1.277.342,00
2672	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	597.080,00
2673	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	597.080,00
2674	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	1.837.770,00
2675	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	2.059.530,00
2676	798105	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2677	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	1.704.310,00
2678	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	2.059.530,00
2679	798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	1.118.427,00
2680	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	1.201.860,00
2681	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	2.059.530,00
2682	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	1.837.770,00
2683	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	1.837.770,00
2684	798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	1.957.354,00
2685	798421	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPO METACARPIANA	1.704.310,00
2686	798431	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.704.310,00
2687	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	1.920.381,00
2688	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	2.059.530,00
2689	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	1.837.770,00
2690	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	2.059.530,00
2691	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	787.707,00
2692	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.017.515,00
2693	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.949.750,00
2694	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.837.770,00
2695	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	787.707,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2696	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	1.837.770,00
2697	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.704.310,00
2698	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.957.354,00
2699	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.118.427,00
2700	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	1.957.354,00
2701	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	1.957.354,00
2702	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1.957.354,00
2703	799802	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.017.515,00
2704	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1.949.750,00
2705	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	1.017.515,00
2706	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	1.201.860,00
2707	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	1.109.460,00
2708	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.109.460,00
2709	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	835.780,00
2710	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	835.780,00
2711	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	1.109.460,00
2712	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	1.109.460,00
2713	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	1.704.310,00
2714	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	1.704.310,00
2715	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	597.080,00
2716	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.109.460,00
2717	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	787.707,00
2718	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	835.780,00
2719	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	1.118.427,00
2720	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1.109.460,00
2721	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	835.780,00
2722	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	835.780,00
2723	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	1.017.515,00
2724	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1.109.460,00
2725	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	835.780,00
2726	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	597.080,00
2727	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	3.500.000,00
2728	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	787.707,00
2729	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	787.707,00
2730	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	571.382,00
2731	802501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE PELVIS	1.017.515,00
2732	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	3.500.000,00
2733	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	787.707,00
2734	802801	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA EN PIE O ARTEJOS (UNO O MAS)	571.382,00
2735	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	451.560,00
2736	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	451.560,00
2737	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	451.560,00
2738	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	451.560,00
2739	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	482.130,00
2740	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	482.130,00
2741	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	451.560,00
2742	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	571.382,00
2743	804101	DIVISION DE CAPSULA. LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.345.740,00
2744	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.345.740,00
2745	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.345.740,00
2746	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2747	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	1.017.515,00
2748	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	2.059.530,00
2749	805101	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR	2.311.818,00
2750	805102	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR	2.677.390,00
2751	805103	DISCECTOMIA O MICRODISCECTOMIA ENDOSCOPICA O TRANSARTROSCOPICA CERVICAL	3.823.038,00
2752	805105	DISCECTOMIA CERVICAL, VIA ANTERIOR CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO [CLOWARD, SMITH ROBINSON, SIMMONS]	3.823.038,00
2753	805110	ABLACION O NUCLEOTOMIA CERVICAL (EN DESCOMPRESION) VIA PERCUTANEA	2.677.390,00
2754	805113	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	2.436.830,00
2755	805121	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR	1.830.493,00
2756	805122	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR	1.830.493,00
2757	805123	ABLACION O NUCLEOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION) VIA PERCUTANEA	2.677.390,00
2758	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	3.301.870,00
2759	805131	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	1.830.493,00
2760	805132	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR	1.830.493,00
2761	805133	ABLACION O NUCLEOTOMIA LUMBAR (EN DESCOMPRESION) VIA PERCUTANEA	2.677.390,00
2762	805200	QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD	1.957.354,00
2763	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	2.059.530,00
2764	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.201.860,00
2765	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.118.427,00
2766	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.181.300,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2767	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.181.300,00
2768	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
2769	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
2770	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1.704.310,00
2771	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.704.310,00
2772	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
2773	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
2774	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1.704.310,00
2775	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.837.770,00
2776	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
2777	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
2778	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1.837.770,00
2779	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.837.770,00
2780	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.109.460,00
2781	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1.118.427,00
2782	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.017.515,00
2783	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2784	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	1.704.310,00
2785	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	1.704.310,00
2786	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	1.704.310,00
2787	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	1.837.770,00
2788	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	1.345.740,00
2789	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1.837.770,00
2790	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.837.770,00
2791	807701	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
2792	807702	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL VIA ABIERTA	1.704.310,00
2793	807703	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1.704.310,00
2794	807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.704.310,00
2795	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	1.837.770,00
2796	807800	SINOVECTOMIA DE PIE O ARTEJOS SOD	1.704.310,00
2797	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.017.515,00
2798	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2799	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	1.201.860,00
2800	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2801	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	1.017.515,00
2802	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2803	808041	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	835.780,00
2804	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2805	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	1.201.860,00
2806	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2807	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.017.515,00
2808	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.109.460,00
2809	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.345.740,00
2810	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2811	808081	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE O ARTEJOS VIA ABIERTA	1.017.515,00
2812	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	1.109.460,00
2813	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	1.109.460,00
2814	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO O RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.017.515,00
2815	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.109.460,00
2816	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	835.780,00
2817	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	835.780,00
2818	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	2.059.530,00
2819	810106	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.823.038,00
2820	810107	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.823.038,00
2821	810108	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.823.038,00
2822	810109	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.823.038,00
2823	810110	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3.823.038,00
2824	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	2.677.390,00
2825	810204	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	2.677.390,00
2826	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	2.677.390,00
2827	810206	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	2.677.390,00
2828	810301	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	2.677.390,00
2829	810302	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	2.677.390,00
2830	810303	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	2.677.390,00
2831	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	2.677.390,00
2832	810305	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIAPOSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	2.677.390,00
2833	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	2.677.390,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2834	810307	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	2.677.390,00
2835	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.822.040,00
2836	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.059.530,00
2837	810811	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL DE COLUMNA VERTEBRAL SIN INSTRUMENTACION	1.920.381,00
2838	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.822.040,00
2839	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	1.201.860,00
2840	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	2.059.530,00
2841	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.109.460,00
2842	811400	ARTRODESIS MEDIOTARSAL SOD	1.957.354,00
2843	811500	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (UNA O MAS) SOD	1.957.354,00
2844	811600	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (UNA O MAS) SOD	1.957.354,00
2845	811702	ARTRODESIS DE ARTEJO (UNO O MAS)	1.017.515,00
2846	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	2.311.818,00
2847	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	1.920.381,00
2848	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.957.354,00
2849	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.957.354,00
2850	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	1.201.860,00
2851	812402	ARTRODESIS DE CODO	1.957.354,00
2852	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	2.181.300,00
2853	812601	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANO	1.118.427,00
2854	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	1.201.860,00
2855	812700	ARTRODESIS METACARPO FALANGICA SOD	1.017.515,00
2856	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.109.460,00
2857	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	1.345.740,00
2858	812901	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO	1.704.310,00
2859	812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	1.830.493,00
2860	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	787.707,00
2861	812904	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) CON INJERTO OSEO	2.089.133,00
2862	812905	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) SIN INJERTO OSEO	1.957.354,00
2863	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	1.949.750,00
2864	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	835.780,00
2865	813250	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	1.277.342,00
2866	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	1.957.354,00
2867	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	1.957.354,00
2868	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	1.920.381,00
2869	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.201.860,00
2870	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	1.345.740,00
2871	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	1.920.381,00
2872	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	2.311.818,00
2873	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	1.920.381,00
2874	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2.311.818,00
2875	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	2.059.530,00
2876	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	1.109.460,00
2877	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	1.949.750,00
2878	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL. MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION. MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	2.089.133,00
2879	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.109.460,00
2880	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	1.837.770,00
2881	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	1.957.354,00
2882	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	2.059.530,00
2883	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	787.707,00
2884	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.059.530,00
2885	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	2.059.530,00
2886	814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	1.118.427,00
2887	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	1.201.860,00
2888	815101	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA	2.311.818,00
2889	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA	2.311.818,00
2890	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA (Sin prtesis)	4.600.000,00
2891	815200	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA SOD	1.830.493,00
2892	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	1.949.750,00
2893	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL (Sin prtesis)	4.600.000,00
2894	815402	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL	2.311.818,00
2895	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION	2.311.818,00
2896	815600	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	2.311.818,00
2897	817203	ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICA (UNA O MAS)	787.707,00
2898	817205	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS (UNA O MAS)	1.704.310,00
2899	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.830.493,00
2900	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	1.957.354,00
2901	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	1.949.750,00
2902	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	2.311.818,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2903	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	2.311.818,00
2904	818100	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO SOD	2.311.818,00
2905	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.059.530,00
2906	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	1.345.740,00
2907	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.345.740,00
2908	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.201.860,00
2909	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO CLAVICULAR	1.345.740,00
2910	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	2.311.818,00
2911	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	2.311.818,00
2912	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	1.822.040,00
2913	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	2.059.530,00
2914	819101	ASPIRACION ARTICULAR	41.213,00
2915	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.837.770,00
2916	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.345.740,00
2917	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.109.460,00
2918	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	787.707,00
2919	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	335.893,00
2920	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	451.560,00
2921	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	482.130,00
2922	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	335.893,00
2923	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1.109.460,00
2924	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	597.080,00
2925	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.109.460,00
2926	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	835.780,00
2927	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	787.707,00
2928	823200	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	787.707,00
2929	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.109.460,00
2930	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	1.837.770,00
2931	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	835.780,00
2932	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	1.201.860,00
2933	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	2.059.530,00
2934	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	1.920.381,00
2935	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	1.920.381,00
2936	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	1.920.381,00
2937	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	1.920.381,00
2938	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	2.113.320,00
2939	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	2.311.818,00
2940	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	1.345.740,00
2941	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.345.740,00
2942	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.109.460,00
2943	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.201.860,00
2944	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	2.059.530,00
2945	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	2.059.530,00
2946	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.837.770,00
2947	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	1.957.354,00
2948	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.017.515,00
2949	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	2.089.133,00
2950	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	1.822.040,00
2951	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	2.059.530,00
2952	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1.201.860,00
2953	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1.949.750,00
2954	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	1.920.381,00
2955	828101	TRASPOSICION DE DEDO	2.089.133,00
2956	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	3.823.038,00
2957	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	1.957.354,00
2958	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	1.201.860,00
2959	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	1.345.740,00
2960	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	1.957.354,00
2961	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.118.427,00
2962	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	787.707,00
2963	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	835.780,00
2964	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	835.780,00
2965	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO [DEFORMIDAD DE MADELUNG]	1.957.354,00
2966	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	1.830.493,00
2967	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	1.949.750,00
2968	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.201.860,00
2969	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	835.780,00
2970	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	835.780,00
2971	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.109.460,00
2972	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.837.770,00
2973	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	1.837.770,00
2974	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	835.780,00
2975	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	1.017.515,00
2976	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.109.460,00
2977	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	571.382,00
2978	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	1.201.860,00
2979	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	1.201.860,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
2980	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	1.201.860,00
2981	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	597.080,00
2982	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	346.940,00
2983	831201	TENOTOMIAS ABIERTAS UNILATERALES DE CADERA	335.893,00
2984	831302	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS)	335.893,00
2985	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	335.893,00
2986	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	335.893,00
2987	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	335.893,00
2988	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	335.893,00
2989	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	335.893,00
2990	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	335.893,00
2991	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	335.893,00
2992	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	335.893,00
2993	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	787.707,00
2994	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	835.780,00
2995	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO. CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	835.780,00
2996	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	787.707,00
2997	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	835.780,00
2998	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	835.780,00
2999	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	835.780,00
3000	831902	LIBERACION DE MUSCULO	1.118.427,00
3001	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA. MUSCULO. TENDON O SINOVIAL	835.780,00
3002	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	835.780,00
3003	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	787.707,00
3004	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	451.560,00
3005	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	835.780,00
3006	834202	TENOSINOVECTOMIA	835.780,00
3007	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	835.780,00
3008	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	1.017.515,00
3009	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA. FASCIA. MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	835.780,00
3010	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.109.460,00
3011	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.017.515,00
3012	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.017.515,00
3013	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.017.515,00
3014	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.109.460,00
3015	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	787.707,00
3016	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	835.780,00
3017	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	597.080,00
3018	836010	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS SOD	571.382,00
3019	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.920.381,00
3020	836301	REPARACION VIA ABIERTA DEL MANGUITO ROTADOR	2.059.530,00
3021	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	1.345.740,00
3022	836305	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR POR ENDOSCOPIA	1.277.342,00
3023	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	1.201.860,00
3024	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	1.201.860,00
3025	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1.118.427,00
3026	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	1.345.740,00
3027	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	1.949.750,00
3028	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	1.949.750,00
3029	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.837.770,00
3030	838830	TENODESIS	1.201.860,00
3031	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	597.080,00
3032	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL)	1.017.515,00
3033	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	835.780,00
3034	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	835.780,00
3035	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	787.707,00
3036	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	835.780,00
3037	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	787.707,00
3038	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	835.780,00
3039	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.201.860,00
3040	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	597.080,00
3041	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	1.118.427,00
3042	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	1.118.427,00
3043	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	1.118.427,00
3044	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	1.118.427,00
3045	840701	AMPUTACION DE BRAZO	1.118.427,00
3046	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	1.957.354,00
3047	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	1.957.354,00
3048	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.201.860,00
3049	841100	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ARTEJOS (UNO O MAS) SOD	451.560,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3050	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	482.130,00
3051	841200	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIE SOD	1.017.515,00
3052	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	1.109.460,00
3053	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1.277.342,00
3054	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	1.118.427,00
3055	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	1.345.740,00
3056	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	2.059.530,00
3057	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	2.677.390,00
3058	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	3.823.038,00
3059	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	2.677.390,00
3060	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	2.677.390,00
3061	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	2.677.390,00
3062	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD	2.677.390,00
3063	842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	1.920.381,00
3064	842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	1.920.381,00
3065	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	787.707,00
3066	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	787.707,00
3067	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	787.707,00
3068	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	597.080,00
3069	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	1.201.860,00
3070	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	1.201.860,00
3071	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	597.080,00
3072	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	1.118.427,00
3073	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	2.059.530,00
3074	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	2.059.530,00
3075	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	2.059.530,00
3076	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	1.704.310,00
3077	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	346.940,00
3078	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	482.130,00
3079	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	482.130,00
3080	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	482.130,00
3081	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	451.560,00
3082	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	482.130,00
3083	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	87.090,00
3084	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	245.326,00
3085	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	597.080,00
3086	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	1.957.354,00
3087	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	597.080,00
3088	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	835.780,00
3089	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	1.920.381,00
3090	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	1.957.354,00
3091	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	571.382,00
3092	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	2.059.530,00
3093	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	1.957.354,00
3094	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	1.957.354,00
3095	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	1.957.354,00
3096	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	1.957.354,00
3097	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	1.957.354,00
3098	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	1.957.354,00
3099	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	1.957.354,00
3100	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	2.059.530,00
3101	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	2.059.530,00
3102	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	1.957.354,00
3103	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	1.830.493,00
3104	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	2.311.818,00
3105	857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	2.311.818,00
3106	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	2.311.818,00
3107	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	2.311.818,00
3108	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	2.311.818,00
3109	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	2.311.818,00
3110	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	1.017.515,00
3111	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	2.089.133,00
3112	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	2.059.530,00
3113	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	451.560,00
3114	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	296.450,00
3115	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	296.450,00
3116	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	302.906,00
3117	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	571.382,00
3118	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR	787.707,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
		INCISION O ASPIRACION	
3119	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	346.940,00
3120	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	787.707,00
3121	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	346.940,00
3122	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	168.960,00
3123	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	168.960,00
3124	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) 37804	458.370,00
3125	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	2.089.133,00
3126	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	597.080,00
3127	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	482.130,00
3128	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	1.109.460,00
3129	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.109.460,00
3130	862202	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	571.382,00
3131	862203	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	571.382,00
3132	862204	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	571.382,00
3133	862205	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	571.382,00
3134	862206	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	571.382,00
3135	862207	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	571.382,00
3136	862301	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.017.515,00
3137	862302	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.017.515,00
3138	862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	1.017.515,00
3139	862304	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	1.017.515,00
3140	862305	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	1.017.515,00
3141	862306	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	1.017.515,00
3142	862307	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	1.017.515,00
3143	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	1.201.860,00
3144	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	597.080,00
3145	862323	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.017.515,00
3146	862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.118.427,00
3147	862325	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL	1.017.515,00
3148	862326	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 15% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	2.181.300,00
3149	862327	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL	1.017.515,00
3150	862330	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.017.515,00
3151	862331	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.017.515,00
3152	862332	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.017.515,00
3153	862333	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.017.515,00
3154	862340	ESCARECTOMIA AVULSIVA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.017.515,00
3155	862341	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.017.515,00
3156	862342	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.017.515,00
3157	862343	ESCARECTOMIA AVULSIVA MAYOR DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.017.515,00
3158	862501	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL	571.382,00
3159	862503	DERMOABRASION PARCIAL (QUIMICA O MECANICA) DE CARA	1.118.427,00
3160	862504	DERMOABRASION TOTAL (QUIMICA O MECANICA) DE CARA	1.704.310,00
3161	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	597.080,00
3162	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1.201.860,00
3163	862701	ONICECTOMIA	296.450,00
3164	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	597.080,00
3165	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.118.427,00
3166	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	2.089.133,00
3167	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.920.381,00
3168	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.920.381,00
3169	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.920.381,00
3170	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.920.381,00
3171	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	597.080,00
3172	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES	102.080,00
3173	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. HASTA TRES LESIONES	346.940,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3174	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. MAS DE DIEZ LESIONES	169.950,00
3175	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	41.213,00
3176	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	597.080,00
3177	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	835.780,00
3178	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	1.109.460,00
3179	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	482.130,00
3180	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	1.201.860,00
3181	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	571.382,00
3182	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	1.118.427,00
3183	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE. EN AREA GENERAL	40.000,00
3184	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	1.201.860,00
3185	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	597.080,00
3186	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	1.201.860,00
3187	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	1.201.860,00
3188	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES	1.201.860,00
3189	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	1.837.770,00
3190	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	1.957.354,00
3191	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	346.940,00
3192	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.201.860,00
3193	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.837.770,00
3194	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL VEINTE 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.704.310,00
3195	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.704.310,00
3196	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	835.780,00
3197	866120	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.118.427,00
3198	866121	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.118.427,00
3199	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.201.860,00
3200	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.704.310,00
3201	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.181.300,00
3202	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL MAS DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.118.427,00
3203	866220	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	787.707,00
3204	866221	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	787.707,00
3205	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	1.109.460,00
3206	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST TRAUMA)	1.109.460,00
3207	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.109.460,00
3208	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.109.460,00
3209	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1.109.460,00
3210	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1.017.515,00
3211	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	1.837.770,00
3212	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	1.837.770,00
3213	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	2.181.300,00
3214	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	2.181.300,00
3215	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	2.089.133,00
3216	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	2.089.133,00
3217	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.109.460,00
3218	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	482.130,00
3219	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	482.130,00
3220	868306	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCION	1.920.381,00
3221	868307	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPECTOMIA	1.920.381,00
3222	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE UNA A DOS	835.780,00
3223	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO	1.201.860,00
3224	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE UNO A DOS	1.109.460,00
3225	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	1.345.740,00
3226	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). ENTRE UNA A DOS	1.109.460,00
3227	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	1.118.427,00
3228	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.109.460,00
3229	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	1.201.860,00
3230	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	284.165,00
3231	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	1.201.860,00
3232	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	2.089.133,00
3233	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	56.650,00
3234	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	2.059.530,00
3235	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	1.957.354,00
3236	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	79.530,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3237	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	70.510,00
3238	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	91.080,00
3239	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	70.510,00
3240	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	70.510,00
3241	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	70.510,00
3242	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	70.510,00
3243	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	70.510,00
3244	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	70.510,00
3245	870301	POLITOMOGRAFIA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL)	215.562,00
3246	870302	POLITOMOGRAFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	222.854,00
3247	870303	POLITOMOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	191.224,00
3248	870305	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	73.776,00
3249	870306	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR	73.776,00
3250	870307	POLITOMOGRAFIA DE RINOFARINGE	165.530,00
3251	870308	POLITOMOGRAFIA SEMIAXIAL DE NARIZ	165.530,00
3252	870310	TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE	147.043,00
3253	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	15.942,00
3254	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	8.650,00
3255	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	81.400,00
3256	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	89.210,00
3257	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	87.230,00
3258	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	113.960,00
3259	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	108.790,00
3260	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	84.700,00
3261	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	106.763,00
3262	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	82.850,00
3263	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	39.930,00
3264	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	59.840,00
3265	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	77.220,00
3266	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	69.850,00
3267	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	77.220,00
3268	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	69.850,00
3269	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	37.482,00
3270	871202	APICOGRAMA	81.400,00
3271	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	80.560,00
3272	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	72.589,00
3273	871402	OMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	228.027,00
3274	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	199.704,00
3275	871404	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR)	117.533,00
3276	871410	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP)	188.426,00
3277	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	90.090,00
3278	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	119.680,00
3279	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	119.144,00
3280	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	146.280,00
3281	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	131.355,00
3282	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE (No incluye medio de contraste)	203.467,00
3283	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	153.573,00
3284	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	147.976,00
3285	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	246.938,00
3286	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	514.312,00
3287	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	98.792,00
3288	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	1.277.342,00
3289	872530	COLECISTOGRAFIA TOMOGRAFIA	121.688,00
3290	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	178.334,00
3291	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	54.340,00
3292	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	70.510,00
3293	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	54.340,00
3294	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	70.510,00
3295	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	54.340,00
3296	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	31.900,00
3297	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	70.510,00
3298	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	54.340,00
3299	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	54.340,00
3300	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	54.340,00
3301	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	70.180,00
3302	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	82.850,00
3303	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	62.752,00
3304	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	70.510,00
3305	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	70.510,00
3306	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)	54.340,00
3307	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	70.510,00
3308	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL (AP, LATERAL)	59.840,00
3309	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	70.510,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3310	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	99.110,00
3311	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	59.190,00
3312	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORE	51.304,00
3313	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	39.602,00
3314	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA)	39.602,00
3315	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	23.150,00
3316	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS. TUNEL. OBLICUAS) AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	28.600,00
3317	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	178.334,00
3318	873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	73.776,00
3319	873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	73.776,00
3320	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	385.755,00
3321	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	385.755,00
3322	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	385.755,00
3323	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	385.755,00
3324	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	385.755,00
3325	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	385.755,00
3326	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	385.755,00
3327	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	771.765,00
3328	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	385.755,00
3329	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	771.765,00
3330	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	771.765,00
3331	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	771.765,00
3332	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	771.765,00
3333	874200	CISTERNOGRAFIA SOD	492.264,00
3334	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	161.544,00
3335	874310	FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	136.274,00
3336	874311	FLEBOGRAFIA EPIDURAL	136.274,00
3337	874312	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	136.274,00
3338	874313	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER	136.274,00
3339	874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	112.106,00
3340	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	87.090,00
3341	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	83.104,00
3342	874801	FARINGOLARINGOGRAFIA	69.960,00
3343	874810	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)	69.960,00
3344	875200	FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD	136.274,00
3345	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	122.621,00
3346	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	122.621,00
3347	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	122.621,00
3348	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	122.621,00
3349	875531	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR	122.621,00
3350	875601	ARTROGRAFIA CERVICAL	112.106,00
3351	875603	ARTROGRAFIA LUMBAR	112.106,00
3352	876110	AORTOGRAMA TORACICO	301.040,00
3353	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	1.179.738,00
3354	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO CON O SIN ANGIOGRAFIA(COD C40568)	1.400.000,00
3355	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO (COD C40705)	1.400.000,00
3356	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	467.418,00
3357	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	135.765,00
3358	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	136.274,00
3359	876390	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS)	136.274,00
3360	876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	206.488,00
3361	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	87.768,00
3362	876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	92.432,00
3363	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	185.680,00
3364	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	226.270,00
3365	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	195.210,00
3366	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	301.040,00
3367	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA	301.040,00
3368	877141	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA (COD C40704)	1.380.000,00
3369	877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL	316.474,00
3370	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	136.274,00
3371	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	136.274,00
3372	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	362.350,00
3373	877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	206.488,00
3374	877302	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	206.488,00
3375	877601	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	197.838,00
3376	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	1.277.342,00
3377	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	1.277.342,00
3378	877801	UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAFIA	164.597,00
3379	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	141.192,00
3380	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	1.277.342,00
3381	877816	PIELOGRAFIA DE PERCUTANEA	197.838,00
3382	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	198.941,00
3383	877861	URETROCISTOGRAFIA	98.792,00
3384	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	98.792,00
3385	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	98.792,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3386	877940	VAGINOGRAFIA	98.792,00
3387	877941	GENITOGRAFIA	98.792,00
3388	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	348.274,00
3389	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	146.280,00
3390	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	146.280,00
3391	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	136.274,00
3392	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	136.274,00
3393	878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	206.488,00
3394	878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	206.488,00
3395	878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	206.488,00
3396	878602	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	206.488,00
3397	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	112.106,00
3398	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	112.106,00
3399	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	112.106,00
3400	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	112.106,00
3401	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	112.106,00
3402	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	112.106,00
3403	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	476.152,00
3404	878902	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	385.755,00
3405	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	161.544,00
3406	878904	LINFANGIOGRAFIA	206.488,00
3407	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	538.780,00
3408	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	591.250,00
3409	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	676.830,00
3410	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	676.830,00
3411	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	591.250,00
3412	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	459.580,00
3413	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	591.250,00
3414	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	591.250,00
3415	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	430.021,00
3416	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	591.250,00
3417	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	501.490,00
3418	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	591.250,00
3419	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL. TORACICO. LUMBAR O SACRO. POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	501.490,00
3420	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	87.344,00
3421	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	560.670,00
3422	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	635.030,00
3423	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	737.990,00
3424	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	501.490,00
3425	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] UROTAC	600.000,00
3426	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	459.580,00
3427	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	177.320,00
3428	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	177.320,00
3429	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	781.770,00
3430	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	354.125,00
3431	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	130.680,00
3432	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	130.680,00
3433	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
3434	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
3435	881201	ECOGRAFIA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	135.850,00
3436	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	662.530,00
3437	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	865.810,00
3438	881209	ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA	1.107.912,00
3439	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1.523.390,00
3440	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	117.810,00
3441	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	128.700,00
3442	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS)	250.140,00
3443	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO. PANCREAS. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO Y GRANDES VASOS)	198.550,00
3444	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO. PANCREAS. VIA BILIAR Y VESICULA	125.180,00
3445	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES	125.180,00
3446	881332	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	151.580,00
3447	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	91.075,00
3448	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	103.290,00
3449	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	132.330,00
3450	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	64.109,00
3451	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	84.700,00
3452	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	132.330,00
3453	881434	PERFIL BIOFISICO	129.690,00
3454	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	173.140,00
3455	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	198.000,00
3456	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	109.120,00
3457	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
3458	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	174.130,00
3459	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	93.619,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3460	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
3461	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
3462	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	98.283,00
3463	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	135.190,00
3464	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	135.190,00
3465	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	135.190,00
3466	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	135.190,00
3467	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	135.190,00
3468	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	135.190,00
3469	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	135.190,00
3470	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	135.190,00
3471	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	406.560,00
3472	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	406.560,00
3473	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	406.560,00
3474	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	406.560,00
3475	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	295.613,00
3476	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	295.613,00
3477	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	406.560,00
3478	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	133.221,00
3479	882271	ESTUDIO COMPLETO DE IMPOTENCIA	226.586,00
3480	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	406.560,00
3481	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	406.560,00
3482	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	173.140,00
3483	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	133.221,00
3484	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	133.221,00
3485	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	406.560,00
3486	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	406.560,00
3487	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	406.560,00
3488	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	406.560,00
3489	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	406.560,00
3490	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	406.560,00
3491	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	133.221,00
3492	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	133.221,00
3493	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	133.221,00
3494	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	133.221,00
3495	882370	FLEBOGRAFIA DE IMPEDANCIA	136.274,00
3496	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	189.613,00
3497	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	155.693,00
3498	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	295.613,00
3499	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2.012.389,00
3500	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1.744.166,00
3501	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	805.261,00
3502	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	805.261,00
3503	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	1.609.758,00
3504	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	430.021,00
3505	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	202.672,00
3506	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	430.021,00
3507	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	755.822,00
3508	890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	755.822,00
3509	890103	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL	755.822,00
3510	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	755.822,00
3511	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	755.822,00
3512	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	755.822,00
3513	890109	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	755.822,00
3514	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	755.822,00
3515	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	755.822,00
3516	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	755.822,00
3517	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	755.822,00
3518	890114	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD	755.822,00
3519	890115	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	755.822,00
3520	890116	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	755.822,00
3521	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	44.689,60
3522	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	80.000,00
3523	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	80.000,00
3524	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	80.000,00
3525	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	80.000,00
3526	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA. ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	80.000,00
3527	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	80.000,00
3528	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80.000,00
3529	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80.000,00
3530	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80.000,00
3531	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	80.000,00
3532	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	80.000,00
3533	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80.000,00
3534	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80.000,00
3535	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	80.000,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3536	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	80.000,00
3537	890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	80.000,00
3538	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	80.000,00
3539	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	80.000,00
3540	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	80.000,00
3541	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	80.000,00
3542	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA. ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	80.000,00
3543	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	80.000,00
3544	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80.000,00
3545	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80.000,00
3546	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80.000,00
3547	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	19.165,00
3548	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	95.739,00
3549	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	18.062,00
3550	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	80.000,00
3551	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	50.000,00
3552	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	14.501,00
3553	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	40.534,00
3554	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	40.534,00
3555	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	40.534,00
3556	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	40.534,00
3557	890214	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	40.534,00
3558	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	40.534,00
3559	890216	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	16.112,00
3560	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	40.534,00
3561	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	40.534,00
3562	890219	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	40.534,00
3563	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	95.739,00
3564	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	40.534,00
3565	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	40.534,00
3566	890223	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	40.534,00
3567	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	40.534,00
3568	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	40.534,00
3569	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	100.000,00
3570	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	40.534,00
3571	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	100.000,00
3572	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	100.000,00
3573	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	40.534,00
3574	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	100.000,00
3575	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	100.000,00
3576	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	40.534,00
3577	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	100.000,00
3578	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	40.534,00
3579	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	40.534,00
3580	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	100.000,00
3581	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	40.534,00
3582	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	40.534,00
3583	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	40.534,00
3584	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3585	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3586	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	29.002,00
3587	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	40.534,00
3588	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	40.534,00
3589	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3590	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	40.534,00
3591	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	40.534,00
3592	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	40.534,00
3593	890256	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL	40.534,00
3594	890257	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)	40.534,00
3595	890258	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)	40.534,00
3596	890259	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)	40.534,00
3597	890260	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)	40.534,00
3598	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	40.534,00
3599	890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	40.534,00
3600	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	40.534,00
3601	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	40.534,00
3602	890265	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FORENSE	40.534,00
3603	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	100.000,00
3604	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	40.534,00
3605	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	40.534,00
3606	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3607	890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	40.534,00
3608	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3609	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	40.534,00
3610	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	40.534,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3611	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3612	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	40.534,00
3613	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3614	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	100.000,00
3615	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	40.534,00
3616	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	40.534,00
3617	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	40.534,00
3618	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	40.534,00
3619	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3620	890290	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	40.534,00
3621	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	40.534,00
3622	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	40.534,00
3623	890295	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)	40.534,00
3624	890296	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)	40.534,00
3625	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	28.069,00
3626	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	16.621,00
3627	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	40.534,00
3628	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	40.534,00
3629	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	50.000,00
3630	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	50.000,00
3631	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	14.501,00
3632	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	40.534,00
3633	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	40.534,00
3634	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	40.534,00
3635	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	40.534,00
3636	890314	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	40.534,00
3637	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	40.534,00
3638	890316	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	16.112,00
3639	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	40.534,00
3640	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	40.534,00
3641	890319	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	40.534,00
3642	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	40.534,00
3643	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	40.534,00
3644	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	40.534,00
3645	890323	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	40.534,00
3646	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	40.534,00
3647	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	40.534,00
3648	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	100.000,00
3649	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	40.534,00
3650	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	100.000,00
3651	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3652	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	40.534,00
3653	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	40.534,00
3654	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	40.534,00
3655	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	40.534,00
3656	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	40.534,00
3657	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	100.000,00
3658	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	40.534,00
3659	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	40.534,00
3660	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	100.000,00
3661	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	100.000,00
3662	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	40.534,00
3663	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	40.534,00
3664	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	40.534,00
3665	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3666	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	100.000,00
3667	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3668	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	40.534,00
3669	890349	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	40.534,00
3670	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	40.534,00
3671	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3672	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	40.534,00
3673	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	40.534,00
3674	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	40.534,00
3675	890356	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL	40.534,00
3676	890357	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)	40.534,00
3677	890358	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)	40.534,00
3678	890359	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)	40.534,00
3679	890360	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)	40.534,00
3680	890361	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	40.534,00
3681	890362	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	40.534,00
3682	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	40.534,00
3683	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	40.534,00
3684	890365	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FORENSE	40.534,00
3685	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	40.534,00
3686	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	40.534,00
3687	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3688	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	40.534,00
3689	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	100.000,00
3690	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3691	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	100.000,00
3692	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	40.534,00
3693	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3694	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3695	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	40.534,00
3696	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3697	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3698	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1.412.429,00
3699	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	100.000,00
3700	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	100.000,00
3701	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	40.534,00
3702	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	40.534,00
3703	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	40.534,00
3704	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	40.534,00
3705	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	40.534,00
3706	890390	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	40.534,00
3707	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	40.534,00
3708	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	40.534,00
3709	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	100.000,00
3710	890395	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)	40.534,00
3711	890396	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)	40.534,00
3712	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	80.000,00
3713	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	44.690,00
3714	890404	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	44.690,00
3715	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	44.690,00
3716	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	50.000,00
3717	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	50.000,00
3718	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	44.689,60
3719	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	44.689,60
3720	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	44.689,60
3721	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	44.689,60
3722	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	44.689,60
3723	890416	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	44.689,60
3724	890417	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	44.689,60
3725	890418	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	44.689,60
3726	890419	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	44.689,60
3727	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	44.689,60
3728	890421	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	44.689,60
3729	890422	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	44.689,60
3730	890423	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	44.689,60
3731	890424	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	44.689,60
3732	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	44.689,60
3733	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	80.000,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3734	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	44.689,60
3735	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	80.000,00
3736	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3737	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	44.689,60
3738	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	44.689,60
3739	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	44.689,60
3740	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	80.000,00
3741	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	44.689,60
3742	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	80.000,00
3743	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	80.000,00
3744	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	44.689,60
3745	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	44.689,60
3746	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	80.000,00
3747	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	80.000,00
3748	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	44.689,60
3749	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	80.000,00
3750	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	44.689,60
3751	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	44.689,60
3752	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3753	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	80.000,00
3754	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3755	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	44.689,60
3756	890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	44.689,60
3757	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80.000,00
3758	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	44.689,60
3759	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3760	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	44.689,60
3761	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	44.689,60
3762	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	44.689,60
3763	890456	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL	44.689,60
3764	890457	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)	44.689,60
3765	890458	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)	44.689,60
3766	890459	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)	44.689,60
3767	890460	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)	44.689,60
3768	890461	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	44.689,60
3769	890462	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	44.689,60
3770	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	44.689,60
3771	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	44.689,60
3772	890465	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FORENSE	44.689,60
3773	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80.000,00
3774	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	44.689,60
3775	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	44.689,60
3776	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3777	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	44.689,60
3778	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	80.000,00
3779	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3780	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	80.000,00
3781	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	44.689,60
3782	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3783	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	80.000,00
3784	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3785	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	44.689,60
3786	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3787	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80.000,00
3788	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3789	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	80.000,00
3790	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	80.000,00
3791	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	80.000,00
3792	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	44.689,60
3793	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	44.689,60
3794	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	44.689,60
3795	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	44.689,60
3796	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	44.689,60
3797	890490	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	44.689,60
3798	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	44.689,60
3799	890492	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	44.689,60
3800	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	80.000,00
3801	890495	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)	44.689,60
3802	890496	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)	44.689,60
3803	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	112.310,00
3804	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	81.662,00
3805	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	60.000,00
3806	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	80.000,00
3807	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	27.060,00
3808	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	60.000,00
3809	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	80.000,00
3810	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	20.861,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3811	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	32.987,00
3812	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	80.000,00
3813	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	80.000,00
3814	890763	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	46.131,00
3815	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	80.000,00
3816	890781	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	46.131,00
3817	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	80.000,00
3818	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	46.131,00
3819	891201	RINOMANOMETRIA	77.931,00
3820	891202	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO	77.931,00
3821	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	56.901,00
3822	891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	265.000,00
3823	891501	ELECTROCORTICOGRAFIA	70.723,00
3824	891502	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL (ONDAS F O H)	49.862,00
3825	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	49.862,00
3826	891504	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	87.768,00
3827	891508	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	40.958,00
3828	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	53.848,00
3829	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]	49.862,00
3830	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	134.832,00
3831	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	134.832,00
3832	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	134.832,00
3833	891701	ESTUDIO FISIOLOGICO DEL SUEÑO (ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO SIN OXIMETRIA)	124.062,00
3834	891702	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	1.187.285,00
3835	892001	URODINAMIA ESTANDAR	41.213,00
3836	892002	URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO	227.518,00
3837	892100	MANOMETRIA PIELICA SOD	51.050,00
3838	892200	CISTOMETROGRAMA SOD	51.050,00
3839	892400	UROFLUJOMETRIA SOD	25.016,00
3840	892500	PERFIL DE PRESION URETRAL SOD	40.280,00
3841	892600	ESFINTEROMANOMETRIA SOD	42.824,00
3842	892800	CISTOMETRIA SOD	83.104,00
3843	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	39.602,00
3844	892902	ESTUDIO COMPLETO DE IMPOTENCIA	636.933,00
3845	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	335.893,00
3846	893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL	19.419,00
3847	893103	EVALUACION Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL	67.925,00
3848	893104	ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	67.925,00
3849	893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	451.560,00
3850	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL Y MECANICO	22.981,00
3851	893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	180.963,00
3852	893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO MAXILOFACIAL	22.981,00
3853	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	141.870,00
3854	893703	ESPIROMETRIA	45.198,00
3855	893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO	71.826,00
3856	893802	CURVA DE HIPEROXIA	211.576,00
3857	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	125.180,00
3858	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	152.386,00
3859	893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALON ESOFAGICO	115.413,00
3860	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	152.386,00
3861	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	45.198,00
3862	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL	9.328,00
3863	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	28.069,00
3864	893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	118.890,00
3865	893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	89.379,00
3866	893818	MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	253.976,00
3867	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	152.131,00
3868	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	152.131,00
3869	893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA	1.277.342,00
3870	893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSION DE ACIDO	1.277.342,00
3871	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	352.768,00
3872	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	311.190,00
3873	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	510.510,00
3874	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	510.510,00
3875	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	371.254,00
3876	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	52.800,00
3877	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)	199.704,00
3878	895300	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD	114.734,00
3879	895500	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS SOD	114.734,00
3880	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	511.259,00
3881	896001	COLOCACION DE CATETER (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO)	436.550,00
3882	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	510.510,00
3883	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	28.930,00
3884	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	124.850,00
3885	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (REMITIDA)	30.910,00
3886	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	36.960,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3887	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	67.540,00
3888	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	54.102,00
3889	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	45.015,25
3890	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	138.563,00
3891	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	168.498,00
3892	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	114.290,00
3893	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	83.104,00
3894	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	165.530,00
3895	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	181.218,00
3896	898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA	348.274,00
3897	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	76.998,00
3898	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	131.670,00
3899	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	127.115,00
3900	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	242.491,43
3901	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	168.498,00
3902	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	212.763,00
3903	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	72.507,25
3904	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	207.570,00
3905	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	329.787,00
3906	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	178.310,00
3907	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	230.571,00
3908	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	22.817,00
3909	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	33.440,00
3910	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUA	24.338,00
3911	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	229.384,00
3912	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	333.428,57
3913	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL NEELSEN]	17.050,00
3914	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	27.645,00
3915	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	19.030,00
3916	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	37.950,00
3917	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	27.645,00
3918	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	27.645,00
3919	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	27.645,00
3920	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	27.645,00
3921	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	27.645,00
3922	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	27.645,00
3923	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	12.381,00
3924	901201	ACTINOMYCES,CULTIVO HONGOS	25.917,00
3925	901206	COPROCULTIVO	85.250,00
3926	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	30.698,00
3927	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	132.034,00
3928	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	45.877,00
3929	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	66.098,25
3930	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	64.525,00
3931	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	48.734,00
3932	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	56.138,00
3933	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	64.872,00
3934	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	51.982,00
3935	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	63.030,00
3936	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	71.500,00
3937	901219	CULTIVO PARA VIRUS	173.925,00
3938	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	76.230,00
3939	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	55.459,20
3940	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	66.098,25
3941	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	55.459,00
3942	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	55.459,00
3943	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	55.459,00
3944	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	55.459,00
3945	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS,CULTIVO	44.544,00
3946	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS,CULTIVO	77.220,00
3947	901231	MYCOPLASMA,CULTIVO	29.654,00
3948	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	65.340,00
3949	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS,CULTIVO	55.092,75
3950	901234	NOCARDIA SPP,CULTIVO HONGOS	44.544,00
3951	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	35.242,25
3952	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	70.510,00
3953	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	51.304,00
3954	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA,EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	27.158,50
3955	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	19.673,60
3956	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	26.553,00
3957	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	59.190,00
3958	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	13.144,00
3959	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	13.144,00
3960	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	38.940,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
3961	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	34.853,00
3962	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	384.801,00
3963	901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	25.949,00
3964	901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	25.779,00
3965	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	39.602,00
3966	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	19.419,00
3967	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	13.144,00
3968	901402	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS,HONGOS,PARASITOS O VIRUS	25.917,00
3969	901403	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI]	28.302,00
3970	901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	25.917,00
3971	901406	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA]	283.974,00
3972	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	22.472,00
3973	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	118.693,50
3974	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	74.690,00
3975	902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA	64.525,00
3976	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	64.525,00
3977	902008	ANTITROMBINA III CONCENTRACION MANUAL	57.579,00
3978	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	57.579,00
3979	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	63.654,29
3980	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	34.429,00
3981	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	80.325,71
3982	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	81.841,43
3983	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	53.045,71
3984	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	22.218,00
3985	902020	FACTOR X [STUART POWER]	67.442,86
3986	902021	FACTOR XI [PTA]	20.829,00
3987	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN,DE CONTACTO]	81.841,43
3988	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	162.165,71
3989	902024	FIBRINOGENO	24.420,00
3990	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	7.971,00
3991	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR XA]	51.627,25
3992	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	51.627,25
3993	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]	132.034,00
3994	902029	PLASMINOGENO	37.127,00
3995	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	49.184,00
3996	902041	RETRACCION DE COAGULO	17.050,00
3997	902043	TIEMPO DE COAGULACION	15.730,00
3998	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	38.940,00
3999	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	6.710,00
4000	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	19.343,00
4001	902048	TIEMPO DE TROMBINA	56.834,29
4002	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	37.950,00
4003	902050	HEPARINA COFACTOR II	7.971,00
4004	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	22.472,00
4005	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	22.218,00
4006	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	22.218,00
4007	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	22.218,00
4008	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	267.650,00
4009	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	22.218,00
4010	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	22.218,00
4011	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	22.218,00
4012	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 12	11.448,00
4013	902101	CELULAS LE	20.352,00
4014	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	10.261,00
4015	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	10.261,00
4016	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	42.956,25
4017	902105	DIMERO D MANUAL	31.164,00
4018	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	48.801,43
4019	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	42.400,00
4020	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	89.570,00
4021	902110	HEMOGLOBINA A 2	59.865,71
4022	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	25.779,00
4023	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	25.779,00
4024	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	36.973,00
4025	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	16.621,00
4026	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	16.683,00
4027	902117	METAHEMOGLOBINA,CUALITATIVA	10.971,00
4028	902118	METAHEMOGLOBINA,CUANTITATIVA	33.074,50
4029	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	11.880,00
4030	902203	COOMBS INDIRECTO,PRUEBA CUANTITATIVA	13.595,00
4031	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] MANUAL	6.160,00
4032	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	6.160,00
4033	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA,ESTUDIO DE MORFOLOGIA	9.680,00
4034	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	18.206,00
4035	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	19.419,20
4036	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	26.730,00
4037	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES	19.419,20

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
		ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
4038	902211	HEMATOCRITO	4.840,00
4039	902213	HEMOGLOBINA	33.665,60
4040	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	13.860,00
4041	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	5.247,00
4042	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	25.740,00
4043	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	12.380,80
4044	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	17.050,00
4045	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	17.050,00
4046	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	10.890,00
4047	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	7.971,00
4048	902222	RECUENTO DE RETICULOCITOS,CONTADOR DE CELULAS	11.607,00
4049	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	17.050,00
4050	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	85.948,75
4051	902225	TITULO ANTI A,B O D	22.217,60
4052	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	19.165,00
4053	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	65.805,00
4054	903004	CALCULO BILIAR,ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	55.491,00
4055	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO QUIMICO CUANTITATIVO	59.190,00
4056	903006	CAROTENOS	32.130,00
4057	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	87.297,14
4058	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	396.321,43
4059	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	30.867,00
4060	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	30.867,00
4061	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	73.776,00
4062	903013	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA (231)	15.718,57
4063	903014	ESTERASA PANCREATICA,ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	37.763,00
4064	903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL CLORACETATO	40.280,00
4065	903016	FERRITINA	61.490,00
4066	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	21.539,00
4067	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	26.458,00
4068	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	54.560,00
4069	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	36.598,00
4070	903025	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	113.668,57
4071	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	48.950,00
4072	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	48.950,00
4073	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	42.956,25
4074	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	34.778,25
4075	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	25.270,40
4076	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	43.345,71
4077	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	43.345,71
4078	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS]	32.888,57
4079	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	26.220,00
4080	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	48.103,75
4081	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	65.587,50
4082	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	69.960,00
4083	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	96.250,00
4084	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	20.861,00
4085	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	42.824,00
4086	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	19.674,00
4087	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	30.867,00
4088	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	30.867,00
4089	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	45.650,00
4090	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.867,00
4091	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	39.602,00
4092	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	49.407,14
4093	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	110.181,43
4094	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	68.530,00
4095	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	99.158,25
4096	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	85.648,00
4097	903110	ACIDO LACTICO [LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	33.920,00
4098	903111	ACIDO LACTICO [LACTATO] AUTOMATIZADO	46.640,00
4099	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	67.162,00
4100	903113	ACIDO VANILMANDELICO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS	99.770,00
4101	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	39.602,00
4102	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH 4	237.355,00
4103	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	18.486,00
4104	903301	GALACTOSA	21.539,00
4105	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	65.805,00
4106	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	49.104,29
4107	903402	ALDOLASA	43.450,00
4108	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	35.616,00
4109	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	35.616,00
4110	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	33.390,00
4111	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRIA	59.107,14
4112	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	234.914,29
4113	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	103.032,00
4114	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	103.032,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4115	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	103.032,00
4116	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	103.032,00
4117	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	38.838,00
4118	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	68.201,43
4119	903418	COLIGLICINA	91.075,00
4120	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	28.323,00
4121	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	26.553,00
4122	903420	COLINESTERASA SERICA	38.940,00
4123	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	25.158,57
4124	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	48.103,75
4125	903423	D- XILOSA,PRUEBA DE ABSORCION	62.964,00
4126	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	45.236,00
4127	903425	FRUCTOSAMINA	54.560,00
4128	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	42.824,00
4129	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	58.850,00
4130	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	41.499,00
4131	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	41.891,00
4132	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	47.742,00
4133	903431	LIPOPROTEINA A	67.925,00
4134	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	33.242,00
4135	903434	SEROTONINA 5 HIDROXI TRIPTAMINA	32.563,00
4136	903437	TROPONINA I. CUANTITATIVA	48.208,57
4137	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	59.954,00
4138	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	59.954,00
4139	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	23.914,00
4140	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 NM)	47.488,00
4141	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	62.480,00
4142	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR RA COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	49.608,00
4143	903602	AMONIO	41.800,00
4144	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	30.210,75
4145	903604	CALCIO IONICO	47.407,75
4146	903605	IONOGRAMA [CLORO,SODIO,POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	21.545,00
4147	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	92.432,00
4148	903606	IONTOFORESIS [CLORO]	86.655,00
4149	903608	ZINC	89.570,00
4150	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	49.608,00
4151	903701	VITAMINA A [RETINOL]	96.593,00
4152	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	103.032,00
4153	903703	VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA-	141.570,00
4154	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	103.032,00
4155	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	103.032,00
4156	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2 D3] [CALCIFEROL]	103.032,00
4157	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2 D3] [CALCIFIDOL]	517.718,57
4158	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	103.032,00
4159	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	11.278,00
4160	903711	VITAMINA K	103.032,00
4161	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18.040,00
4162	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	18.040,00
4163	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19.674,00
4164	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	7.971,00
4165	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20.900,00
4166	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	20.900,00
4167	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	11.220,00
4168	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	16.621,00
4169	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	22.880,00
4170	903812	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO -TIBC: TOTAL IRON-BINDING CAPACITY-	45.430,00
4171	903813	CLORO	12.210,00
4172	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	12.210,00
4173	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	27.060,00
4174	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD -LDL- (ENZIMATICO)	31.900,00
4175	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	34.776,25
4176	903818	COLESTEROL TOTAL	32.780,00
4177	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	34.760,00
4178	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	44.254,00
4179	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK CPK]	24.750,00
4180	903822	CREATINA	12.323,00
4181	903823	CREATININA DEPURACION	24.750,00
4182	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	24.750,00
4183	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	10.010,00
4184	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	10.010,00
4185	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	19.030,00
4186	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	88.769,00
4187	903830	FOSFATASA ACIDA	22.880,00
4188	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	43.502,00
4189	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	35.616,00
4190	903833	FOSFATASA ALCALINA	19.580,00
4191	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	66.381,00
4192	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	21.560,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4193	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	21.560,00
4194	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	32.780,00
4195	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	59.840,00
4196	903840	GLUCOSA EN ORINA	10.890,00
4197	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	16.060,00
4198	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	40.920,00
4199	903843	GLUCOSA PRE Y POST-PRANDIAL	40.920,00
4200	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	74.030,00
4201	903845	GLUCOSA,TEST O? SULLIVAN	50.483,00
4202	903846	HIERRO TOTAL	45.430,00
4203	903847	LIPASA	41.250,00
4204	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	41.637,00
4205	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	68.200,00
4206	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	70.510,00
4207	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	62.480,00
4208	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	69.850,00
4209	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS,GLUCOSA,PROTEINAS Y	68.200,00
4210	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	24.750,00
4211	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H	48.098,00
4212	903856	NITROGENO UREICO	12.870,00
4213	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	12.870,00
4214	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	23.700,25
4215	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	38.280,00
4216	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	38.280,00
4217	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]	68.200,00
4218	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	12.210,00
4219	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	10.890,00
4220	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	31.570,00
4221	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	31.570,00
4222	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	28.050,00
4223	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	28.050,00
4224	903868	TRIGLICERIDOS	18.040,00
4225	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	14.190,00
4226	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	10.261,00
4227	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	20.900,00
4228	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	31.570,00
4229	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	22.880,00
4230	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	7.971,00
4231	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	21.560,00
4232	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	4.487,75
4233	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	13.144,00
4234	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	38.280,00
4235	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	18.062,00
4236	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	8.904,00
4237	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	13.144,00
4238	903883	GLUCOMETRIA	9.779,00
4239	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16.060,00
4240	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	132.034,00
4241	904003	RENINA	66.939,00
4242	904004	RENINA TOTAL	99.724,29
4243	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	71.402,00
4244	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF 1]	116.770,00
4245	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	68.201,43
4246	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	98.780,00
4247	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	158.237,00
4248	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	158.237,00
4249	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	112.310,00
4250	904108	PROLACTINA	87.230,00
4251	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	87.230,00
4252	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	71.826,00
4253	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	158.237,00
4254	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	51.304,00
4255	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	154.251,00
4256	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	70.723,00
4257	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	64.109,00
4258	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	91.669,00
4259	904501	ANDROSTENEDIONA	136.840,00
4260	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	68.603,00
4261	904503	ESTRADIOL	88.220,00
4262	904504	ESTRIOL	63.430,40
4263	904505	ESTRIOL LIBRE	70.474,29
4264	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	36.294,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4265	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	52.140,00
4266	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	39.788,00
4267	904510	PROGESTERONA	90.420,00
4268	904601	TESTOSTERONA LIBRE	92.400,00
4269	904602	TESTOSTERONA TOTAL	84.700,00
4270	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	65.587,50
4271	904705	INSULINA LIBRE	65.588,00
4272	904801	ALDOSTERONA	144.210,00
4273	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	104.897,60
4274	904804	CETOESTEROIDES 17	59.865,71
4275	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	76.230,00
4276	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM PM)	94.750,25
4277	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	55.459,00
4278	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	91.075,00
4279	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA DHEA SO4] CADA MUESTRA	71.402,00
4280	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	51.832,86
4281	904812	CORTISOL AM	55.459,00
4282	904813	CORTISOL PM	55.459,00
4283	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	57.155,00
4284	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	84.700,00
4285	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	79.530,00
4286	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	84.700,00
4287	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	189.369,00
4288	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION,ULTRASENSIBLE	189.369,00
4289	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	61.565,00
4290	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	61.565,00
4291	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	201.994,00
4292	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	61.565,00
4293	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	91.075,00
4294	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	91.075,00
4295	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	91.075,00
4296	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH]	85.383,00
4297	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	91.075,00
4298	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	61.565,00
4299	904921	TIROXINA LIBRE	64.350,00
4300	904922	TIROXINA TOTAL	63.360,00
4301	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	45.877,00
4302	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	45.877,00
4303	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	63.030,00
4304	904926	TIROXINA NORMALIZADA	61.565,00
4305	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	45.877,00
4306	905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.666,00
4307	905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.666,00
4308	905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	31.562,00
4309	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS N ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	24.338,00
4310	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	41.891,00
4311	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	41.891,00
4312	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	67.540,00
4313	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	49.184,00
4314	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.502,00
4315	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	43.502,00
4316	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	73.013,00
4317	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	73.013,00
4318	905207	CARBAMAZEPINA,SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	68.450,00
4319	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	33.242,00
4320	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	33.242,00
4321	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	161.862,86
4322	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	105.270,00
4323	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	76.574,00
4324	905216	FENOBARBITAL,SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	71.789,00
4325	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	48.930,00
4326	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	48.930,00
4327	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	59.190,00
4328	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	59.190,00
4329	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	238.400,00
4330	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	51.074,29
4331	905307	CLORPROMAZINA	33.242,00
4332	905308	FENCICLIDINA	26.458,00
4333	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	33.242,00
4334	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	33.242,00
4335	905312	LITIO AUTOMATIZADO	26.730,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4336	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	19.419,00
4337	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	33.242,00
4338	905403	AMIKACINA,SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	31.164,00
4339	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	50.286,00
4340	905405	GENTAMICINA,SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	47.144,00
4341	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	33.666,00
4342	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	43.333,00
4343	905408	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	45.236,00
4344	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	33.666,00
4345	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	66.660,00
4346	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.178,57
4347	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.666,00
4348	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	45.877,00
4349	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	45.877,00
4350	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	60.632,00
4351	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	60.632,00
4352	905605	DIGOXINA,SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	56.843,00
4353	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	14.246,00
4354	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	73.201,43
4355	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	68.603,00
4356	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	36.718,00
4357	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	36.718,00
4358	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	43.502,00
4359	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	43.502,00
4360	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	31.800,00
4361	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	31.800,00
4362	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	31.800,00
4363	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.800,00
4364	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	98.208,57
4365	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	104.574,29
4366	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	36.718,00
4367	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	33.242,00
4368	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	33.242,00
4369	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	35.616,00
4370	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	35.616,00
4371	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	23.914,00
4372	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	23.914,00
4373	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	28.323,00
4374	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	28.323,00
4375	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	25.949,00
4376	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	25.949,00
4377	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	44.266,00
4378	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	44.266,00
4379	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	44.266,00
4380	905727	DROGAS DE ABUSO	127.308,57
4381	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	56.901,00
4382	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	56.901,00
4383	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	67.162,00
4384	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	98.208,57
4385	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.973,00
4386	905733	METACUALONA MANUAL	36.973,00
4387	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	25.016,00
4388	905735	METADONA MANUAL	25.016,00
4389	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	74.262,86
4390	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	28.323,00
4391	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	41.093,00
4392	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.453,00
4393	905740	OPIACEOS MANUAL	45.453,00
4394	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	36.294,00
4395	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	46.810,00
4396	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	46.810,00
4397	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	33.242,00
4398	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	243.401,43
4399	905750	PRIMIDONA MANUAL	74.454,00
4400	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	43.333,00
4401	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	43.333,00
4402	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	41.093,00
4403	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	27.645,00
4404	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	72.141,43
4405	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	38.637,00
4406	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	93.055,71
4407	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	42.956,25
4408	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	45.430,00
4409	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS,ANTICUERPOS IG M	55.092,75
4410	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS,ANTICUERPOS TOTALES	86.019,00
4411	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1 14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.754,00
4412	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	159.741,43
4413	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.932,86
4414	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.882,00
4415	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.882,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4416	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.882,00
4417	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.882,00
4418	906037	SHIGUELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	25.949,00
4419	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	39.602,00
4420	906039	TREPONEMA PALLIDUM -FTA-ABSORBIDO-	60.017,14
4421	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.507,00
4422	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.519,75
4423	906101	ACTYNOMICES,ANTICUERPOS	65.588,00
4424	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.140,75
4425	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	49.862,00
4426	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	93.055,71
4427	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	31.630,00
4428	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	39.602,00
4429	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	319.142,86
4430	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14.501,00
4431	906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	14.501,00
4432	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	208.542,86
4433	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	65.296,00
4434	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11.278,00
4435	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	121.245,71
4436	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.208,57
4437	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.120,00
4438	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	71.402,00
4439	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.120,00
4440	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	71.402,00
4441	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.351,43
4442	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	54.102,00
4443	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	29.510,00
4444	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.500,00
4445	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.500,00
4446	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	114.290,00
4447	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	114.290,00
4448	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	169.515,00
4449	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.824,00
4450	906211	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EBVCA	72.589,00
4451	906212	EPSTEIN-BARR,ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA	79.262,00
4452	906213	EPSTEIN-BARR,ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA	64.713,00
4453	906214	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.589,00
4454	906215	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EBVCA	72.589,00
4455	906216	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA	72.589,00
4456	906217	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.589,00
4457	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.930,00
4458	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.027,00
4459	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI CORE HBC M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.160,00
4460	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.400,00
4461	906222	HEPATITIS B,ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	116.160,00
4462	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)	116.160,00
4463	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.680,00
4464	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	350.097,14
4465	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.300,00
4466	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.300,00
4467	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.300,00
4468	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.300,00
4469	906232	HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.400,00
4470	906233	HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	802.191,43
4471	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	88.880,00
4472	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	64.618,00
4473	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	93.390,00
4474	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	67.925,00
4475	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.075,71
4476	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.075,71
4477	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.973,00
4478	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.519,75
4479	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	92.400,00
4480	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	306.154,50
4481	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	47.064,00
4482	906254	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	47.064,00
4483	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	51.982,00
4484	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	51.982,00
4485	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	95.061,00
4486	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	32.309,00
4487	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	132.034,00
4488	906304	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	66.330,00
4489	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.104,00
4490	906306	BORDETELLA PERTUSIS,ANTIGENO	81.647,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4491	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS,ANTIGENO POR EIA	81.647,00
4492	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS,ANTIGENO POR IFD	81.647,00
4493	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS,ANTIGENO	58.830,00
4494	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14.501,00
4495	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	116.160,00
4496	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.160,00
4497	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.027,00
4498	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.661,00
4499	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	91.754,00
4500	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	47.488,00
4501	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO	30.189,00
4502	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.960,00
4503	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	69.960,00
4504	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	31.630,00
4505	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	47.064,00
4506	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	84.546,00
4507	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.698,00
4508	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	61.342,25
4509	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS A [RO] SS B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	163.460,00
4510	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.512,86
4511	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.680,00
4512	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.680,00
4513	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.459,00
4514	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.662,00
4515	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O PANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	81.018,75
4516	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	86.240,00
4517	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.390,00
4518	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	98.283,00
4519	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	63.006,00
4520	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	166.712,86
4521	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	129.064,50
4522	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	129.064,50
4523	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	274.924,29
4524	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	505.745,71
4525	906427	ISOAGLUTININAS	19.674,00
4526	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	21.794,00
4527	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.379,00
4528	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	44.899,25
4529	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	39.771,00
4530	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	44.899,25
4531	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	51.627,25
4532	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	54.340,00
4533	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	42.956,25
4534	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	55.714,00
4535	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	76.560,00
4536	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	55.714,00
4537	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.294,00
4538	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.294,00
4539	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.379,00
4540	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	89.379,00
4541	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	89.379,00
4542	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.379,00
4543	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	49.862,00
4544	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	79.200,00
4545	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	57.579,00
4546	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	57.579,00
4547	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	57.579,00
4548	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	57.579,00
4549	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	57.579,00
4550	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.190,00
4551	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.190,00
4552	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.034,00
4553	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I	517.110,00
4554	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	1.898.418,00
4555	906509	HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	252.872,75
4556	906510	HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	228.027,00
4557	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.362,00
4558	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.420,00
4559	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.840,00
4560	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15 3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	206.030,00
4561	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	165.440,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4562	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19 9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.331,00
4563	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.760,00
4564	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.760,00
4565	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	121.264,00
4566	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.871,43
4567	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.802,00
4568	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.442,00
4569	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA	58.850,00
4570	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	316.085,50
4571	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	4.410,00
4572	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	47.407,75
4573	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	215.060,00
4574	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.733,00
4575	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	59.466,00
4576	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	231.882,86
4577	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	63.430,00
4578	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.430,00
4579	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	63.430,00
4580	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.470,00
4581	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	99.470,00
4582	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	224.177,25
4583	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	63.430,00
4584	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IGD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.685,00
4585	906757	LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC RAB CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.470,00
4586	906758	LINFOCITOS B TOTALES MAS EXPRESION DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.685,00
4587	906759	LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.685,00
4588	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.430,00
4589	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.430,00
4590	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.430,00
4591	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRAB) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.918,00
4592	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	26.882,00
4593	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	77.253,00
4594	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO	107.140,00
4595	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	107.140,00
4596	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	48.650,00
4597	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	52.140,00
4598	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	37.906,00
4599	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	63.220,00
4600	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	227.335,71
4601	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	25.779,00
4602	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	54.340,00
4603	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	25.779,00
4604	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	39.602,00
4605	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	25.779,00
4606	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	39.602,00
4607	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.201,43
4608	906835	INMUNOGLOBULINA E TOTAL -IGE- (RIA/EIA)	68.200,00
4609	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	49.608,00
4610	906841	PROCALCITONINA	140.038,57
4611	906901	AGLUTININAS AL FRIO	11.702,00
4612	906902	AGLUTININAS AL CALOR	11.702,00
4613	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	15.434,00
4614	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	86.387,14
4615	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	31.630,00
4616	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	109.780,00
4617	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	79.797,00
4618	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	109.780,00
4619	906909	CRIOGLOBULINAS	19.080,00
4620	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.239,50
4621	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	20.352,00
4622	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	39.602,00
4623	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	16.060,00
4624	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	8.650,00
4625	907002	COPROLOGICO	10.670,00
4626	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	11.702,00
4627	907004	COPROSCOPICO	41.800,00
4628	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	24.420,00
4629	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	16.621,00
4630	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	9.328,00
4631	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	8.030,00
4632	907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA	19.147,25

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
		ESPECIFICA POR EIA	
4633	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	12.381,00
4634	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	33.074,50
4635	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	5.851,00
4636	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	30.443,00
4637	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	8.650,00
4638	907102	HEMOGLOBINURIA	21.539,00
4639	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	13.860,00
4640	907104	RECUENTO DE ADDIS	12.889,60
4641	907105	RECUENTO HAMBURGUER	19.674,00
4642	907106	UROANALISIS	17.050,00
4643	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	24.031,43
4644	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	42.400,00
4645	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	24.338,00
4646	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	35.285,71
4647	907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	8.226,00
4648	907205	FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA	12.381,00
4649	908101	AMINOACIDOS,CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA	55.491,00
4650	908102	AMINOACIDOS,CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE	55.491,00
4651	908103	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	12.720,00
4652	908109	FENILALANINA,CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	17.331,00
4653	908113	TIROSINA,CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	123.782,00
4654	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	95.061,00
4655	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	47.488,00
4656	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	64.109,00
4657	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	87.090,00
4658	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	37.482,00
4659	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	35.616,00
4660	908308	ACIDO OROTICO	53.848,00
4661	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	121.245,71
4662	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	13.568,00
4663	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	14.246,00
4664	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	14.246,00
4665	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	237.355,00
4666	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	95.061,00
4667	908317	TIROSINA TEST CON RAIZ DE CABELLO	197.838,00
4668	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	26.712,00
4669	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	87.090,00
4670	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	59.190,00
4671	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	88.701,00
4672	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	88.701,00
4673	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	237.355,00
4674	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	95.061,00
4675	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	85.648,00
4676	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	95.061,00
4677	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	59.954,00
4678	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	395.846,00
4679	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	91.075,00
4680	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	95.061,00
4681	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	95.061,00
4682	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	64.109,00
4683	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	39.602,00
4684	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	58.512,00
4685	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	26.712,00
4686	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	35.362,00
4687	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	64.363,00
4688	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	197.838,00
4689	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	33.920,00
4690	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	33.920,00
4691	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION	659.405,00
4692	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	388.744,29
4693	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	296.546,00
4694	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	323.258,00
4695	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	369.389,00
4696	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	323.258,00
4697	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	296.546,00
4698	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	511.808,57
4699	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	1.385.038,00
4700	908413	ERBB2 [HER2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	1.154.043,00
4701	908414	PRUEBA DE CROMATINA	65.805,00
4702	908416	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER	321.901,00
4703	908507	MUCOPOLISACARIDOS [ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	37.127,00
4704	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	263.813,00
4705	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	263.813,00
4706	908603	ENZIMAS GLICOLITICAS, MEDICION DE CADA UNA	263.813,00
4707	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	395.846,00
4708	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO, MEDICION DE CADA UNA	263.813,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4709	908806	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	132.034,00
4710	908808	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION	237.355,00
4711	908803	HEPATITIS B GENOTIPO	84.546,00
4712	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	515.351,75
4713	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	74.454,00
4714	908811	EPSTEIN BARR CARGA VIRAL	72.589,00
4715	908821	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	36.973,00
4716	908822	EPSTEIN BARR IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	72.589,00
4717	908828	LEISHMANIA IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	13.144,00
4718	908843	SARAMPION IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	32.309,00
4719	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	30.867,00
4720	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	30.867,00
4721	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	48.038,50
4722	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	48.038,50
4723	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	48.038,50
4724	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	30.867,00
4725	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	14.501,00
4726	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECIFICO IG A,IG G E IG M] EN TUBO	21.532,50
4727	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	19.910,00
4728	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	14.501,00
4729	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	20.861,00
4730	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	18.486,00
4731	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	24.846,00
4732	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	34.100,00
4733	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	10.261,00
4734	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	10.261,00
4735	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	37.950,00
4736	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	27.645,00
4737	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	45.650,00
4738	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	33.242,00
4739	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	6.530,00
4740	911027	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	67.162,00
4741	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	67.162,00
4742	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÃ'N [PREDEPOSITO]	303.330,00
4743	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	50.795,00
4744	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	50.795,00
4745	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	234.302,00
4746	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	303.330,00
4747	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	345.730,00
4748	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	50.795,00
4749	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	303.330,00
4750	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	50.795,00
4751	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	939.160,00
4752	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	7.971,00
4753	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	48.950,00
4754	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	86.240,00
4755	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	86.240,00
4756	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	48.950,00
4757	912010	EXANGUINO TRANSFUSION	123.554,00
4758	920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	203.181,00
4759	920104	GAMAGRAFIA DE DERIVACIONES	227.518,00
4760	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	172.992,00
4761	920201	CAPTACION TIROIDEA DE I 131 A 4 O 24 HORAS	107.696,00
4762	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	139.496,00
4763	920203	RECORRIDO CORPORAL CON I 131 (RASTREO DE METASTASIS)	356.499,00
4764	920204	GAMAGRAFIA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	834.008,00
4765	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	902.357,00
4766	920209	PRUEBA DE SUPRESION	89.379,00
4767	920210	PRUEBA DE PERCLORATO	120.586,00
4768	920211	GAMAGRAFIA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL	175.112,00
4769	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION	287.726,00
4770	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR, VENTILACION	271.275,00
4771	920303	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	238.034,00
4772	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION	449.694,00
4773	920401	VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR	318.594,00
4774	920402	VENTRICULOGRAFIA DE PRIMER PASO	242.528,00
4775	920403	VENTRICULOGRAFIA DE VENTRICULO DERECHO	318.594,00
4776	920405	ENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	626.418,00
4777	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	1.175.582,00
4778	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	1.617.730,00
4779	920410	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	261.947,00
4780	920411	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL	154.506,00
4781	920412	VENOGAMAGRAFIA	250.499,00
4782	920501	GAMAGRAFIA ESPLENICA	161.544,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4783	920502	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	208.354,00
4784	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINFOGAMAGRAFIA	271.275,00
4785	920504	GAMAGRAFIA DE FERROCINETICA	225.907,00
4786	920506	MEDICION DE ABSORCION GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING]	92.941,00
4787	920508	VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS	132.712,00
4788	920509	VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS	243.206,00
4789	920510	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO COMPARTIMENTOS VASCULARES	211.576,00
4790	920511	VOLUMEN PLASMATICO	132.712,00
4791	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	173.670,00
4792	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	526.438,00
4793	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	341.320,00
4794	920605	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	184.440,00
4795	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	257.707,00
4796	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	-
4797	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	194.022,00
4798	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	526.438,00
4799	920707	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO	315.541,00
4800	920708	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	526.438,00
4801	920801	RENOGRAMA SECUENCIAL	261.014,00
4802	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	313.166,00
4803	920803	GAMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	180.454,00
4804	920804	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL	191.224,00
4805	920805	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR	164.342,00
4806	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	212.339,00
4807	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	553.150,00
4808	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	210.643,00
4809	920810	GAMAGRAFIA DE PERFUSION RENAL	138.818,00
4810	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	242.019,00
4811	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA [GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES] SOD	238.034,00
4812	921200	GAMAGRAFIA CON GALIO 67 SOD	518.043,00
4813	922321	TELETERAPIA CON COBALTO (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	1.452.200,00
4814	922441	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) TECNICA RADIOTERAPIA CONVENCIONAL	694.766,00
4815	922504	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	697.056,00
4816	922602	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CON BAJA TASA DE DOSIS	697.056,00
4817	922603	BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS	1.775.034,00
4818	922604	BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL CON BAJA TASA DE DOSIS	1.620.782,00
4819	922605	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS	1.098.499,00
4820	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	77.931,00
4821	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	211.406,00
4822	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	49.608,00
4823	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	18.062,00
4824	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL (Intrahospitalaria)	24.750,00
4825	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	65.340,00
4826	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	60.500,00
4827	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	82.426,00
4828	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	120.010,00
4829	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO. PIERNA O TOBILLO)	90.090,00
4830	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	90.090,00
4831	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO. ESPICA. ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	113.300,00
4832	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	120.010,00
4833	935400	APLICACION DE FERULA SOD	113.300,00
4834	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	346.940,00
4835	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	24.750,00
4836	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO	18.062,00
4837	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	18.062,00
4838	938501	REHABILITACION PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL	42.824,00
4839	939100	RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE [RPPI] SOD	18.062,00
4840	939402	NEBULIZACION	16.060,00
4841	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	24.750,00
4842	939500	OXIGENACION HIPERBARICA SOD	338.946,00
4843	940100	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) SOD	35.362,00
4844	940200	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) SOD	61.056,00
4845	942600	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES [TECAR] SOD	24.338,00
4846	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	38.160,00
4847	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	17.299,00
4848	944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	43.333,00
4849	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	22.981,00
4850	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	50.541,00
4851	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	50.541,00
4852	944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA	43.333,00
4853	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	22.472,00
4854	950100	EVALUACION ORTOPTICA SOD	11.702,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4855	950310	INTERFEROMETRIA	56.901,00
4856	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	61.565,00
4857	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	204.380,00
4858	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	106.763,00
4859	951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO	79.530,00
4860	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	79.530,00
4861	951201	ANGIOGRAFIA OCULAR (ANGIORETINOFLUORESCEINOGRAFIA)	213.696,00
4862	951301	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS â€" ACR	158.237,00
4863	951321	DUPLEX SCANNING [DOPPLER ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES)Â	295.613,00
4864	951500	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	106.763,00
4865	951701	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD	69.960,00
4866	951800	OCULOPLETISMOGRAFIA SOD	133.221,00
4867	952000	BIOMETRIA OCULAR SOD	81.662,00
4868	952001	BIOMETRIA OCULAR	112.310,00
4869	952100	ELECTRORRETINOGRAFIA SOD	409.838,00
4870	952200	ELECTROOCULOGRAMA SOD	409.838,00
4871	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)	134.832,00
4872	952400	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA	315.032,00
4873	952500	PAQUIMETRIA SOD	81.662,00
4874	952501	PAQUIMETRIA UNILATERAL	112.310,00
4875	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	451.051,00
4876	953502	TERAPIA PLEOPTICA	50.541,00
4877	953800	BETATERAPIA SOD	26.458,00
4878	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	31.630,00
4879	954301	LOGOAUDIOMETRIA	28.323,00
4880	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	29.765,00
4881	954305	ACUFENOMETRIA [TINNITUGRAMA]	19.674,00
4882	954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	24.338,00
4883	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA	18.062,00
4884	954401	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR	49.608,00
4885	954402	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA	236.677,00
4886	954602	ELECTROCOCLEOGRAFIA [ECOG]	238.034,00
4887	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	11.702,00
4888	954624	POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES OCULARES	134.832,00
4889	954625	POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES CERVICALES	134.832,00
4890	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	134.832,00
4891	954627	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANALISIS DE HABITUACION Y SINCRONIA NEURAL	134.832,00
4892	954628	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VIA OSEA	134.832,00
4893	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD LATENCIA	134.832,00
4894	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	134.832,00
4895	954631	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON IMPLANTE COCLEAR U OTRAS PROTESIS AUDITIVAS	134.832,00
4896	954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	67.925,00
4897	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	135.190,00
4898	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	135.190,00
4899	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	57.834,00
4900	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	41.213,00
4901	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	23.914,00
4902	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	296.450,00
4903	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	50.000,00
4904	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	56.650,00
4905	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	163.460,00
4906	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	296.450,00
4907	970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD	118.890,00
4908	970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD	118.890,00
4909	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	118.890,00
4910	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	60.500,00
4911	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	60.500,00
4912	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	118.890,00
4913	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.345.740,00
4914	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	33.440,00
4915	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	346.940,00
4916	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	335.893,00
4917	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	65.340,00
4918	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	1.277.342,00
4919	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	1.704.310,00
4920	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	1.118.427,00
4921	985101	LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS SIMPLES	6.714.634,00
4922	985102	LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS COMPLEJOS	8.056.085,00
4923	990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	12.890,00
4924	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	8.650,00
4925	990202	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	8.650,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4926	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	13.144,00
4927	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	8.650,00
4928	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	8.650,00
4929	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	8.650,00
4930	990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	8.650,00
4931	990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	8.650,00
4932	990209	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	8.650,00
4933	990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	8.650,00
4934	990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	8.650,00
4935	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	13.144,00
4936	990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	8.650,00
4937	990221	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE	8.650,00
4938	990222	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL	8.650,00
4939	990223	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	8.650,00
4940	990224	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	8.650,00
4941	991201	INMUNOTERAPIA (HIPOSENSIBILIZACION CON ANTIGENOS)	309.435,00
4942	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	19.674,00
4943	992502	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	197.838,00
4944	992503	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO DE TRATAMIENTO)	264.491,00
4945	992504	POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO)	445.709,00
4946	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	284.843,00
4947	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	391.710,00
4948	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO	6.530,00
4949	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	16.875,00
4950	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	19.165,00
4951	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	10.091,00
4952	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	77.931,00
4953	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	13.144,00
4954	998302	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)	24.338,00
4955	87990101	ANGIO-TC DE TORAX PARA EMBOLISMO PULMONAR (No incluye medio de contraste)	1.700.000,00
4956	87990102	ANGIO-TC DE VASOS INTRACRANEANOS (No incluye medio de contraste)	1.500.000,00
4957	87990103	ANGIO-TC DE CUELLO (No incluye medio de contraste)	1.500.000,00
4958	87990104	ANGIO-TC AORTA TORACOABDOMINAL (No incluye medio de contraste)	2.600.000,00
4959	87990105	ANGIO-TC DE AORTA ABDOMINAL (No incluye medio de contraste)	1.800.000,00
4960	87990106	ANGIO-TC MIEMBROS INFERIORES (No incluye medio de contraste)	2.000.000,00
4961	90691501	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	17.050,00
4962	90691502	VDRL EN SUERO. SEROLOGIA O LCR	17.050,00
4963	91110201	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR FILTRADAS	54.211,00
4964	91110301	UNIDAD DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	52.632,00
4965	91110501	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS LEUCORREDUCIDOS	44.918,00
4966	91110502	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS FILTRADOS	44.918,00
4967	91110701	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	383.250,00
4968	91110702	FRACCION PEDIATRICA GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS X 150 CC	115.000,00
4969	91111101	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	63.158,00
4970	91111102	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADA	63.158,00
4971	91111104	FRACCION PEDIATRICA PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADO (INCLUYE FILTRO)	242.500,00
4972	91111601	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS FILTRADO (INCLUYE FILTRO)	438.000,00
4973	91111602	FRACCION PEDIATRICA GLOBULOS ROJOS X 150 CC FILTRADA (INCLUYE FILTRO)	298.750,00
4974	91120101	CUP PLAQUETAS X AFERESIS (INCLUYE KIT)	1.455.000,00
4975	91120102	CUP FRACCION PEDIATRICA DE PLAQUETAS X AFERESIS	150.000,00
4976	91111103	FRACCION PEDIATRICA DE PLASMA FRESCO CONGELADO	58.750,00
4977	360101 y 360600	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE UN VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)	6.900.000,00
4978	360102 y 360600	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE DOS O MAS VASOS CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40561)	6.700.000,00
4979	381204	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	2.311.818,00
4980	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	2.311.818,00
4981	381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR	1.957.354,00
4982	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.957.354,00
4983	381304	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1.957.354,00
4984	395012 o 395013	ANGIOPLASTIA EXTRACRANEANA CON BALON(CAROTIDA-VERTEBRAL)(COD C40710)	4.100.000,00
4985	395012 o 395013	ANGIOPLASTIA EXTRACRANEANA CON BALON(CAROTIDA-VERTEBRAL)DOS VASOS(COD C40711)	5.400.000,00
4986	395015 o 395016	ANGIOPLASTIA EXTRACRANEANA CON BALON(CAROTIDA O VERTEBRAL) DE UN VASO MAS COLOCACION INTRAVASCULAR DE UNO O MAS STENT (COD C40712)	3.800.000,00
4987	395015 o 395017	ANGIOPLASTIA EXTRACRANEANA CON BALON(CAROTIDA O VERTEBRAL) DE DOS VASO MAS COLOCACION INTRAVASCULAR DE UNO O MAS STENT (COD C40712)	4.900.000,00
4988	876121 y 876110	CATETERISMO IZQUIERDO Y DERECHO CON O SIN ANGIOGRAFIA MAS AORTOGRAMA (COD C40820)	1.900.000,00
4989	878111 y/o 878211	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (COD C40703)	1.450.000,00
4990	A32007	RABIA DETERMINACION DE ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	180.454,00
4991	C40700	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA VERTEBRAL EXTRACRANEAL (COD C40700)	1.500.000,00
4992	C40701	PANANGIOGRAFIA (COD C40701)	1.800.000,00
4993	C40702	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	1.380.000,00
4994	INSUMO	STENT CONVENCIONAL	1.499.400,00
4995	INSUMO	STENT MEDICALIZADO	3.717.359,00
4996	S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL	152.640,00
4997	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL	143.227,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
4998	S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS	116.091,00
4999	S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	106.763,00
5000	S11201	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION UNIPERSONAL	216.070,00
5001	S11202	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL	196.651,00
5002	S11203	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS	167.141,00
5003	S11204	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	137.376,00
5004	S11301	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL	450.000,00
5005	S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	400.000,00
5006	S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	214.629,00
5007	S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	350.000,00
5008	S12101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	1.350.000,00
5009	S12102	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICA	1.163.626,00
5010	S12103	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	1.350.000,00
5011	S12201	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	900.000,00
5012	S12202	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICA	625.909,00
5013	S12203	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	900.000,00
5014	S12301	INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS, PEDIATRICA	623.619,00
5015	S12302	INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS, ADULTO	1.163.626,00
5016	S12400	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS NEONATALES SOD	400.000,00
5017	S12600	INTERNACION EN UNIDAD DE AISLAMIENTO SOD	226.171,00
5018	S12710	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA	216.070,00
5019	S12720	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA	301.718,00
5020	S12802	INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL (HOSPITAL DIA)	81.493,00
5021	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	52.915,00
5022	S20100	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	66.229,00
5023	S20200	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	150.000,00
5024	S21100	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	396.779,00
5025	S21200	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	396.779,00
5026	S22101	SALA DE CURACIONES	22.880,00
5027	S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) - 39201	150.000,00
5028	S22103	DERECHO DE SALA DE YESOS - 39221	80.000,00
5029	S22220	SALA DE HEMODIALISIS	74.200,00
5030	S22223	SALA DE DIALISIS PERITONEAL	73.776,00
5031	S23100	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	113.293,00
5032	S23200	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	113.293,00
5033	S23300	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	113.293,00
5034	S31302001	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO LOCAL	60.000,00
5035	S31302002	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CALI	320.000,00
5036	S31302003	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A TULUA (VALLE)	180.000,00
5037	S31302004	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A PALMIRA (VALLE)	230.000,00
5038	S31302005	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ALCALA (VALLE)	565.000,00
5039	S31302006	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ANDALUCIA (VALLE)	155.000,00
5040	S31302007	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO ANSERMANUEVO (VALLE)	522.000,00
5041	S31302008	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ARGELIA (VALLE)	620.000,00
5042	S31302009	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ARMENIA	493.000,00
5043	S31302010	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A BOLIVAR (VALLE)	364.000,00
5044	S31302011	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A BUENAVENTURA (VALLE)	501.000,00
5045	S31302012	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A BUGALAGRANDE (VALLE)	170.000,00
5046	S31302013	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CAICEDONIA (VALLE)	429.000,00
5047	S31302014	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CANDELARIA (VALLE)	261.000,00
5048	S31302015	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CARTAGO (VALLE)	464.000,00
5049	S31302016	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A CERRITO (VALLE)	129.000,00
5050	S31302017	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A DAGUA (VALLE)	320.000,00
5051	S31302018	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A DARIEN (VALLE)	155.000,00
5052	S31302019	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A DAPA(VALLE)	215.000,00
5053	S31302020	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A EL AGUILA (VALLE)	630.000,00
5054	S31302021	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A EL CAIRO (VALLE)	738.000,00
5055	S31302022	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A EL DOVIO (VALLE)	429.000,00
5056	S31302023	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A FLORIDA (VALLE)	325.000,00
5057	S31302024	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A GINEBRA (VALLE)	121.000,00
5058	S31302025	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A GUACARI (VALLE)	80.000,00
5059	S31302026	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A JAMUNDI (VALLE)	402.000,00
5060	S31302027	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA CUMBRE (VALLE)	292.000,00
5061	S31302028	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA MAGDALENA (VALLE)	60.000,00
5062	S31302029	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA PAILA	253.000,00
5063	S31302030	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA UNION (VALLE)	364.000,00
5064	S31302031	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A LA VICTORIA (VALLE)	361.000,00
5065	S31302032	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A MEDIACANOA (VALLE)	80.000,00
5066	S31302033	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A OBANDO (VALLE)	378.000,00
5067	S31302034	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A PEREIRA	577.000,00
5068	S31302035	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A PRADERA (VALLE)	260.000,00
5069	S31302036	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A PRESIDENTE (VALLE)	80.000,00
5070	S31302037	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A RESTREPO (VALLE)	180.000,00
5071	S31302038	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A RIOFRIO (VALLE)	189.000,00
5072	S31302039	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ROLDANILLO (VALLE)	350.000,00
5073	S31302040	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A SAN PEDRO (VALLE)	103.000,00
5074	S31302041	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A SEVILLA (VALLE)	350.000,00
5075	S31302042	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A SONSO (VALLE)	80.000,00
5076	S31302043	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A TORO (VALLE)	416.000,00
5077	S31302044	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A TRUJILLO (VALLE)	250.000,00
5078	S31302045	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ULLOA (VALLE)	590.000,00

No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
5079	S31302046	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A VERSALLES (VALLE)	464.000,00
5080	S31302047	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A VIJES (VALLE)	180.000,00
5081	S31302048	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A YOTOCO (VALLE)	80.000,00
5082	S31302049	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A YUMBO (VALLE)	250.000,00
5083	S31302050	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICO A ZARZAL (VALLE)	292.000,00
5084	S33302001	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL	103.000,00
5085	S33302002	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CALI	451.000,00
5086	S33302003	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TULUA (VALLE)	219.000,00
5087	S33302004	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PALMIRA (VALLE)	375.000,00
5088	S33302005	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ALCALA (VALLE)	704.000,00
5089	S33302006	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ANDALUCIA (VALLE)	188.000,00
5090	S33302007	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ANSERMANUEVO (VALLE)	649.000,00
5091	S33302008	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ARGELIA (VALLE)	785.000,00
5092	S33302009	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ARMENIA	625.000,00
5093	S33302010	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BOLIVAR (VALLE)	465.000,00
5094	S33302011	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BUENAVENTURA (VALLE	613.000,00
5095	S33302012	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BUGALAGRANDE (VALLE	217.000,00
5096	S33302013	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CAICEDONIA (VALLE)	500.000,00
5097	S33302014	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CANDELARIA (VALLE)	317.000,00
5098	S33302015	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CARTAGO (VALLE)	585.000,00
5099	S33302016	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CERRITO (VALLE)	146.000,00
5100	S33302017	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DAGUA (VALLE)	367.000,00
5101	S33302018	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DARIEN (VALLE)	155.000,00
5102	S33302019	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DAPA(VALLE)	401.000,00
5103	S33302020	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL AGUILA (VALLE)	796.000,00
5104	S33302021	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL CAIRO (VALLE)	932.000,00
5105	S33302022	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL DOVIO (VALLE)	509.000,00
5106	S33302023	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A FLORIDA (VALLE)	407.000,00
5107	S33302024	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A GINEBRA (VALLE)	150.000,00
5108	S33302025	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A GUACARI (VALLE)	85.000,00
5109	S33302026	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A JAMUNDI (VALLE)	513.000,00
5110	S33302027	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA CUMBRE (VALLE)	315.000,00
5111	S33302028	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA MAGDALENA (VALLE)	67.000,00
5112	S33302029	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA UNION (VALLE)	465.000,00
5113	S33302030	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA VICTORIA (VALLE)	392.000,00
5114	S33302031	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A MEDIACANOA (VALLE)	53.000,00
5115	S33302032	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A OBANDO (VALLE)	466.000,00
5116	S33302033	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PEREIRA	1.080.000,00
5117	S33302034	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PRADERA (VALLE)	334.000,00
5118	S33302035	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PRESIDENTE (VALLE)	42.000,00
5119	S33302036	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A RESTREPO (VALLE)	177.000,00
5120	S33302037	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A RIOFRIO (VALLE)	206.000,00
5121	S33302038	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ROLDANILLO (VALLE)	388.000,00
5122	S33302039	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SAN PEDRO (VALLE)	77.000,00
5123	S33302040	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SEVILLA (VALLE)	399.000,00
5124	S33302041	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SONSO (VALLE)	63.000,00
5125	S33302042	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TORO (VALLE)	527.000,00
5126	S33302043	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TRUJILLO (VALLE)	259.000,00
5127	S33302044	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ULLOA (VALLE)	754.000,00
5128	S33302045	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A VERSALLES (VALLE)	583.000,00
5129	S33302046	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A VIJES (VALLE)	189.000,00
5130	S33302047	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A YOTOCO (VALLE)	60.000,00
5131	S33302048	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A YUMBO (VALLE)	267.000,00
5132	S33302049	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ZARZAL (VALLE)	335.000,00
5133	S34000	SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPEUTICO EN UNIDADES MOVILES SOD	360.739,00
5134	S48201	SERVICIO TECNICO POST MORTEM	224.211,00
5135	V03AN01121	OXIGENO MEDICINAL	15
5136	INSTITUCIONAL	Oxigeno	20
5137	INSTITUCIONAL	Material de osteosintesis	15%
5138	INSUMO	BALÓN MEDICADO CORONARIO	4.140.000,00
5139	INSUMO	BALÓN MEDICADO PERIFÉRICO	4.140.000,00
5140	399804 - 1	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 24 HORAS	3.100.000,00
5141	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 72 HORAS	5.200.000,00
5142	549002	INSERCION DE CATETER PARA HEMODIALISIS	770.000,00
5143	INSTITUCIONAL	OCLUSIÓN ENDOVASCULAR CON ESPUMA (ENOF)	4.650.000,00
5144	INSUMO	STENT PERIFÉRICO	4.956.665,00

MEDICAMENTOS E INSUMOS			
No.	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO
1	890115-P	PAQUETE TOMA DE MUESTRA COVID-19 DOMICILIARIA	320.000,00
2	890115-H	PAQUETE TOMA DE MUESTRA COVID-19 INTRAHOSPITALARIA	250.000,00
3	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.300.000,00
4	019929516-03	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/150 ML	2.520,00
5	019953930-01	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 10 %/30 ML	2.661,00
6	019954763-01	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG	166,00
7	019973358-02	ACETAZOLAMIDA (R) TABLETA 250 MG	2.205,00
8	020037305-01	ACETIL COLINA CLORURO (1%) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 10 MG/ML/2 ML	37.874,00
9	019939035-02	ACETILCISTEINA POLVO GRANULOS PARA RECONSTITUIR 600 MG	302,00
10	000051862-02	ACICLOVIR (EQ. A 100 MG/5 ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 2 %/90 ML	30.305,00
11	019945134-05	ACICLOVIR POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 250 MG	55.698,00

12	019961342-03	ACICLOVIR (R) TABLETA 200 MG	282,00
13	019936296-12	ACIDO ACETIL SALICILICO (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 100 MG	131,00
14	000028437-01	ACIDO AMINOACETICO (GLICINA) IRRIGACION 1.5 %/3000 ML	37.882,00
15	000004098-16	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) (R) TABLETA MASTICABLE 500 MG	209,00
16	000035662-10	ACIDO FOLICO (R) TABLETA 1 MG	131,00
17	SIN TARIFA	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG	3.999,00
18	000011697-02	ACIDO FUSIDICO 97.5% 2.051 G(EQUIVALENTE A DE ACIDO FUSIDICO) CREMA TOPICA 2G	17.888,00
19	020105871-01	ACIDO TRANEXAMICO SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML	7.394,00
20	019955370-07	ACIDO VALPROICO JARABE 250 MG/5ML/120 ML	16.098,00
21	000047792-01	ACIDO VALPROICO (R) TABLETA O CAPSULA 250 MG (VALCOTE)	1.158,00
22	020041746-01	ADENOSINA (EQ. A 6MG) SOLUCION INYECTABLE 3 MG/ML/2 ML	133.810,00
23	019930286-01	ADRENALINA (EPINEFRINA) SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML	1.342,00
24	000038321-02	AGUA ESTERIL IRRIGACION /3000 ML	28.920,00
25	020028814-02	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /10 ML	1.041,00
26	000034421-04	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML	2.653,00
27	019908202-02	ALBENDAZOL (R) TABLETA 200 MG	868,00
28	000230417-01	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 2 %/20 ML	6.363,00
29	019968918-01	ALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 20 %/50 ML	219.808,00
30	020041740-01	ALFAMETILDOPA (R) TABLETA 250 MG	308,00
31	A11AA03251	ALITRAQ POWDER ALIMENTO ESPECIAL VIA ORAL O SONDA PARA PACIENTES CON PROBLEMAS GASTROINTESTINALES POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL /76 G	36.109,00
32	000042938-06	ALOPURINOL (R) TABLETA 100 MG	363,00
33	000013874-02	ALPRAZOLAM (R) TABLETA 0.25 MG	1.985,00
34	019926427-01	ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) INTRAVENOSO SOLUCION INYECTABLE 20 MCG/1 ML	205.675,00
35	019910741-01	ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) INTRAVENOSO SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/1 ML	220.072,00
36	000033103-02	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG/50 ML (ACTILYSE)	1.653.507,00
37	019931778-04	AMANTADINA CLORHIDRATO (R) TABLETA O CAPSULA 100 MG	1.700,00
38	019908236-07	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/2 ML	6.453,00
39	000208141-24	AMINOACIDOS NUTRCION PARENTERAL AL 10% X 100ML	60.766,00
40	000208141-27	AMINOACIDOS NUTRICION PARENTERAL AL 10% X 250 ML	79.914,00
41	019994652-03	AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 240 MG/10 ML	3.471,00
42	020047527-01	AMIODARONA CLORHIDRATO (R) TABLETA 200 MG	2.863,00
43	019992832-02	AMIODARONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 150 MG/3 ML	2.892,00
44	000052270-01	AMIODARONA TABLETA 200 MG (CORDARONE)	15.194,00
45	000017144-09	AMITRIPTILINA (R) TABLETA 25 MG	139,00
46	019928630-10	AMLODIPINO BESILATO (R) TABLETA 5 MG	1.745,00
47	000033492-06	AMOXICILINA (EQ. A 50MG/ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 250 MG/5ML/100 ML	4.740,00
48	000033496-09	AMOXICILINA (R) TABLETA O CAPSULA 500 MG	380,00
49	000202815-02	AMPICILINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	6.352,00
50	019942486-01	AMPICILINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG	3.991,00
51	000033490-06	AMPICILINA (R) TABLETA O CAPSULA 500 MG	271,00
52	000027259-01	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1.5 G (UNASYN)	15.334,00
53	019990851-06	ANFOTERICINA B POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG	108.379,00
54	019981452-01	ANIDULAFUNGINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 100 MG (ECALTA)	1.710.441,00
55	20040898-01	APIXABAN TABLETA RECUBIERTA 2.5MG	3.985,00
56	20056956-01	APIXABAN TABLETA RECUBIERTA 5 MG	3.985,00
57	019928399-16	ATORVASTATINA (R) TABLETA O CAPSULA 20 MG	3.595,00
58	019930287-01	ATROPINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML	1.286,00
59	020023909-01	AZATIOPRINA TABLETA 50 MG	2.017,00
60	20103854-05	AZITROMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG	53.500,00
61	000011700-02	AZITROMICINA (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 500 MG	465,00
62	019982144-01	AZTREONAM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	55.219,00
63	019935124-02	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL LIQUIDO PARA INHALACION 250 MCG/DOSIS/200 DOSIS	22.514,00
64	019935759-03	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL LIQUIDO PARA INHALACION 50 MCG/DOSIS/200 DOSIS	44.702,00
65	019980025-06	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1 ML	2.155,00
66	000031838-01	BETAMETILDIGOXINA (R) TABLETA 0.1 MG	1.148,00
67	000031839-01	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG/2 ML	10.366,00
68	019997996-01	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION ORAL 0.6 MG/ML/10 ML	93.161,00
69	020004032-04	BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 1 MEQ/ML/10 ML	2.172,00
70	019900906-12	BIPERIDENO (R) TABLETA 2 MG	264,00
71	019948326-04	BISACODILO (R) TABLETA 5 MG	277,00
72	020072696-31	BOSENTAN MONOHIDRATO 62.5 MG	86.256,00
73	000043910-03	BROMOCRIPTINA (R) TABLETA 2.5 MG	974,00
74	019995161-01	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML	49.283,00
75	020032555-03	BROMURO DE TIOTROPIO MONOHIDRATO POLVO PARA INHALACION 30 CAPSULAS X 18 MCG	132.439,00
76	001980184-06	BUDESONIDA SUSPENSION PARA INHALACION 0.5 MG/ML/2 ML	1.241,00
77	019960774-01	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA (CON PRESERVANTES) SOLUCION INYECTABLE 0.5 %/20 ML (NO USAR)	20.407,00
78	000038995-04	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA (SIN PRESERVANTES) AMPULLE PACK SOLUCION INYECTABLE 0.5 %/10 ML	6.281,00
79	019902579-02	BUPIVACAINA LEVOGIRA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 0.75 %/10 ML	3.559,00
80	020013329-07	BUPIVACAINA LEVOGIRA/DEXTROSA (GLUCOSA)(290.8MG) SOLUCION INYECTABLE 0.75 %/4 ML	1.146,00
81	000052033-03	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA 0.5 %/10 ML (SIN PRESERVANTES) AMPULLE PACK SOLUCION INYECTABLE	6.681,00
82	000038995-04	BUPIVACAINA/DEXTROSA (300MG) AMPULLE PACK SOLUCION INYECTABLE 0.5 %/4 ML	5.992,00
83	019998107-01	CAFEINA CITRATO (EQ. A 20 MG/ML) (EQ. A CAFEINA BASE 10 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 60 MG/3 ML	47.355,00
84	019998107-01	CAFEINA CITRATO (20 MG/ML) (EQ. A CAFEINA BASE 10 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 20 MG/1 ML	20.881,00
85	019962656-02	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA 500-600 MG COMO CALCIO Y 200 UI	104.918,00

86	019934690-01	CALCITRIOL (R) CAPSULA 0.25 MCG	2.531,00
87	000054973-04	CAPTOPRIL (R) TABLETA 50 MG	147,00
88	000044969-01	CARBAMAZEPINA (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 200 MG	128,00
89	019965399-06	CARBONATO DE CALCIO (1500MG) EQ. A CALCIO ELEMENTAL (R) TABLETA 600 MG	211,00
90	019948075-01	CARVEDILOL (R) TABLETA 6.25 MG	282,00
91	019926495-01	CASPOFUNGINA ACETATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG/10 ML (CANCIDAS)	946.291,00
92	019926496-02	CASPOFUNGINA ACETATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 70 MG/10 ML (CANCIDAS)	1.281.473,00
93	000227057-02	CEFALEXINA (EQ. A 5%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 250 MG/5ML/60 ML	8.403,00
94	000044405-03	CEFALEXINA (R) TABLETA O CAPSULA 500 MG	1.731,00
95	000053704-07	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	1.984,00
96	000200984-01	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	36.203,00
97	000019851-10	CEFOTAXIME POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	4.350,00
98	019977336-01	CEFRADINA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	9.355,00
99	020039626-01	CEFTAROLINA FOSFAMILO POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 600 MG	203.614,00
100	020104180-01	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1+0.5 G	375.135,00
101	J01DD04	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO ESTERIL PA 500 MG	31.030,00
102	000021382-02	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G (ROCEFIN)	34.012,00
103	00021535-01	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	63.585,00
104	019956202-04	CILOSTAZOL (R) TABLETA 50 MG	1.019,00
105	000040290-17	CIPROFLOXACINA (R) TABLETA 500 MG	322,00
106	019954690-01	CIPROFLOXACINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/10 ML	14.725,00
107	000208099-01	CISATRACURIO BESILATO (EQ. A 2 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/5 ML	32.934,00
108	000225143-02	CLARITROMICINA POLVO GRANULOS PARA RECONSTITUIR 250 MG/5ML/50 ML	92.545,00
109	000054709-03	CLARITROMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG (KLARICID)	79.903,00
110	019961994-02	CLARITROMICINA (R) TABLETA 500 MG	594,00
111	019943350-13	CLINDAMICINA (15%) SOLUCION INYECTABLE 600 MG/4 ML	9.559,00
112	019900013-03	CLINOLEIC EMULSION LIPIDICA 20% X 250ML	91.348,00
113	019978468-01	CLONAZEPAM (R) TABLETA 0.5 MG	703,00
114	020055144-02	CLONAZEPAM (1ML=30GOTAS) SOLUCION ORAL 2.5 MG/ML/30 ML	8.599,00
115	000035591-03	CLONIDINA (EQ. A 0.15MG) (R) TABLETA 150 MCG	739,00
116	019959943-04	CLOPIDOGREL (R) TABLETA 75 MG	6.907,00
117	020092761-08	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 %/60ML BOLSA JABON QUIRURGICO LIQUIDO	3.673,00
118	019973372-03	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) (R) TABLETA 250 MG	152,00
119	019990900-01	CLORURO DE POTASIO (EQ. A 20 MEQ) SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML	1.106,00
120	000029523-03	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	2.675,00
121	000029523-06	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/1000 ML	3.774,00
122	000029523-04	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/250 ML	4.280,00
123	000029523-05	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML	2.359,00
124	019995788-01	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML	2.809,00
125	000015679-02	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/50 ML	4.251,00
126	019912977-02	CLOTRIMAZOL CREMA 1 %/40 G	4.859,00
127	000021475-02	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 %/40 G	7.248,00
128	019967248-02	CLOTRIMAZOL (R) OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	983,00
129	019955124-03	CLOZAPINA (R) TABLETA 100 MG	5.322,00
130	000054895-03	COLAGENASA UNGUENTO 120 UI/100G/20 G	11.390,00
131	019948217-06	COLCHICINA (R) TABLETA 0.5 MG	632,00
132	000227601-02	COLESTIRAMINA POLVO GRANULOS PARA RECONSTITUIR 4 G/9 G	2.796,00
133	000041629-02	COUMADIN TABLETA DE 5 MG	2.550,00
134	019906076-01	CUROSURF AMPOLLA 240 MG/3 ML	3.481.583,00
135	000228028-01	CUROSURF AMPOLLA 120 MG/1.5 ML	2.107.274,00
136	20015718-02	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO CAPSULA DURA 150MG	5.723,00
137	020015718-03	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO CAPSULA 110 MG	3.632,00
138	019905001-04	DALTEPARINA SODICA JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE 2500 UI/0.2 ML (FRAGMIN)	147.991,00
139	019981180-01	DAPTOMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 350 MG (CUBICIN)	290.068,00
140	19917457-04	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15 MCG/1 ML	72.534,00
141	019997621-01	DEXAMETASONA SODIO FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1 ML	3.262,00
142	020055387-02	DEXAMETASONA SODIO FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML	2.892,00
143	020052133-02	DEXMEDETOMIDINA (EQ. A 200MCG) SOLUCION INYECTABLE 100 MCG/ML/2 ML (PRECEDEX)	108.839,00
144	001982214-02	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 10 %/500 ML	5.302,00
145	000029522-04	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML	2.928,00
146	000029517-01	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 50 %/500 ML	2.850,00
147	019942691-01	DEXTROSA EN A.D SOLUCION INYECTABLE 5% / 250 ML	2.636,00
148	000025503-02	DEXTROSA EN S.S. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML	3.123,00
149	020019151-07	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	2.418,00
150	019934768-22	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML	701,00
151	000207750-06	DICLOFENACO SODICO (R) TABLETA 50 MG	136,00
152	019953925-02	DICLOXACILINA (R) CAPSULA 500 MG	439,00
153	019912860-01	DIHIDROCODEINA BITARTRATO (EQ. A 12.1MG/5ML) JARABE 2.42 MG/ML/120 ML	8.098,00
154	000051602-02	DILTIAZEM CLORHIDRATO (R) TABLETA 60 MG	577,00
155	019950623-03	DIMENHIDRINATO (R) TABLETA 50 MG	328,00
156	019962154-03	DIOSMINA/HESPERIDINA TABLETA RECUBIERTA 450MG/50MG	452,00
157	019993036-05	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML	1.542,00
158	019993029-04	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5 G/5 ML	2.085,00
159	000224609-01	DIVALPROATO SODICO (EQ. A ACIDO VALPROICO) SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML	47.770,00
160	019941379-01	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/20 ML	27.987,00
161	020037590-01	DOMPERIDONA (EQ. A 100MG/100ML) SUSPENSION ORAL 1 MG/ML/60 ML	33.291,00
162	019901001-01	DOPAMINA SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML	10.920,00
163	019993380-09	DORIPENEM MONOHIDRATADO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG (DORIBAX)	88.718,00
164	020003421-07	DOXICICLINA (R) TABLETA O CAPSULA 100 MG	417,00
165	019969451-03	EFAVIRENZ (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 600 MG	13.679,00

166	019951485-01	ELEMENTOS TRAZA SLN INY X 5ML	17.816,00
167	020092764-02	EMTRIFOVIR 300/200 MG TABLETAS RECUBIERTA	31.396,00
168	44569-12	ENALAPRIL (R) TABLETA 20 MG	112,00
169	019975966-06	ENALAPRIL (R) TABLETA 5 MG	135,00
170	000036240-02	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/0.2 ML	56.866,00
171	000036241-02	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML	18.736,00
172	000056400-05	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML	25.105,00
173	020035401-03	EPLERENONA TABLETA RECUBIERTA 50 MG	5.532,00
174	000018933-02	ERITROMICINA (R) TABLETA 500 MG	598,00
175	020047839-02	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE 2000 UI	22.277,00
176	19931619-1	ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G (INVANZ)	164.751,00
177	020075216-05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 2.5 MG	767,00
178	019950985-02	ESPIRAMICINA TABLETAS 3.000.000 U.I.	1.570,00
179	019963165-02	ESPIRONOLACTONA (R) TABLETA 100 MG	700,00
180	019963166-01	ESPIRONOLACTONA (R) TABLETA 25 MG	324,00
181	000205809-12	ESTROGENOS CONJUGADOS TABLETA 0.625 MG	1.794,00
182	019978841-02	ETANERCEPT POLVO ESTERIL PA 50MG	697.522,00
183	020072168-01	ETILEFRINA CLOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/1 ML	8.190,00
184	020002046-01	FACTOR ESTIMULANTE COLONIA GRANULOCITOS G-CSF FILGRASTIM EQ. 30MUI SOLUCION INYECTABLE 300 MCG/1 ML	130.669,00
185	019946293-01	FENILEFRINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 2.5 %/5 ML	9.647,00
186	020043387-02	FENITOINA SODICA (R) TABLETA O CAPSULA 100 MG	209,00
187	019990588-06	FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/5 ML	9.256,00
188	020040082-06	FENITOINA SUSPENSION ORAL 2.5 %/240 ML	24.376,00
189	020004900-01	FENOBARBITAL SOLUCION INYECTABLE 200 MG/ML/1 ML	2.144,00
190	020008611-01	FENOBARBITAL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ML/1 ML	2.107,00
191	020108399-01	FENOBARBITAL SOLUCION ORAL 0.4 %/120 ML	17.257,00
192	019905549-01	FENOBARBITAL TABLETA 100 MG	120,00
193	019936181-01	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML	2.349,00
194	019900234-02	FIBRINOGENO HUMANO/TROMBINA HUMANA/APROTININA/CLORURO DE CALCIO 17.7MG ADHESIVO TISULAR POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 270+1500+3000 MG/UI /3 ML (BERIPLAST)	1.574.704,00
195	000039613-06	FLUCONAZOL (R) TABLETA O CAPSULA 200 MG	2.291,00
196	020027569-01	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 ML	93.588,00
197	000030990-01	FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/5 ML	210.833,00
198	000010815-01	FLUOXETINA (R) TABLETA O CAPSULA 20 MG	278,00
199	019928346-01	FONDAPARINUX SODICO SOLUCION INYECTABLE 2.5 MG/0.5 ML	21.532,00
200	019966575-03	FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO/FOSFATO DE POTASIO DIBASICO/AGUA SOLUCION INYECTABLE 2+2 G/10 ML	12.563,00
201	000032609-01	FOSFATO DE SODIO DIBASICO/FOSFATO DE SODIO MONOBASICO ENEMA 6+16 G/133 ML	11.825,00
202	020071230-01	FOSFOMICINA DISODICA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 4 G	293.137,00
203	000042216-13	FUROSEMIDA (R) TABLETA 40 MG	136,00
204	000046040-03	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML	3.909,00
205	001981505-06	GEMFIBROZILO (R) TABLETA 600 MG	529,00
206	019988977-06	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160 MG/2 ML	3.288,00
207	019988939-04	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 80 MG/2 ML	1.728,00
208	019993918-01	GENTAMICINA (0.3%) UNGUENTO OFTALMICO 3 MG/ML/5 G	8.360,00
209	000050728-02	GLIBENCLAMIDA (R) TABLETA 5 MG	132,00
210	019954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO SOLUCION INYECTABLE 216 MG/ML/20 ML	19.529,00
211	020038312-01	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE 10 %/10 ML	3.385,00
212	N/A	GLUCONATO DE POTASIO (ION-K) SOLUCION ORAL 31.2 %/180 ML	6.197,00
213	019998377-01	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML/1 ML	16.197,00
214	019940398-02	HALOPERIDOL (R) TABLETA 5 MG	4.154,00
215	019974149-02	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG/ML/20 ML	10.809,00
216	019995297-01	HEPARINA (EQ. A 5000 UI/ML) SOLUCION INYECTABLE 25000 UI/5 ML	10.150,00
217	020012313-02	HIALURONIDASA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 150 UI	134.135,00
218	000212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA (R) TABLETA 25 MG	128,00
219	000040194-02	HIDROCORTISONA CREMA 1 %/15 G	4.871,00
220	019940721-13	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 100 MG	14.504,00
221	019907962-04	HIDROXICINA (R) TABLETA 25 MG	317,00
222	020067505-01	HIDROXICINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML	18.385,00
223	206166-03	HIDROXICLOROQUINA SULFATO (R) TABLETA 200 MG	663,00
224	20013463-01	HIDROXICLOROQUINA SULFATO (R) TABLETA 400 MG	1.327,00
225	019966171-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO/HIDROXIDO DE MAGNESIO/SIMETICONA (EQ. A 200+200+20MG/5ML) SUSPENSION ORAL 4+4+0.4 G/100ML /360 ML	5.804,00
226	019904451-04	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA SOLUCION OFTALMICA 0.3 %/15 ML	51.869,00
227	020043426-02	HIERRO SACARATO (HIERRO III-COMPLEJO DE HIDROXIDO SUCROSA) (EQ. A 20MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 100 MG/5 ML	128.495,00
228	019955212-21	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG	309,00
229	000225064-07	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML/1 ML	2.289,00
230	019926478-03	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML/5 ML	4.391,00
231	020018408-01	IBUPROFENO IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML/2 ML (PEDEA)	471.532,00
232	020018408-02	IBUPROFENO LISINATO IV SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/2 ML	896.437,00
233	000051330-17	IBUPROFENO (R) TABLETA O CAPSULA 400 MG	486,00
234	019947558-01	ILOPROST TROMETAMINA SOLUCION INHALACION 20 MCG (VENTAVIS)	55.731,00
235	019940399-02	IMIPRAMINA TABLETA 25 MG	1.698,00
236	000035971-02	INMUNOGLOBULINA G HUMANA IV POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 6 G/200 ML	944.061,00
237	19975089-02	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D RHO IM - IV (EQ. A 1500 UI) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 300 MCG	492.673,00
238	019910693-06	INSULINA ASPARTATO PEN PRELLENADO SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML/3 ML	22.689,00
239	A10A	INSULINA DETEMIR 2400 NMOL - 14.2 MG PLUMA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML/3 ML	37.996,00
240	019914262-04	INSULINA GLARGINA RECOMBINANTE (EQ. A 1000 UI) VIAL SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML/10 ML	119.528,00
241	A10A	INSULINA GLULISINA RECOMBINANTE (EQ. A 1000 UI) VIAL SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML/10 ML	75.048,00

242	019989587-02	INSULINA LISPRO BIFASICA (50% SOLUBLE/50% PROTAMINA) PEN DESCARTABLE SUSPENSION INYECTABLE 100 UI/ML/3 ML	20.209,00
243	000038292-01	INSULINA ZINC HUMANA (R) (CRISTALINA) VIAL SOLUCION INYECTABLE UI	214,00
244	000038294-01	INSULINA ZINC ISOFANA (NPH) (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) VIAL SUSPENSION INYECTABLE UI	214,00
245	000022542-01	IOHEXOL (EQ. A YODO) SOLUCION INYECTABLE 300 MG/ML/50 ML	129.915,00
246	000037730-04	IOVERSOL (OPTIRAY) FRASCO 320MG/50ML **SOLO PARA USO DE RIPS **	107.723,00
247	020066836-01	IPRATROPIO BROMURO DOSIFICADOR AEROSOL 20 MCG/DOSIS/200 DOSIS	23.818,00
248	019945555-01	IPRATROPIO BROMURO (FCO DE 15ML A 20ML) SOLUCION INHALACION 0.025 %	45.385,00
249	000201174-01	ISOFLURANO (FRASCO ENTRE 100ML A 120ML) SOLUCION INHALACION 100 ML	155.485,00
250	019951877-02	ISOSORBIDE DINITRATO (R) TABLETA 10 MG	402,00
251	000037246-01	ISOSORBIDE DINITRATO (R) TABLETA SUBLINGUAL 5 MG	326,00
252	000049510-01	KETAMINA CLORHIDRATO (EQ. A 500MG/10ML) SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/10 ML	14.461,00
253	020087030-02	LABETALOL HIDROCLORURO (EQ. A 100MG/20ML) SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML/20 ML	51.843,00
254	019962088-01	LACORYL T POLVO ORAL 0.02G + 0.4G	3.981,00
255	000032606-03	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /1 L	5.520,00
256	000032606-02	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	4.719,00
257	000038540-02	LACTULOSA SOBRE 66.7 G/15 ML	6.172,00
258	019931927-01	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA (R) TABLETA 150+300 MG	15.104,00
259	001980397-01	LEVODOPA/CARBIDOPA (R) TABLETA 250+25 MG	3.226,00
260	019959695-03	LEVOMEPROMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 MG/ML/20 ML	39.681,00
261	019973772-05	LEVOMEPROMAZINA (R) TABLETA 25 MG	1.363,00
262	19908046-01	LEVONORGESTREL TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 0.75 MG	19.037,00
263	019929840-01	LEVOSIMEDAN SOLUCION INYECTABLE 2.5 MG/ML/5 ML (DAXIM)	2.470.621,00
264	019976365-02	LEVOTIROXINA SODICA (R) TABLETA 50 MCG	188,00
265	000218170-02	LIDOCAINA CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/20 ML	6.189,00
266	019915495-01	LIDOCAINA CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/50 ML	6.271,00
267	000039002-01	LIDOCAINA (EQ. A 30 G) JALEA 2 %/30 ML	8.202,00
268	000050709-02	LIDOCAINA (EQ. A 80 G) AEROSOL 10 %/83 ML	44.309,00
269	000043735-03	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 %/10 ML	5.826,00
270	000052038-03	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/10 ML	1.101,00
271	000031540-01	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/20 ML	7.867,00
272	019990257-01	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/50 ML	5.206,00
273	019907394-06	LINEZOLID (EQ. A 600MG/300ML) SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/300 ML (ZYVOXID)	134.174,00
274	019911958-06	LIPOFUNDIN AL 20 % X 500 ML	185.038,00
275	000207751-01	LOPERAMIDA (R) TABLETA O CAPSULA 2 MG	433,00
276	019994092-01	LOPINAVIR + RITONAVIR TABLETAS CON O S 200 MG + 50 MG	68.208,00
277	019911481-01	LOPINAVIR/RITONAVIR SOLUCION ORAL 80+20 MG//ML/ 160ML	73.080,00
278	000054559-01	LORATADINA (EQ. A 5MG/5ML) JARABE 1 MG/ML/100 ML	4.102,00
279	000040412-04	LORATADINA (R) TABLETA 10 MG	198,00
280	019900482-01	L-ORNITINA/L-ASPARTATO CONCENTRADO INFUSION I.V 5 G/10 ML	27.554,00
281	019900270-02	L-ORNITINA/L-ASPARTATO (3G) GRANULOS PARA RECONSTITUIR 60 %/5 G	15.666,00
282	019965499-11	LOSARTAN POTASICO (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG	885,00
283	000218162-01	LOVASTATINA (R) TABLETA 20 MG	908,00
284	000029514-02	MANITOL EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 20 %/500 ML	14.233,00
285	020008613-01	MEPERIDINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML	2.082,00
286	020010367-01	MEROPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1000 MG (MEROVAC)	50.341,00
287	019999923-03	MESALAZINA (R) TABLETA RECUBIERTA 500 MG	1.391,00
288	019927063-02	METFORMINA CLORHIDRATO (R) TABLETA 850 MG	552,00
289	000037193-01	METILERGOMETRINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG/1 ML	6.695,00
290	019990590-01	METILPREDNISOLONA SUCCINATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG	11.807,00
291	020024210-04	METIMAZOL (TIAMAZOL) (R) TABLETA 5 MG	311,00
292	019948280-02	METOCARBAMOL (R) TABLETA 750 MG	285,00
293	019941418-04	METOCLOPRAMIDA (R) TABLETA 10 MG	151,00
294	020026115-04	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	1.816,00
295	019933831-01	METOCLOPRAMIDA SOLUCION ORAL 4 MG/ML/30 ML	3.239,00
296	000050707-01	METOPROLOL TARTRATO (R) TABLETA 50 MG	434,00
297	000039227-03	METOPROLOL TARTRATO SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/5 ML	8.263,00
298	019992308-01	METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE 25 MG/ML/2 ML	18.622,00
299	019938260-02	METRONIDAZOL (EQ. A 5 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 500 MG/100 ML	6.616,00
300	001983837-03	METRONIDAZOL (R) OVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	472,00
301	000029653-03	METRONIDAZOL (R) TABLETA O CAPSULA 500 MG	159,00
302	019948389-01	METRONIDAZOL SUSPENSION ORAL 250 MG/5ML/120 ML	7.014,00
303	000215439-01	MICRONUTRIENTES ORG. ESCENCIALES MULTIVITAMINAS (CERNEVIT) 5M	46.065,00
304	000103795-01	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15 MG/3 ML	19.913,00
305	000035430-01	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5 ML	9.946,00
306	019920365-01	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML	62.900,00
307	019953252-01	MINOXIDIL (R) TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG	1.616,00
308	019914260-02	MISOPROSTOL (CYTIL) TABLETA 200MCG	5.298,00
309	019914260-03	MISOPROSTOL (R) TABLETA 200 MCG	5.057,00
310	020012577-01	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 50 MCG	2.244,00
311	020013906-01	MORFINA CLORHIDRATO (EQ. A 1%) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/1 ML	2.078,00
312	019924029-02	MOXIFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE 400 MG/250 ML	121.702,00
313	020027611-01	NALOXONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 0.4 MG/ML/1 ML	31.583,00
314	000017145-18	NAPROXENO (R) TABLETA O CAPSULA 250 MG	190,00
315	019928410-02	NEOSTIGMINA METILSULFATO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/1 ML	4.500,00
316	000051316-02	NIFEDIPINO CAPSULA O TABLETA DE 10MG	319,00
317	020025310-09	NIFEDIPINO (24 HORAS) (R) CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA 30 MG	713,00
318	019966420-04	NIMODIPINO (R) TABLETA 30 MG	291,00
319	019997076-01	NISTATINA SUSPENSION ORAL 100000 UI/ML/60 ML	4.663,00
320	020097896-02	NITROFURANTOINA (R) TABLETA O CAPSULA 100 MG	827,00
321	000037482-03	NITROFURAZONA POMADA 0.2 %/40 G	27.118,00
322	019950159-04	NITROGLICERINA (EQ. A 0.5%) SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML	16.028,00

323	55012-01	NITROGLICERINA/DEXTROSA (5%) SOLUCION INYECTABLE 50 MG/250 ML	44.592,00
324	020032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML	25.914,00
325	019942365-01	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML	3.789,00
326	16641413NPT	NUTRICION PARENTERAL ADULTOS HASTA 3000 ML	429.819,00
327	117659948NPT	NUTRICION PARENTERAL NEONATAL CON O SIN LIPIDOS 0 - 150ML	112.297,00
328	117630933NPT	NUTRICION PARENTERAL NEONATAL CON O SIN LIPIDOS 151-300 ML	204.327,00
329	117634875NPT	NUTRICION PARENTERAL NEONATAL CON O SIN LIPIDOS 301 - 500 ML	233.365,00
330	020033258-02	NUTRICION PARENTERAL (N9 E) CON AMINOACIDOS/ACEITE REFINADO DE SOYA Y OLIVA EMULSION INYECTABLE /1500 ML	325.587,00
331	117659949NPT	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON O SIN LIPIDOS 500 - 1000 ML	232.907,00
332	099128405-01	OCTREOTIDA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 0.1 MG/ML/1 ML	16.771,00
333	019983523-01	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	7.811,00
334	019942122-12	OMEPRAZOL (R) TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG	3.123,00
335	019968953-01	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 4 MG/2 ML	12.148,00
336	020081765-01	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML	2.137,00
337	000050589-61	OXIGENO MEDICINAL	15,00
338	020018967-01	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO SOLUCION NASAL 0.025 %/15 ML	2.737,00
339	019990172-01	OXITETRACICLINA/POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO 500+1000000 MG/UI/10 G	15.253,00
340	019915399-03	OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 10 UI/1 ML	2.546,00
341	020085777-01	PALIVIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 50 MG/0.5 ML (SYNAGIS)	1.521.732,00
342	020054698-05	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1200000 UI	2.112,00
343	000218006-03	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 2400000 UI	3.252,00
344	000220027-13	PENICILINA G SODICA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1000000 UI	2.519,00
345	AL20059591	PEPTAMEN CON PREBIO 1 PROTEINAS/CARBOHIDRATOS/VITAMINAS/MINERALES/GRASAS (CONTENIDO APROX 8 OZ) LIQUIDO ORAL /250 ML	32.689,00
346	000035578-02	PEROXIDO DE HIDROGENO (AGUA OXIGENADA) (EQ. A 13 VOL/4 %) SOLUCION TOPICA 8 G/120 ML	3.177,00
347	000039261-01	PILOCARPINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 2 %/15 ML	19.132,00
348	20005168-01	PIPERACILINA/TAZOBACTAM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 4.5 G	110.438,00
349	020065784-02	PIPOTIAZINA SOLUCION INYECTA 25 MG/ML	11.128,00
350	019941996-01	PIRIMETAMINA/SULFADOXINA (R) TABLETA 25+500 MG	8.975,00
351	000056622-01	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO (RESINAS INTERCAMBIADORAS DE POTASIO) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL 99 %/400 G	308.503,00
352	020075095-01	POLIMIXINA B POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500000 UI POLYTEK B	109.782,00
353	20058962-01	POLIMIXINA E COLISTIMETATO SODICO (COLISTINA) 1000000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY.	146.495,00
354	020081775-02	POLIMIXINA E COLISTIMETATO SODICO (COLISTINA) 150 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY.	189.714,00
355	019937803-03	PRALIDOXIMA METILSULFATO VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 2 %/15 ML	557.965,00
356	019961372-07	PRAZOSINA (R) TABLETA 1 MG	143,00
357	020011084-05	PREDNISOLONA (R) TABLETA 5 MG	151,00
358	019906237-03	PREDNISONA (R) TABLETA 50 MG	1.117,00
359	019942690-02	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA CAPSULA 200 MG	9.859,00
360	019927832-07	PROPRANOLOL (R) TABLETA 40 MG	278,00
361	000035931-02	PROTAMINA CLORHIDRATO (EQ. A 5000UI) SOLUCION INYECTABLE 1000 UI/ML/5 ML	33.715,00
362	000111057-01	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO (PROPARACAINA) SOLUCION OFTALMICA 0.5 %/15 ML	56.795,00
363	020009949-06	QUETIAPINA TABLETA RECUBIERTA 25 MG	294,00
364	019958767-03	RANITIDINA (R) TABLETA 150 MG	1.625,00
365	019924286-12	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML	1.906,00
366	020044646-01	REMIFENTANILO CLORHIDRATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 2 MG	63.166,00
367	000030168-01	RIFAMPICINA (R) CAPSULA 300 MG	659,00
368	19934447-01	RISPERIDONA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE 25 MG	327.335,00
369	19998043-01	RISPERIDONA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE 37.5 MG	491.004,00
370	019945677-05	RISPERIDONA TABLETA 2 MG	401,00
371	020029235-01	RIVAROXABAN MICRONIZADO TABLETA CUBIERTA CON PELICULA 20 MG	8.111,00
372	020018590 -01	RIVASTIGMINA CAPSULA 1.5MG	1.461,00
373	019900625-01	SALBUTAMOL INHALADOR ORAL 100 MCG/DOSIS/200 DOSIS	13.533,00
374	019902533-03	SALMETEROL/FLUTICASONA POLVO PARA INHALACION 50+500 MCG/DOSIS/60 DOSIS	236.899,00
375	019932573-01	SERTRALINA (R) TABLETA 50 MG	10.982,00
376	019908507-03	SILDENAFIL (R) TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 50 MG	2.906,00
377	000027858-11	SOLUCION SALINA (CLORURO DE SODIO)/OTROS SOLUCION PARA IRRIGACION OFTALMICA IRRIGACION /500 ML	25.965,00
378	000058815-01	SUCCINILCOLINA (SUXAMETONIO CLORURO) SOLUCION INYECTABLE 1000 MG/10 ML	30.870,00
379	000036743-03	SUCRALFATO (R) TABLETA 1 G	504,00
380	020006959-01	SUGAMMADEX IV (EQ. A 100 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 200 MG/2 ML	425.112,00
381	019943524-01	SULFACETAMIDA SODICA SOLUCION OFTALMICA 10 %/15 ML	21.211,00
382	019996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1 %/30 G	12.148,00
383	020077756-01	SULFASALAZINA TABLETA CON O SI 500 MG	628,00
384	019940618-03	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE 20 %/10 ML	2.892,00
385	019914806-03	SULFATO FERROSO (R) TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 300 MG	159,00
386	019915281-01	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSPENSION INYECTABLE 25 MG/ML/4 ML	1.384.790,00
387	000044762-02	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) SUSPENSION INYECTABLE 25 MG/ML/8 ML	1.567.786,00
388	019932170-01	TENECTEPLASA (EQ. 10.000UI) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG (METALYSE)	2.993.376,00
389	020095222-01	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO/EMTRICITABINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 300+200 MG	31.396,00
390	020095222-02	TENOFOVIR+EMTRICITABINA TABLETA CON O SI 300MG+200MG	10.272,00
391	000033438-02	TEOFILINA RETARD (R) CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 125 MG	835,00
392	000038998-01	TERBUTALINA LIQUIDO PARA NEBULIZACION 1 %/10 ML	4.916,00
393	000027516-01	TETRACICLINA (R) CAPSULA 500 MG	431,00
394	000023440-10	TIAMINA (R) TABLETA O CAPSULA 300 MG	404,00

395	020044262-02	TIAMINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ML/10 ML	3.760,00
396	019959604-06	TIGECICLINA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG (TYGACIL)	146.458,00
397	020036362-02	TINIDAZOL (R) TABLETA 500 MG	1.937,00
398	000011878-01	TIOPENTAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	18.649,00
399	000228406-01	TIROFIBAN CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 0.25 MG/ML/50 ML (AGRASTAT)	568.452,00
400	019984812-01	TOPIRAMATO TABLETA 25 MG	501,00
401	019940997-05	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO CONCENTRADO AMPOLLA SUSPENSION INYECTABLE 40 UI/0.5 ML	13.304,00
402	020001610-04	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML	2.100,00
403	019924285-49	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML	1.505,00
404	000216131-02	TRAMADOL CLORHIDRATO (1ML=20GOTAS) SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML	15.445,00
405	000017135-01	TRAZODONA CLORHIDRATO (R) TABLETA 50 MG	560,00
406	019959776-17	TRIMEBUTINA MALEATO (EQ. 10 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML (COLYPAN)	38.123,00
407	019942431-05	TRIMETAZIDINA TABLETA 35 MG	1.732,00
408	000051063-03	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL (R) TABLETA 160+800 MG	808,00
409	000054071-02	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL (R) TABLETA 80+400 MG	307,00
410	020030944-01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL SOLUCION INYECTABLE 80+400 MG/ML/5 ML	37.472,00
411	000033031-01	TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA 1 %/15 ML	10.822,00
412	020012256-01	VACUNA CONTRA EL MENINGOCOCO CONJUGADA GRUPO A/C/Y/W135 CON TOXOIDE DIFTERICO SUSPENSION INYECTABLE 4+48 MCG/0.5 ML	358.409,00
413	020011362-01	VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCCOS CONJUGADA 13 VALENTE SEROTIPO 1/3/4/5/6A/6B/7F/9V/14/18C/19A/19F/23F SUSPENSION INYECTABLE /0.5 ML	155.256,00
414	019955183-01	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B SUSPENSION INYECTABLE 20 MCG/1 ML	28.280,00
415	019999738-06	VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG	18.112,00
416	020096205-01	VASOPRESINA CLOROBUTANOL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 20 UI/ML/1 ML	59.766,00
417	019936614-02	VECURONIO BROMURO POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 10 MG	48.468,00
418	000037897-04	VERAPAMILO (R) TABLETA 120 MG	165,00
419	020044017-02	VERAPAMILO (R) TABLETA 80 MG	250,00
420	019933147-05	VITAMINA K (FITOMENADIONA) IM - IV - SC SOLUCION INYECTABLE 1 MG/0.5 ML	1.607,00
421	019936765-03	VITAMINA K (FITOMENADIONA) IM SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML	5.900,00
422	019982753-06	VITAMINA K (FITOMENADIONA) IV SOLUCION INYECTABLE 10 MG/1 ML (KONAKION)	2.684,00
423	000027206-01	VITAMINA K (FITOMENADIONA) ORAL - IM - IV SOLUCION INYECTABLE 2 MG/0.2 ML (KONAKION)	14.731,00
424	J03AC03021	VORICONAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 200 MG	154.845,00
425	020075440-05	VORICONAZOLE TABLETA RECUBIERTA 200 MG	69.813,00
426	020014730-06	WARFARINA (R) TABLETA 5 MG	312,00
427	000019237-02	ZIDOVUDINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/20 ML	126.674,00
428	019974944-01	ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML/100 ML	40.428,00
429	40L39	AC POLIGLICOLICO PLUS 0 AG 1/2 CIRC RED (36.4 A 37MM) LONG 90CM	22.389,00
430	40L41	AC POLIGLICOLICO PLUS 2-0 AG 1/2 CIRC REDOND (26MM) X 70CM	10.721,00
431	40L53	AC POLIGLICOLICO PLUS 2-0 AG 1/2 CIRC REDOND (36.4 A 37MM) X 90CM	20.651,00
432	40L44	AC POLIGLICOLICO (PLUS) 4-0 AG 1/2 REDONDA (17MM) X 70CM	10.473,00
433	40L40	AC POLIGLICOLICO 1 AG 1/2 RED (36MM) LONG 90CM UN	83.245,00
434	40L45	AC POLIGLICOLICO 5-0 AG 3/8 REV CORTANTE (13MM) LONG 45CM (PLAST)	17.709,00
435	40L47	AC POLIGLICOLICO 6-0 DOS AG 1/4 (8 MM) ESPATULA LONG 45CM (OFT)	44.737,00
436	40L48	AC POLIGLICOLICO 8-0 DOS AG 3/8 CORTANTE EN ESPATULA (6.5MM) X 20CM (OFT)	63.149,00
437	40L43	AC POLIGLOCOLICO 3-0 AG 1/2 CIRC REDOD (22MM) X 70CM	19.795,00
438	20G10	ADAPTADOR DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA Q-SYTE REF 385100	5.585,00
439	20Y02	ADAPTADOR MACHO MACHO	3.415,00
440	40G01	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 20G X 3 1/2 ADULTO 88-90MM QUINCKE UNI	23.530,00
441	40G02	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 22G X 3 1/2 88MM PUNTA TIPO QUINCKE UNI	23.580,00
442	40G07	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 22G X 7 PULG (17.78CM) PUNTA TIPO QUINCKE UNI	32.446,00
443	40G03	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 25G X 3 1/2 88MM PUNTA TIPO QUINCKE UNI	25.580,00
444	40G04	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 26G X 3 1/2 88MM PUNTA TIPO QUINCKE UNI	23.580,00
445	40G05	AGUJA ANESTESIA ESPINAL 27G X 3 1/2 88MM PUNTA TIPO QUINCKE UNI	30.488,00
446	20G15	AGUJA ASPIRACION PARA MEDULA OSEA 15G X 4 UNI	62.987,00
447	20G19	AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	242.939,00
448	20G01	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 DESECHABLE UNI	328,00
449	20G02	AGUJA HIPODERMICA 20G X 1 1/2 DESECHABLE UNI	246,00
450	20G05	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 DESECHABLE UNI	58,00
451	20G04	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 1/2 DESECHABLE UNI	244,00
452	20G06	AGUJA HIPODERMICA 23G X 1 DESECHABLE UNI	275,00
453	20G07	AGUJA HIPODERMICA 25G X 1 DESECHABLE UNI	239,00
454	20G08	AGUJA HIPODERMICA 25G X 5/8 DESECHABLE UNI	214,00
455	20G09	AGUJA HIPODERMICA 27G X 1/2 DESECHABLE UNI	179,00
456	20G14	AGUJA LAPICERO INSULINA 30G 0.3 X 8MM	476,00
457	20G12	AGUJA PARA ANESTESIA DE PLEXOS 21G X 4 100MM UNI	35.970,00
458	20G11	AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL CON BISEL TIPO TOUHY 18G X 3 ## (1.3 X 80 MM) UN	41.682,00
459	40G06	AGUJA PARA DISCOGRAFIA CALIBRE 18G	79.576,00
460	20G13	AGUJA SEMIAUTOMATICA PARA BIOPSIA 18G X 20 CM UN	322.341,00
461	2870514TI	ANCLA EN TITANIO DE 5.0 MM CON MANGO	1.960.582,00
462	20R02	APOSITO ADHES TRANSPARENTE 8.5 X 11.5 CM	7.163,00
463	20R03	APOSITO ADHESIVO TRANSP 10 X 12CM UND	8.098,00
464	20V07	APOSITO DE GASA Y ALGODON ESTERIL 10 X 15-20 CM SOB X 1 UND	1.802,00
465	20R12	APOSITO ESTERIL DE POLIURETANO TRANSPARENTE 5.0CM X 5.7CM UNI---APOSITO ESTERIL DE POLIURETANO TRANSPARENTE 5.0CM X 5.7CM UNI	4.858,00
466	20R01	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE DE POLIURETANO I.V. 6.5 X 7 CMS UNI.	2.853,00
467	40R01	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO (4 X 4) 10CM X 10CM UNI	16.554,00
468	30R01	APOSITO HIDROCOLOIDE (6 X 6) 15CM X 15CM UNI	46.803,00
469	20Y07	ASA DE POLIPECTOMIA	150.538,00
470	O127	BALLON FOR SHOULDER 40X50MM	12.133.800,00
471	10S03	BARRERA DE OSTOMIA 70MM UND	48.089,00
472	10S01	BARRERA PARA OSTOMIA DE 57MM PIEL REGULAR UND	46.327,00
473	508_32_104	BASE GLENOIDEA UNIVERSAL	4.555.969,00
474	10S02	BOLSA DE COLOSTOMIA 57 MM	19.412,00
475	10S04	BOLSA DRENABLE PARA COLOSTOMIA 70MM UND	22.564,00

476	10T06	BOLSA DRENAJE 600ML UNIDAD	133.750,00
477	10T01	BOLSA NUTRICION ENTERAL (NUTRIFLO) 1500ML C/EQ PARA GASTROCLISIS UND	28.224,00
478	10T02	BOLSA PEDIATRICA RECOLECT ORINA 60ML	9.826,00
479	30T01	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE	16.741,00
480	00Z4	BOQUILLA BLOQUE DE MORDIDA ADULTO CORREA LIBRE LATEX.	11.984,00
481	2,00E+02	BURETA 150ML ACET CELULOSA UN BURETROL	9.170,00
482	508_36_101	CABEZA GELONOIDA NEUTRAL 36MM	2.397.879,00
483	40L50	CAGUT CROMADO 3/0 122	17.077,00
484	30H03	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO 7.0MM CON BALON NO FENESTRADA UNI	103.609,00
485	30H07	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA DE BAJA PRESION 8.0MM CON BALON FENESTRADA RX UNI	112.585,00
486	30H04	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 7.5MM CON BALON UNI	115.042,00
487	10H01	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6.0MM SIN BALON FENESTRADA RX OPACA UNI	150.784,00
488	20H01	CANULA GUEDEL (MAYO) NO 0 (60-50MM) DESECHABLE UNI	5.360,00
489	20H02	CANULA GUEDEL (MAYO) NO.2 (70 - 80MM) DESECH UND	9.051,00
490	20H9	CANULA GUEDEL (MAYO) NO.3 DESECH UND	1.284,00
491	20H03	CANULA GUEDEL (MAYO) NO.4 (90-100MM) DESECH	9.051,00
492	20H04	CANULA GUEDEL (MAYO) NO.5 (70-100MM) DESECH UND	9.766,00
493	20H08	CANULA NASAL ESTERIL OXIGENO 213CM ADULTO	5.597,00
494	20H07	CANULA NASAL OXIGENO ESTERIL 213CM PEDIAT	11.135,00
495	20H06	CANULA NASAL OXIGENO NO ESTERIL ADULTO	5.029,00
496	20H05	CANULA NASAL OXIGENO NO ESTERIL 213CM NEONATAL UND	5.840,00
497	30H08	CANULA (TRACOE) TRAQUEOSTOMIA 8.0MM CON BALON NO FENESTRADA XL ANILLADA UNI REF T-451-08	492.200,00
498	30H01	CANULA TRAQUEOSTOMIA CN 6.0MM FENESTRADA RX OPACA UN C/B	120.042,00
499	30H06	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/B 8.0MM FENESTRADA UN	106.555,00
500	30H02	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7MM FENESTRADA CON BALON	337.425,00
501	40C02	CATETER CENTRAL ADU 1LU 16G 20CM	143.552,00
502	40C03	CATETER CENTRAL ADU 2LU 14G-18G 7FR 20CM	277.482,00
503	40C04	CATETER CENTRAL ADU 3LU 16G-18G-18G 7FR 20CM UN	291.773,00
504	40C11	CATETER CENTRAL 2 LUMEN PEDIATRICO 22G 4FR X 5CM UNI	238.182,00
505	30C04	CATETER DE INSERCCION PERIFERICA DE 5 FR SL POLVERPIC CATETER - SFR DL POLVERPICC CATETER COD: 3175108. 3175118. 3275108. 3275108	977.445,00
506	30C01	CATETER DOBLE JJ 6.0FR 24CM	354.161,00
507	20C01	CATETER DRENAJE ABCESO 8.3FR PIGTAIL UND LONG 25CM	443.408,00
508	30C02	CATETER ELECTRODO BIPOLAR ADU 6FR (2ELECTRODOS) SB X 110CM UNI	340.260,00
509	40C09	CATETER EMBOLECTOMIA LARGO 4FR X 80CM ROJO UN	417.907,00
510	40C10	CATETER EMBOLECTOMIA LARGO 5FR X 80CM GRIS FOGARTY UNI	417.907,00
511	40C08	CATETER EMBOLECTOMIA UNLUMEN 3FR 80CM VERDE UND	417.907,00
512	40C01	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G X 30CM	230.679,00
513	40C06	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO VALV HEMOST 7.0FR 10CM UN	107.353,00
514	40C07	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO VALV HEMOST 8.5FR	104.800,00
515	20C05	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 18G X 1 1/4 (1.16) UNI	5.978,00
516	20C03	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 14GA X 2 (1.75) UNI	7.205,00
517	20C04	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 16G X 1 1/4 (1.16) UNI	6.288,00
518	20C06	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 20G X 1 1/4 (1.16) UNI	5.360,00
519	20C07	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 22G X 1 UNI	5.002,00
520	20C08	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 24GA X 3/4 UN	5.109,00
521	20D29	CATETER LEVIN NASOGASRTICO 85 CM 20 FR	4.387,00
522	20D13	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 40-120 CM 14FR	3.334,00
523	20D15	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 18FR	4.406,00
524	20D11	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 10FR	9.527,00
525	20D12	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 12FR	3.287,00
526	20D14	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 16FR	4.169,00
527	20D10	CATETER LEVIN NASOGASTRICO 85CM 6FR	2.620,00
528	20D19	CATETER NELATON 10FR X 40CM UND	1.550,00
529	20D20	CATETER NELATON 12FR X 40CM UND	1.483,00
530	20D21	CATETER NELATON 14FR X 40CM UND	1.500,00
531	20D22	CATETER NELATON 16FR X 40CM UND	1.370,00
532	20D23	CATETER NELATON 18FR X 40CM UND	1.977,00
533	20D24	CATETER NELATON 20FR X 40CM UND	2.596,00
534	20D17	CATETER NELATON 6FR X 40CM UND	1.667,00
535	20D18	CATETER NELATON 8FR X 40CM UND	1.713,00
536	20D25	CATETER NUTRICION ENTERAL PUNTA TUNGSTENO 12FR 114CM 2V	178.637,00
537	20C02	CATETER PERICRANEAL 23G X 3/4 DESECHABLE UNI	1.906,00
538	20C20	CATETER SUCCION 12FR X 40CM UND	826,00
539	20C10	CATETER SUCCION 14FR X 40CM UND	2.459,00
540	20C19	CATETER SUCCION 8 FR X 40CM UND	826,00
541	20C09	CATETER SUCCION 10FR X 40CM UND	2.830,00
542	20C11	CATETER TORACICO 28FR X 40 A 50 CM UN	8.336,00
543	20C12	CATETER TORACICO 30FR X 45CM UND	10.683,00
544	20C13	CATETER TORACICO 32FR X 45CM - 50CM UND	11.194,00
545	20C14	CATETER TORACICO 34FR X 45CM UND	11.433,00
546	20C15	CATETER TORACICO 36FR 45CM - 50CM UND	12.148,00
547	20C16	CATETER UMBILICAL 2.5FR 1LU 30CM DESECH UN	46.445,00
548	20C17	CATETER UMBILICAL 3.5FR 1LU 40CM	15.958,00
549	20C18	CATETER UMBILICAL 5.0FR 1LU 36 A 40CM UND	16.792,00
550	40L04	CATGUT CROMADO 0 AG 1/2 RED (36MM) LONG 90CM UND	16.628,00
551	40L03	CATGUT CROMADO 0 AG 1/2 RED-PRIME (65MM) LONG 70CM UND	23.594,00
552	40L05	CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 RED (36MM) LONG 90CM UND	15.720,00
553	40L06	CATGUT CROMADO 2-0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 70CM UND	17.864,00
554	40L07	CATGUT CROMADO 2-0 AG 1/2 RED (36MM) LONG 90CM UND	20.245,00
555	40L09	CATGUT CROMADO 3-0 AG 1/2 RED (17MM) LONG 70 CM UND	18.102,00
556	40L08	CATGUT CROMADO 3-0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 75CM	10.806,00
557	40L51	CATGUT CROMADO 3/0 810	10.194,00
558	40L10	CATGUT CROMADO 4-0 AG 1/2 RED (17MM) LONG 70CM UND	18.340,00
559	40L11	CATGUT CROMADO 5-0 AG 1/2 CIRC RED (17.0MM) LONG 70 CM	18.340,00

560	40L01	CATGUT SIMPLE 2-0 AG 1/2 RED (22MM) LONG 70CM UND	44.302,00
561	40L02	CATGUT SIMPLE 4-0 AG 3/8 REV CORT (19MM) LONG 70CM UND	17.745,00
562	40L42	CERA PARA HUESOS 2.5GN ESTERIL	25.279,00
563	20U01	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO DESECH UN	26.668,00
564	20U02	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO CON BALON 1L	24.324,00
565	KCKAPT16230	CLAVO KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.6 X 230 MM	19.037,00
566	KCKPAR20230	CLAVO KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 230 MM	19.548,00
567	KCKAPT20230	CLAVO KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 230MM	20.942,00
568	40Z07	COILS CEREBRAL	3.317.000,00
569	20Y01	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	5.371,00
570	20Y04	CONECTOR UNIVERSAL NIPLE PARA OXIGENO	1.012,00
571	20V01	COTONOIDE ESTERIL DE 1 X 1 - X UNIDAD	18.655,00
572	20V02	COTONOIDE ESTERIL DE 1 1/2 X 1 1/2 X UNIDAD	2.143,00
573	30J01	CUCHILLA ESTERIL EN CLAVIJA 2.5MM	766.852,00
574	30J02	CUCHILLA ESTERIL ESFERICA 6.0MM	808.289,00
575	1,31902E+13	CUCHILLA PARA SIERRA OSCILANTE 25.0/1.0 MM X 90 MM	212.935,00
576	10N04	CUELLO BLANDO DE THOMAS TALLA L UNI	15.408,00
577	10N02	CUELLO FILADELFIA TALLA M DESECH	40.125,00
578	10N01	CUELLO FILADELFIA TALLA S DESECH UND	39.245,00
579	400405	CUNA DE CRESTA ILIACA ILIAN CREST WEDGE 13 - 15 MM THICKNESS FREEZE - DRIED	5.854.633,00
580	1503	DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML	9.095,00
581	1401	DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS	52.430,00
582	20D26	DREN PENROSE 1/4 DESECHABLE UNI	1.457,00
583	40R06	DURAGEN NO SATURABLE 2.5 X 2.5	898.800,00
584	40R05	DURAGEN 10 X 12.5	13.986.575,00
585	40R02	DURAGEN 5X5	1.797.600,00
586	40R04	DURAGEN 7.5 X 7.5	4.494.000,00
587	20Q02	ELECTRODO MONITOREO ADULTO X UND	535,00
588	20Q01	ELECTRODO MONITOREO PEDIAT	289,00
589	2,00E+09	EQUIPO EXTENSION MONITOREO DE PRESION ADULTO 48	5.026,00
590	2,00E+07	EQUIPO BOMBA DE INFUSION I.V. 3 CANALES (XL 5000) UND	57.164,00
591	2,00E+16	EQUIPO DE ADMINISTRACION EPIDURAL SIN DEHP UNI	46.813,00
592	2,00E+08	EQUIPO DE INFUSION FOTOPROTECTOR PARA BOMBA CON CONECTOR SIN AGUJA NITRO 5000 UN	57.164,00
593	2,00E+04	EQUIPO MACROGOTEO 10GOT/CC CON AGUJA 21G 1 1/2 UNI	3.692,00
594	2,00E+05	EQUIPO MICROGOTEO 60GOT/CC SA X UNIDAD SA	4.287,00
595	2,00E+06	EQUIPO PARA BOMBA PATROL + BOLSA PARA NUTRICION UND	53.500,00
596	2,00E+11	EQUIPO PARA NUTRICION ENTERAL CON BOLSA 1500 ML	55.105,00
597	2,00E+12	EQUIPO PARA NUTRICION ENTERAL CON TAPA ROSCA	50.045,00
598	2,00E+13	EQUIPO Y PARA IRRIGACION 2 VIAS UNIDAD	41.206,00
599	40V01	ESPONJA DE GELATINA 7X5X1CM ESTERIL UND	145.291,00
600	1504	ESTANDAR - DISTRIBUCION NORMAL DE LA DIETA	58.268,00
601	2,00E+03	EXTENSION ANESTESIA ADULTO UND	5.716,00
602	20M03	FILTRO HUMIDIFICADOR ANTIBACTERIANO NARIZ CAMELLO ADULTO UN	32.155,00
603	1701	FORMULAS ESPECIALES PARA NIÑOS (LACTANTES, NIÑOS DE CORTA EDAD Y NIÑOS)	81.502,00
604	00T01	FRASCO COPROLOGICO DESECH UN	239,00
605	10T03	FRASCO PARCIAL ORINA DESECH PARCIAL ORINA DESECH	357,00
606	50_922_32	FRESA REDONDA LARGA 6.5 MM CARBONO	337.326,00
607	20V04	GASA ESTERIL (3 X 3) 7.5CM X 7.5CM 8 PLIGUES X UNIDAD	766,00
608	20V03	GASA ESTERIL (3 X3) 7.5CM X 7.5CM 8 PLIEGUES X UNIDAD	297,00
609	20V06	GASA NO ESTERIL QX TEJIDO (90 X 90 CM) ROLLO 1 X 100 YD UN	77.040,00
610	20V05	GASA PARA CURACION 20X40CM (8X16 IN) ESTERIL SOBX 1	4.732,00
611	20M24	GORRO PARA FIJACION TALLA M UNI	70.714,00
612	3522605	GRAPA DE BLOQUEO PARA RIA ESTERIL	187.606,00
613	76_09_52	GRAPA PARA HUESO BLOUNT 22.0 MM X 22 MM TITANIO	2.070.525,00
614	30Z03	GRAPADORA CIRCULAR ARTICULADA STAPPLER 29 MM	1.170.900,00
615	30Z04	GRAPADORA CIRCULAR ARTICULADA STAPPLER 31 MM	1.984.042,00
616	30Z05	GRAPADORA CIRCULAR ARTICULADA STAPPLER 33 MM	1.984.042,00
617	30Z23	GRAPADORA CIRCULAR Y/O LINEAL PARA CIRUGIA DE TORAX Y ABDOMEN	2.220.485,00
618	30Z19	GRAPADORA LINEAL CORTANTE STAPPLER 80 MM	598.960,00
619	00L02	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75MM	603.953,00
620	20A03	GUANTE ESTERIL DE LATEX 7.5 PAR	701,00
621	20A04	GUANTE ESTERIL DE LATEX 8.0 PAR	1.482,00
622	20A01	GUANTE ESTERIL LATEX 6.5 PAR	1.484,00
623	20A02	GUANTE ESTERIL LATEX 7.0 PAR	1.497,00
624	20A05	GUANTE ESTERIL LATEX 8.5 PAR	1.284,00
625	Q114400003	GUIA ROSCADA DE 2.5MM X 300MM	81.931,00
626	1406	HEPATICA - ALTO EN AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOACIDOS AROMATICOS	55.592,00
627	20J05	HOJA BISTURI AL CARBON NO 22 DESECHABLE UNI	571,00
628	20J04	HOJA BISTURI AL CARBON 20 DESECH UND	571,00
629	20J01	HOJA BISTURI ESTERIL NO 10 DESECHABLE UNI	571,00
630	20J03	HOJA BISTURI ESTERIL NO. 15 DESCHABLE UN	571,00
631	20J02	HOJA BISTURI ESTERIL NO.11 DESECHABLE UNIDAD	571,00
632	532_0855	HOJA DE SIERRA ESTERIL PARALELA 47.1/25X12X CORTE 90 GRADOS ACORTAMIENTO	1.454.440,00
633	532_0475	HOJA SIERRA DE DIENTES FINOS 46/31MM X 6.0 MM X 0.4/.03MM ESTERIL	558.139,00
634	20M04	HUMIDIFICADOR 4PSI 300 - 400ML DESECH	25.009,00
635	20M06	INHALOCAMARA ADULTO UND	7.490,00
636	20M05	INHALOCAMARA PEDIATRICA	6.941,00
637	508_01_436	INSERTO SEMICONSTRENIDO REVERSA MONOBLOQUE X 36 MM	2.098.145,00
638	20M07	INSPIROMETRO INCENTIVO RESPIRATORIO KIT UN	33.227,00
639	20B08	JERINGA PTA CATETER (LARGA) 60ML DESECH UN	4.645,00
640	20B05	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2 (INSULINA) UNI	1.156,00
641	20B03	JERINGA 3P X 10ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI	1.143,00
642	20B04	JERINGA 3P X 20ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI	1.348,00

643	20B07	JERINGA 3P X 3ML C/A 21G X 1 1/2 (LUER LOCK) UNI	3.981,00
644	20B02	JERINGA 3P X 5ML C/A 21G X 1 1/2 (LUER LOCK) UNI	775,00
645	20B13	JERINGA 3P X 60 ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOOK) UNIDAD	3.959,00
646	20B06	JERINGA 3P 20ML SA LL	1.500,00
647	DK10MS_S	KIT DE APOSITO DE IONES DE PLATA MEDIANO	1.577.262,00
648	CA32F	KIT DE CANISTER DE 800 ML MAS MANGUERA	1.086.114,00
649	30U05	KIT DE LIGADURA DE HEMORROIDES CON ANOSCOPIO	266.832,00
650	30U06	KIT DE LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS X 6 BANDAS	882.098,00
651	30U07	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA TWIST FENESTRADA CON BALON N° 08	1.738.851,00
652	20U03	KIT GASTROSTOMIA 20FR PERCUTANEA TECNICA PUSH UN	866.982,00
653	20U18	KIT TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO CON DILATADORES 8.0FR X 29CM UNI	1.695.014,00
654	40U01	KIT VALVULA DERIVACION L.C CONTORN PRESION MEDIA ULTRA SMALL	2.970.088,00
655	20Z04	LANCETA (FREESTYLE) PARA SANGRIA UNI	128,00
656	30Y01	LIGACLIP DE TITANIO LARGE CARTUCHO X 6 CLIPS	17.864,00
657	30Y02	LIGACLIP GRANDE LT400 UNI REF LT400	44.884,00
658	30U09	LIGADOR PARA HEMORROIDES	301.998,00
659	20M31	LINEA (FLEX ADVANTAGE) SISTEMA SUCCION PARED FLEXIBLE X 3000ML CON SOLIDIFICANTE UNI REF 65651930PG	21.723,00
660	20M33	LINEA (FLEX ADVANTAGE) SISTEMA SUCCION PARED FLEXIBLE 1000ML CON SOLIDIFICANTE REF 65651910PG	16.050,00
661	20M32	LINEA (FLEX ADVANTAGE) SISTEMA SUCCION PARED FLEXIBLE 1500ML CON SOLIDIFICANTE UNI REF 65651920PG	16.429,00
662	20Y05	LLAVE 3VIAS DE 1 RAMPA 2LL-1LS UND	5.121,00
663	30N07	MALLA PERMANENTE CON RECUBRIMIENTO BIORREABSORBIBLE (12 X 14) 30.5CM X 35.6CM RECTANGLE UNI	10.002.684,00
664	30N06	MALLA PERMANENTE CON RECUBRIMIENTO BIORREABSORBIBLE (8 X 12) 20.3 CM X 30.5CM RECTANGLE UNI	5.584.791,00
665	30N04	MALLA POLIPROPILENO DE BAJO PESO 5CM X 10CM UNI	238.182,00
666	30N09	MALLA POLIPROPILENO MESH ESTERIL (6 X 6) 15CM X 15CM UNI	374.682,00
667	30N11	MALLA POLIPROPILENO MESH (12 X 12) 30CM X 30CM UNI	406.998,00
668	30N12	MALLA POLIPROPILENO MESH (12 X 12) 30.5 CM X 30.5 CM UNI	8.231.210,00
669	30N02	MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO BARD MESH (4 X 6) 10CM X 15CM UNI	197.736,00
670	30N01	MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO (2 X 4) 5CM X 10CM UNI	238.182,00
671	30N03	MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO (6 X 6) 15CM X 15CM UNI	282.063,00
672	20M08	MANGUERA LISA EN PVC PARA OXIGENO DE 213 CM + CONECTOR	3.264,00
673	00Q02	MARQUILLA RECIEN NACIDOS NIÑAS X UND	667,00
674	00Q03	MARQUILLA RECIEN NACIDOS NIÑOS X UNIDAD	599,00
675	20F13	MASCARA BITRAC TALLA L FULL FACE CODO ESTANDAR INTERCAMBIABLE ALMOHADILLA FRONTAL SILICONA Y ARNES	423.742,00
676	20F12	MASCARA CODO TALLA M ESTANDAR INTERCAMBIABLE ALMOHADILLA FRONTAL SILICONA Y ARNES	423.742,00
677	20F18	MASCARA LARINGEA NO 5.0 ESTERIL DESECHABLE UNI	155.029,00
678	20F19	MASCARA LARINGEA 2.0 ESTERIL DESECHABLE UND	155.029,00
679	20F20	MASCARA LARINGEA 2.5 ESTERIL DESECHABLE UND	155.029,00
680	20F15	MASCARA LARINGEA 3.0 UN DESECHABLE	155.029,00
681	20F17	MASCARA LARINGEA 4.0 ESTERIL DESECHABLE UND	155.029,00
682	20F01	MASCARA OXIGENO ADULTO UN	10.242,00
683	20F02	MASCARA OXIGENO PEDIAT 7 FT TUBO LISO DESECH UND	2.660,00
684	30F04	MASCARA P/ANESTESIA ACOLCHONADA N° 2	11.369,00
685	30F02	MASCARA P/ANESTESIA ACOLCHONADA N° 3	11.369,00
686	30F05	MASCARA P/ANESTESIA ACOLCHONADA VALV 4 - 1145	9.588,00
687	30F06	MASCARA P/ANESTESIA ACOLCHONADA VALV 5	11.369,00
688	30F01	MASCARA PARA ANESTESIA ACOLCHONADA VALV NO 0 UNI	9.641,00
689	30F03	MASCARA PARA ANESTESIA ACOLCHONADA VALV NO 1 UNI	11.083,00
690	20F04	MASCARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	15.958,00
691	20F05	MASCARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA	14.887,00
692	20F03	MASCARA VENTURY ADULTO UND	11.770,00
693	20F22	MASCARILLA NEONATAL TALLA M UNIDAD	65.893,00
694	20M10	MICRONEBULIZADOR ADULTOS UND	29.773,00
695	20M09	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO KIT KIT	14.410,00
696	20M11	NEBULIZADOR CON ENTRADA DE AIRE DE 400 A 500CC	47.935,00
697	40L14	NYLON 10-0 AG 3/8 CORT ESPATULA (6.5MM) LONG 30 CM	77.409,00
698	00Z06	PAÑO (SANIKLEEN WIPES) HUMEDO PARA DESINFECCION DE SUPERFICIES X 72 UNI	1,00
699	40R03	PARCHE DURA MADRE (DURA GUARD) 4 X 4	966.351,00
700	40R07	PARCHE DURA MADRE (DURA GUARD) 6 X 8	1.932.704,00
701	40R08	PARCHE DURA MADRE (DURA GUARD) 8 X 14	2.980.195,00
702	10Y01	PINZA UMBILICAL PLASTICA DESECHABLE	899,00
703	02_111_530	PLACA BICOLUMNAR VA-LCP 2.4 MM RADIO DISTAL PALMAR DERECHA CUERPO 3H	2.218.244,00
704	PLACRDS18_4_HD	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO ACROMIO DISTAL PUNTA 18X4H DERECHA	2.918.330,00
705	CORENE5H	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO CONTORNODEADA RECTA TERCIO MEDIO DE 3.5 X 5H	1.639.872,00
706	PBPEAH5H	PLACA BLOQUEO EN TITANIO PROXIMAL DE ESTABILIDAD ANGULAR PARA HUMERO X 5H	3.138.680,00
707	02_111_900	PLACA LCP 2.7 MM OSTEOTOMIA PARA CUBITO 6 ORIFICIOS	2.793.786,00
708	40L13	POLIAMIDA MONOFILAMENTO 9-0 DOBLE AG 3/8 (6.5MM) LONG 30 CM	114.209,00
709	40L15	POLIDIOXANONA 2-0 AG 1/2 REDONDA (26MM) LONG 70CM	6.288,00
710	40L12	POLIESTER 0 AG 1/2 REDONDA (26MM) X 75CM UN	15.958,00
711	40L16	POLIPROPILENO 0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 75CM UND	42.754,00
712	40L17	POLIPROPILENO 1 AG 1/2 REDONDA FUERTE (36-37MM) LONG 75CM	16.673,00
713	40L19	POLIPROPILENO 2-0 AG RECTA REVERSO CORTANTE X 75CM UNI	16.315,00
714	40L18	POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 REDONDA FUERTE (26MM) LONG 75 CM (CIERRE GRAL)	40.730,00
715	40L22	POLIPROPILENO 3-0 AG RECTA (60MM) LONG 75CM (PIEL)	16.315,00
716	40L20	POLIPROPILENO 3-0 AG 3/8 CIR CORT (24MM) LONG 75CM UN	16.336,00
717	40L21	POLIPROPILENO 3-0 AG 3/8 REV CORT (24MM) LONG 45CM	19.888,00
718	40L23	POLIPROPILENO 3-0 DOBLE AG 1/2 REDONDA (26MM) LONG 90CM (CVASC)	34.298,00
719	40L26	POLIPROPILENO 4-0 AG 3/8 REV CORT FUERTE (19MM) LONG 45CM	19.549,00

720	40L24	POLIPROPILENO 4-0 AG 3/8 REV CORTANTE (19MM) LONG 75CM UN	18.086,00
721	40L25	POLIPROPILENO 4-0 DOS AG 1/2 REDONDA (17MM) LONG 75CM (CVASC)	34.179,00
722	40L27	POLIPROPILENO 5-0 AG 3/8 REV CORTANTE (13MM) LONG 45CM (PLAST)	29.773,00
723	40L28	POLIPROPILENO 5-0 2 AG 3/8 REDONDA (13MM) LONG 90CM (CVASC)	50.018,00
724	40L29	POLIPROPILENO 6-0 AG 3/8 REV CORTANTE (11 MM) LONG 45CM (PLAST)	16.838,00
725	40L30	POLIPROPILENO 6-0 2 AG 3/8 REDONDA (13MM) X 60CM (CVASC) UNI	49.066,00
726	40L31	POLIPROPILENO 7-0 2 AG 3/8 REDOND (9.3MM) X 60CM	34.501,00
727	20Z21	PROLONGADOR HEMBRA-MACHO (1.0-2.0MM) X 11CM UNI	6.782,00
728	20M14	PRONG NASAL TALLA L UNIDAD	51.639,00
729	20M13	PRONG NASAL TALLA M UNIDAD	48.872,00
730	20M12	PRONG NASAL TALLA S UNIDAD	48.872,00
731	20M15	PRONG NASAL TALLA XL UNIDAD	47.467,00
732	020019612-01	PROPOFOL (1%) EMULSION INYECTABLE 10 MG/ML/20 ML	19.326,00
733	1408	PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEINA Y MODERADO APORTE EN GRASA.	13.587,00
734	00L01	RECARGA AZUL PARA GRAPA LINEAL 75MM	378.000,00
735	10T05	RECOLECTOR DE FLUIDOS CON VALVULA 3000ML	17.309,00
736	10T04	RECOLECTOR FLUIDOS FISIOLOGICOS 2000ML CON VALVULA UND	12.232,00
737	1409	RENAL DIALISIS - ALTA EN PROTEINA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PERDIDAS POR DIALISIS.	19.249,00
738	1410	RENAL PREDIALISIS - ESTADIOS 2,3,4 BAJA EN PROTEINA, FOSFORO Y ELECTROLITOS.	22.350,00
739	20M18	RESUCITADOR MANUAL TIPO AMBU NO REUSABLE 2000ML CON LINEA DE OXIGENO ADULTO	134.685,00
740	20M17	RESUCITADOR MANUAL TIPO AMBU 600ML LINEA O2 PEDIATRICO	334.074,00
741	40L33	SEDA TRENZADA 0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 75CM UN	12.981,00
742	40L32	SEDA TRENZADA 0 SIN AGUJA LONG 75CM UN	20.245,00
743	40L34	SEDA TRENZADA 1 AG 1/2 RED (26MM) LONG 75CM UN	13.339,00
744	40L37	SEDA TRENZADA 2-0 AG 1/2 RED (26MM) LONG 70 A 75 CM UN	12.743,00
745	40L36	SEDA TRENZADA 2-0 AG 3/8 REV CORT (26MM) LONG 45CM UN	11.552,00
746	40L35	SEDA TRENZADA 2-0 SIN AGUJA X 75CM UND	16.673,00
747	40L38	SEDA TRENZADA 3-0 AGUJA 1/2 CIRC REDONDA 26MM LONG 75CM (GI)	7.523,00
748	20B11	SET DE JERINGA Y EXT PARA PERFUSOR CLARO (JERING 50ML Y EXT 150CM)	46.445,00
749	20B10	SET DE JERINGA Y EXT PARA PERFUSOR (JERING 20ML Y EXT 150CM)	40.372,00
750	1666961	SILDENAFIL PREPARADO MAGISTRAL SOLUCION ORAL 1 MG/ML/60 ML	92.544,00
751	20U04	SISTEMA CERRADO PARA SUCCION TRAQUEAL ADULTO 14 FR X 54 CM	130.406,00
752	30U04	SISTEMA DE CONTINENCIA GYNECARE TVT ABBREVO	1.480.024,00
753	30U02	SISTEMA DE MEDICION GASTO CARDIACO MINIM INVASIVO (SENSOR)	1.030.303,00
754	20U05	SISTEMA DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS DE 2100 A 2500 ML PLEUREVAC	269.622,00
755	1,00E+02	SISTEMA DRENAJE URINARIO 2.0L ADULTO	16.434,00
756	20M20	SISTEMA NASAL CPAP	300.144,00
757	20D03	SONDA FOLEY 2 VIAS 16FR CB 5-15 ML UN	5.627,00
758	20D05	SONDA FOLEY 2 VIAS 18FR CB 30-50 ML UN	9.920,00
759	20D01	SONDA FOLEY 2 VIAS 12FR CB 5-15 ML UN	6.253,00
760	20D04	SONDA FOLEY 2 VIAS 18FR CB 5-15 ML UN	5.308,00
761	20D06	SONDA FOLEY 2 VIAS 20FR CB 5-15 ML UN	5.627,00
762	20D07	SONDA FOLEY 2 VIAS 22FR CB 5-15 ML UN	10.599,00
763	20D34	SONDA FOLEY 2 VIAS 24 FR	1.822,00
764	20D35	SONDA FOLEY 2VIAS X 10FR CON BALON 5-15ML UNI	460,00
765	20D36	SONDA FOLEY 2VIAS X 8FR CON BALON 3-15ML UNI	2.112,00
766	20D02	SONDA FOLEY 2VIAS 14FR CB 5-15ML	5.627,00
767	20D08	SONDA FOLEY 3 VIAS 22FR CB 30-50ML UN	12.505,00
768	20D09	SONDA FOLEY 3 VIAS 24FR CB 30-50 ML UN	12.505,00
769	20D32	SUCCION TRAQUEAL CERRADA ADU 14FR (4.6MM) 54.0CM (21.3)	125.614,00
770	20D30	SUCCION TRAQUEAL CERRADA NEO 6FR (2.0MM) 30.5CM (12.0) EN Y DESECH UN	214.364,00
771	20D31	SUCCION TRAQUEAL CERRADA NEO-PED 8FR (2.66MM) 30.5CM (12.0)	214.364,00
772	SP1_0	SUREFUSEE PUTTY X 1.0 CC MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA	796.971,00
773	20Y06	TAPON HEPARINIZADO DESECH X UND	2.247,00
774	10Q06	TERMOMETRO ORAL DESECH UND	850,00
775	10Q10	TIRA PARA PRUEBA DE GLUCOSA EN SANGRE	1.699,00
776	20M22	TRAMPA DE ESPECIMEN (TRAMPA DE LUKENS) 40ML	15.629,00
777	20Z03	TRANSDUCTOR SENCILLO KIT	300.109,00
778	20Z06	TROCAR DESECHABLE 10 MM	310.300,00
779	20M21	TUBERIA CORRUGADA PARA OXIGENO X METRO	12.743,00
780	20M26	TUBERIA EN Y	339.637,00
781	7039	TUBO DE VENTILACION TIPO SHEPARD	114.297,00
782	20I23	TUBO EN T 14FR DESECHABLE UNI	13.934,00
783	20I24	TUBO EN T 16FR DESECHABLE UNI	10.718,00
784	SIN TARIFA	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 4.5 MM DESECHABLE UNI	10.898,00
785	20I08	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 5.0MM DESECHABLE UNI	3.086,00
786	20I10	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6.0MM DESECHABLE UNI	3.278,00
787	20I13	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7.5MM DESECHABLE UNI	3.086,00
788	20I03	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 3.0MM DESECH UN	2.559,00
789	20I04	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 3.5MM DESECH UN	5.978,00
790	20I05	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 4.0MM DESECH UN	3.086,00
791	20I06	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 4.5MM DESECH UN	8.678,00
792	20I09	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 5.5MM DESECH UN	3.278,00
793	20I11	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 6.5MM DESECH UN	3.276,00
794	20I12	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 7.0MM DESECH UN	4.049,00
795	20I14	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 8.0MM DESECH UN	3.278,00
796	20I15	TUBO ENDOTRAQUEAL CN 8.5MM DESECH UN	3.086,00
797	20I18	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO C/B 6.5MM DESECHABLE UNI	88.723,00
798	20I17	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO CN 7.0MM DESECH UN	46.790,00
799	20I26	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO CON BALON 6.0 MM DESECHABLE UNI	39.874,00
800	20I21	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 4.0MM UNI	2.916,00
801	20I07	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 4.5MM UNI	2.171,00
802	20I02	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 3.0MM UNI	9.051,00
803	20I01	TUBO ENDOTRAQUEAL SN 2.5MM UN	1.621,00

804	20I20	TUBO ENDOTRAQUEAL SN 3.5MM UN	1.986,00
805	40C13	TUBO PARA ALIMENTACION ENTERAL 22FR CON BALON 7- 10CC X 45CM CON AVANCE A YEYUNO UNI	2.236.754,00
806	20I19	TUBO SUCCION ESTERIL SILCONADO DIAMETRO 1/4 X 3 MTS	30.488,00
807	36H07	TUBO SUCCION SILICONADO + CANULA YANKAUER DE 7 X 11 MM X 3 METROS UND ESTERIL	9.309,00
808	20U07	UNIDAD DE SUCCION DRENAJE 1/4 X 500ML CON AGUJA UNI	116.572,00
809	20U08	UNIDAD DE SUCCION DRENAJE 1/8 500ML DESECH UND	116.572,00
810	20U06	UNIDAD DE SUCCION DRENAJE 3/16 X 500ML DESCHABLE UNI	116.572,00
811	20Z20	VALVULA ANTIRETORNO LUER LOCK MACHO/HEMBRA (45 PSI) UNI	7.043,00
812	510_00_012	VASTAGO HUMERAL MONOBLOK 12MM	5.009.312,00
813	10J11	VENDA ALGODON ESTERIL 4 X 5YD UNI	3.013,00
814	10J13	VENDA ALGODON ESTERIL 5 X 5YD UNI	3.811,00
815	10J12	VENDA ALGODON ESTERIL 6 X 5YD UNI	1.430,00
816	10J01	VENDA ALGODON 3 X 5YD DESECHABLE UNI	1.667,00
817	10J02	VENDA ALGODON 6 X 5YD DESECHABLE UNI	4.287,00
818	10J16	VENDA ELASTICA ESTERIL 3 X 5YD COLOR PIEL UNI	3.573,00
819	10J17	VENDA ELASTICA ESTERIL 4 X 5YD COLOR PIEL UNI	5.002,00
820	10J14	VENDA ELASTICA ESTERIL 5 X 5YD UNI	5.478,00
821	10J15	VENDA ELASTICA ESTERIL 6 X 5YD COLOR PIEL UNI	6.073,00
822	10J07	VENDA YESO 3 X 5YD DESECHABLE ROLLO UNI	10.361,00
823	10J08	VENDA YESO 4 X 5YD DESECHABLE ROLLO UNI	15.720,00
824	10J09	VENDA YESO 5 X 5YD DESECHABLE ROLLO UNI	17.269,00
825	10J10	VENDA YESO 6 X 5YD DESECHABLE ROLLO UNI	18.816,00
826	40L49	VICRYL 1 (J569H)	12.184,00
827	40Z01	STENT CONVENCIONAL	1.499.400,00
828	40Z04	STENT MEDICALIZADO	3.717.359,00
829	40Z02	STENT MEDICALIZADO ANGIOPLASTIA Y ARTERIOTOMIA	3.717.359,00
830	40Z03	STENT PERIFERICO VASCULAR	4.956.665,00
831	30C04	CATETER HEMODIALISIS FEMORAL 14 FR X 8	406.250,00
832	30C05	CATETER HEMODIALISIS YUGULAR 14 FR X 15 CM	450.000,00

GRUPO 2 SERVICIOS AMBULATORIOS			
Consulta médica especializada-subespecializada, cirugía ambulatoria e inyectología (Vacunación)			
ITEMS	**CODIGO CUPS**	**DESCRIPCION CUPS**	**VALOR ESTIMADO**
1	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	33.440,00
2	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	33.440,00
3	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	76.560,00
4	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	113.300,00
5	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	168.960,00
6	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	168.960,00
7	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	168.960,00
8	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	458.370,00
9	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	102.080,00
10	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	169.950,00
11	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	346.940,00
12	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	169.950,00
13	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	31.800,00
14	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	80.000,00
15	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	80.000,00
16	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	80.000,00
17	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	80.000,00
18	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	80.000,00
19	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	80.000,00
20	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	80.000,00
21	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	80.000,00
22	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	80.000,00
23	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	80.000,00
24	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80.000,00
25	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	80.000,00
26	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	80.000,00
27	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	80.000,00
28	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	80.000,00
29	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	80.000,00
30	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	80.000,00
31	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	80.000,00
32	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	80.000,00
33	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	50.000,00
34	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	80.000,00
35	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	50.000,00
36	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	100.000,00
37	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	100.000,00
38	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	100.000,00
39	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	100.000,00
40	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	100.000,00
41	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	100.000,00

42	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	100.000,00
43	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	100.000,00
44	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	100.000,00
45	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	100.000,00
46	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	100.000,00
47	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	100.000,00
48	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	100.000,00
49	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	100.000,00
50	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	63.600,00
51	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	100.000,00
52	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	100.000,00
53	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	40.534,00
54	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	100.000,00
55	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	100.000,00
56	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	100.000,00
57	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	100.000,00
58	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	100.000,00
59	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	100.000,00
60	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS SUBESPECIALIDADES MEDICAS	63.600,00
61	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	47.700,00
62	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	100.000,00
63	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	55.660,00
64	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	50.000,00
65	890307	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	80.000,00
66	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	100.000,00
67	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	50.000,00
68	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	100.000,00
69	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	100.000,00
70	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	100.000,00
71	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	100.000,00
72	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	100.000,00
73	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	100.000,00
74	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	100.000,00
75	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	100.000,00
76	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	100.000,00
77	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	100.000,00
78	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	47.700,00
79	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	100.000,00
80	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	100.000,00
81	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	100.000,00
82	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	100.000,00
83	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	100.000,00
84	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	100.000,00
85	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	100.000,00
86	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	100.000,00
87	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	80.000,00
88	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	50.000,00
89	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	50.000,00
90	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	80.000,00
91	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	80.000,00
92	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	63.600,00
93	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	80.000,00
94	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	80.000,00
95	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	80.000,00
96	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	80.000,00
97	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	80.000,00
98	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	80.000,00
99	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	80.000,00
100	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	80.000,00
101	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	80.000,00
102	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	63.600,00
103	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	80.000,00
104	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	80.000,00
105	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	44.690,00
106	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	80.000,00
107	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	80.000,00
108	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	80.000,00
109	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	80.000,00
110	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	80.000,00
111	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	80.000,00
112	890499	INTERCONSULTA POR OTRAS SUBESPECIALIDADES MEDICAS	63.600,00
113	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	60.000,00
114	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	80.000,00
115	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	80.000,00
116	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	80.000,00
117	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	80.000,00

118	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	80.000,00
119	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	28.930,00
120	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	124.850,00
121	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	60.500,00
122	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	82.426,00
123	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	120.010,00
124	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	90.090,00
125	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	90.090,00
126	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	113.300,00
127	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	120.010,00
128	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	113.300,00
129	939402	NEBULIZACIÓN	16.060,00
130	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	163.460,00
131	971100	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	60.500,00
132	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	60.500,00
133	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	33.440,00
134	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	65.340,00
135	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	22.880,00
136	5DS003	DERECHOS DE SALA PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURA)	150.000,00
137	5DS004	DERECHO DE SALA DE YESOS	80.000,00
138	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	150.000,00
139		INYECTOLOGIA(VACUNACIÓN)	15.700,00

GRUPO 3 SERVICIOS AMBULATORIOS IMAGENOLOGÍA			
Radiografías, ecografías, doppler, mamografía y TAC			
ITEMS	**CODIGO CUPS**	**PROCEDIMIENTOS**	**VALOR DE MERCADO**
1	61002	BIOPSIA DE TIROIDES	482.130,00
2	61100	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT) SOD (INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)	413.600,00
3	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE (HOSPITALIZACION + INSUMOS O MEDICAMENTOS COMO AGUJA TRUCUT)	568.200,00
4	501100	BIOPSIA DE PANCREAS (INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)	1.072.900,00
5	521200	BIOPSIA DE HIGADO, BAZO, PANCREAS Y MASAS INTRA ABDOMINALES TRUCUT (EXCLUYE)	413.600,00
6	601102	BIOPSIA PROSTATA POR PUNCIÓN INCLUYE PERINEAL Y TRANSRECTAL (INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)	568.200,00
7	774001	PERIOSTIO (HOSPITALIZACION + INSUMOS O MEDICAMENTOS COMO AGUJA TRUCUT)	413.600,00
8	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO POR VIA PERCUTANEA (HOSPITALIZACION + INSUMOS O MEDICAMENTOS COMO AGUJA TRUCUT)	413.600,00
9	851102	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA(INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)	413.600,00
10	851102	BIOPSIA DE MAMA NOTA: INCLUYE ECOGRAFIA, EXTRACCION DE LA MUESTRA Y ESTUDIO DE PATOLOGIA (SE LE ENTREGA EL RESULTADO AL PACIENTE)	482.130,00
11	851102-1	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT (INCLUYE DERECHOS DE CIRUJANO+DERECHOS DE SALA+ANESTESIOLOGIA)	482.130,00
12	861102	DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESOS O COLECCIONES (HOSPITALIZACION + INSUMOS O MEDICAMENTOS COMO AGUJA TRUCUT)	738.475,50
13	861611	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO	39.361,00
14	861612	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO(MUÑECA)	39.361,00
15	861613	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE MANO	39.361,00
16	861621	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	39.361,00
17	861622	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PIE	39.361,00
18	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	79.530,00
19	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	70.510,00
20	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	70.510,00
21	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	91.080,00
22	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	91.080,00
23	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	91.080,00
24	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	110.990,00
25	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	70.510,00
26	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	70.510,00
27	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	70.510,00
28	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	70.510,00
29	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	70.510,00
30	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	70.510,00
31	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	70.510,00
32	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	70.510,00
33	870121	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	51.300,00
34	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	70.510,00
35	870305	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	69.165,00
36	870306	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR	45.566,25
37	870310	TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE	137.853,00
38	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	81.400,00
39	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	81.400,00
40	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	31.871,00
41	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	89.210,00
42	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	87.230,00
43	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	87.230,00
44	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	113.960,00

45	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	108.790,00
46	871044	TEST DE ESCOLIOSIS	57.316,00
47	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	84.700,00
48	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	121.611,50
49	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	113.960,00
50	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	39.930,00
51	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	59.840,00
52	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	77.220,00
53	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	69.850,00
54	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)	77.220,00
55	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	69.850,00
56	871202	APICOGRAMA	81.400,00
57	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS - SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	57.702,75
58	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	68.052,00
59	871402	TOMOGRAFÍA DE TÓRAX EN DOS PROYECCIONES	213.775,50
60	871403	TOMOGRAFÍA DE MEDIASTINO Y TRÁQUEA	187.222,50
61	871404	TOMOGRAFÍA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORÁCICA O LUMBAR)	110.187,00
62	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	90.090,00
63	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	119.680,00
64	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	111.697,50
65	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	137.137,50
66	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	123.145,50
67	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE (No incluye medio de contraste)	203.467,00
68	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO)	143.974,50
69	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	138.727,50
70	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	231.504,00
71	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	100.782,25
72	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	54.340,00
73	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	70.510,00
74	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	54.340,00
75	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	70.510,00
76	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	54.340,00
77	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	39.600,00
78	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	70.510,00
79	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	54.340,00
80	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	54.340,00
81	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	54.340,00
82	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	70.180,00
83	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	30.938,40
84	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	30.938,40
85	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	58.830,00
86	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	70.510,00
87	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	70.510,00
88	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	70.510,00
89	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)	54.340,00
90	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	54.340,00
91	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	70.510,00
92	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	59.840,00
93	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	91.740,00
94	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	70.510,00
95	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (54)	99.110,00
96	873424	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE RÓTULA	55.491,00
97	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	51.300,00
98	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	54.340,00
99	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	39.600,00
100	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	51.300,00
101	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES : STRESS, TUNEL,OBLICUAS	28.600,00
102	873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	69.672,50
103	873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	69.672,50
104	874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	153.192,50
105	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	185.680,00
106	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA- BILATERAL	226.270,00
107	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	538.780,00
108	879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	591.250,00
109	879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	676.830,00
110	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	591.250,00
111	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	459.580,00
112	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	591.250,00
113	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	591.250,00
114	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	430.000,00
115	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	591.250,00
116	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	501.490,00

117	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	591.250,00
118	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO (HASTA TRES ESPACIOS)	501.490,00
119	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	130.891,50
120	879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	560.670,00
121	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL	560.670,00
122	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	635.030,00
123	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	737.990,00
124	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	501.490,00
125	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	501.490,00
126	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	459.580,00
127	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	459.580,00
128	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	177.320,00
129	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	177.320,00
130	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	781.770,00
131	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7. MHZ O MAS	130.680,00
132	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	130.680,00
133	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
134	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	128.700,00
135	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
136	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	135.850,00
137	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS. -- INCY : MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA - CON ALAMBRE O AGUJA	40.767,00
138	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	346.535,50
139	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	865.810,00
140	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	1.523.390,00
141	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	117.810,00
142	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	33.458,40
143	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	93.600,00
144	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	128.700,00
145	881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	72.156,00
146	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS)	250.140,00
147	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO. PANCREAS. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO Y GRANDES VASOS)	198.550,00
148	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	125.180,00
149	881306	ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	144.400,00
150	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	91.100,00
151	881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	125.180,00
152	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES	125.180,00
153	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES. VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	151.580,00
154	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	91.100,00
155	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	103.290,00
156	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	183.388,75
157	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	182.000,00
158	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	132.330,00
159	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	103.290,00
160	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	84.700,00
161	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	132.330,00
162	881434	PERFIL BIOFISICO	881.434,00
163	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	173.140,00
164	881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	151.580,00
165	881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	80.675,00
166	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	109.120,00
167	881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
168	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	174.130,00
169	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	93.619,00
170	881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
171	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.700,00
172	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	135.190,00
173	881621	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	135.190,00
174	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	135.190,00
175	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	135.190,00
176	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	135.190,00
177	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	135.190,00
178	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	135.190,00
179	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	135.190,00
180	881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	135.190,00
181	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	50.904,00
182	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	50.904,00
183	882101	DOPPLER TRANSCRANEAL	119.200,00
184	882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	295.700,00
185	882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS,VERTEBRALES,YUGULAR)	119.200,00
186	882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO	119.200,00

		(CAROTIDAS,VERTEBRALES,YUGULAR)	
187	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS,VERTEBRALES,YUGULAR) A COLOR	406.560,00
188	882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	295.700,00
189	882132	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	406.560,00
190	882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	295.700,00
191	882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	406.560,00
192	882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	119.200,00
193	882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	119.200,00
194	882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	406.560,00
195	882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	295.700,00
196	882121	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	295.700,00
197	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	406.560,00
198	882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	295.700,00
199	882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	295.700,00
200	882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	295.700,00
201	882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	295.700,00
202	882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	119.200,00
203	882250	DOPPLER DE VENA CAVA	119.200,00
204	882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	119.200,00
205	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	119.200,00
206	882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	119.200,00
207	882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	295.700,00
208	882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	406.560,00
209	882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	226.600,00
210	882272	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	406.560,00
211	882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	119.200,00
212	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	406.560,00
213	882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	91.100,00
214	882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	91.100,00
215	882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	173.140,00
216	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS	406.560,00
217	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS	406.560,00
218	882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	119.200,00
219	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	406.560,00
220	882312	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	119.200,00
221	882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	119.200,00
222	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	406.560,00
223	882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	119.200,00
224	882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	119.200,00
225	882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	119.200,00
226	882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	119.200,00
227	882600	DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	106.000,00
228	882610	DOPPLER DE RINON TRASPLANTADO	155.700,00
229	882802	DOPPLER PERIORBITARIO	119.200,00
230	882803	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR	295.700,00
231	883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, MUÑECA Y/O MANO)	805.200,00
232	883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (RODILLA , PIE Y/O CUELLO DE PIE, TOBILLO)	805.200,00
233	951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B,CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS ?ACR	128.500,00
234	8813321	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	360.000,00
235	882112-882211	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	135.000,00
236	M21144	TEST DE ESCOLIOSIS	106.800,00

GRUPO 4 SERVICIOS DE REHABILITACIÓN			
Terapia física, Terapia ocupacional, Terapia respiratoria, Terapia de lenguaje, terapia hídrica			
ITEMS	**CODIGOS**	**PROCEDIMIENTO**	**VARLO DEL MERCADO**
1	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	15.818
2	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	39.168
3	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	13.776
4	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	18.158
5	931000	HIDROTERAPIA	14.791
6	938300	TERAPIA OCUPACIONAL	15.789

ANEXO No. 7

OFERTA ECONÓMICA

Santiago de Cali,

Señor
JEFE GRUPO ADMINISTRATIVO
POLICÍA NACIONAL- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Ciudad

REF: PROCESO **PN UPRES VALLE SA MC SS 034/2020**.

El suscrito _____, obrando en nombre y representación de _____, de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones, del presente proceso de contratación, adelantado por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA - DE LA POLICÍA NACIONAL, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como único porcentaje de descuento que se establecerá como precio fijo, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos en el pliego con un porcentaje que se discrimina así:

Por favor escriba el porcentaje de descuento que ofrece a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente diligenciara únicamente el porcentaje de descuento, el cual será aplicado por parte de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA a cada uno de los valores unitarios estimados en el **Anexo No. 6**.
- Previo cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones, la adjudicación del contrato se hará de forma PARCIAL POR GRUPO.

GRUPO	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO	(%) PORCENTAJE DE DESCUENTO
Grupo 1	URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN (Y LO QUE SE DERIVE DE ELLOS)	$ 220.000.000	_____%
Grupo 2	SERVICIOS AMBULATORIOS Consulta médica especializada-cirugía ambulatoria- inyectologia (Vacunación).	$ 50.000.000	_____%
Grupo 3	SERVICIOS AMBULATORIOS IMAGENOLOGÍA Radiografías, ecografías (debe incluir las de tipo Gineco-obstetrico), mamografías, doppler y TAC (si lo toma)	$ 38.000.000	_____%
Grupo 4	REHABILITACIÓN (Terapia física, respiratoria, ocupacional, fonoaudiológica, hídrica)	$ 12.000.000	

El valor estimado para la presente contratación es por la suma de **TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($320.000.000,00)**, de la **vigencia 2020: CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($177.000.000.00)** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 48120 del 20 de agosto de 2020 expedido por el Lider de Presupuestos UPRES VALLE, y de la **vigencia 2021: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($143.000.000.00)** respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte de la Señora Brigadier General JULIETTE GIOMAR KURE PARRA, Directora de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° S-2020 – 020231 / DISAN - PLANE – 96.8 del 15 de abril de 2020, en concordancia con la aprobación impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante oficio N° 2-2020-011901 del 01/04/2020 con número de autorización SIIF NACIÓN II 11420 para la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, distribuidos así:

NOTA 1: El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en el pliego, incluyendo sus anexos, formatos y formularios, en especial la forma de pago, plazo de ejecución del contrato, lugar de entrega y las establecidas en las obligaciones del contratista.

NOTA 2: El porcentaje a ofertar en la columna **(%) PORCENTAJE DE DESCUENTO,** debe corresponder al porcentaje que la entidad oferte PARA CADA GRUPO, incluyendo todas y cada una de las variables que incidan en la oferta.

NOTA 3. En caso de no otorgar porcentaje único de descuento o que su descuento sea equivalente al 0%, la oferta se entenderá que es el tarifa estimada (incluido el IVA si aplica) del presente proceso.

NOTA 4: El Anexo 6 es de carácter informativo y no debe ser modificado ni diligenciado por los oferentes.

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

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

E-MAIL:

ANEXO No. 8

CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Yo _____, Representante de la Firma _____ certifico que la Firma que represento, cuenta con la infraestructura y recursos necesarios para cumplir el objeto de la presente contratación, en las condiciones señaladas en los presentes términos de referencia.

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

E-MAIL:

ANEXO No. 9

CARTA DE COMPROMISO DE TENENCIA DEL RECURSO HUMANO

Yo, _____ en calidad de Representante Legal de la firma _____ certifico bajo la gravedad de juramento que cuento con el Recurso Humano solicitado, que cumple con la formación académica y experiencia requerida para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, IMAGENOLOGÍA Y REHABILITACIÓN PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)",** de acuerdo a lo estipulado en el Anexo No.1, 2, Especificaciones Técnicas y/o Condiciones del Servicio.

La UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA se reserva el derecho de verificar la información que se encuentra respaldada con la presente carta de compromiso.

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NIT o C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

E-MAIL:

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

(La) (El) suscrita (o) _____ hace constar que una vez verificada la hoja de vida de la Señor (a) _____ identificada (o) con la cedula de ciudadanía No. _____de_____ y los documentos que soportan los estudios y experiencia requeridos para desempeñarse como profesional para la prestación de servicio en _____, se puede evidenciar que cuenta con la idoneidad y la experiencia necesarias para el desempeño de las diferentes actividades relacionadas en la prestación del servicio objeto del presente estudio.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado a los _____ días del mes de _____ de 2020.

_____

Firma del Representante Legal

FORMULARIO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Santiago de Cali,

Señores
POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Ciudad

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de Selección Abreviada Menor Cuantía – Prestacion de Servicios de Salud **"Prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad, con IPS en el área de: urgencias, hospitalización (y demás servicios que se derive de ellos), medicina general, medicina especializada, cirugía ambulatoria, inyectologia, imagenología y rehabilitación para el personal de usuarios residentes en el municipio de Buga y su área de influencia (Yotoco, San Pedro, Guacari, Ginebra, Restrepo y Darién)"**

Yo (Nombre)(s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste(éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria y formal para participar en el proceso de Selección Abreviada **PN UPRES VALLE SA MC SS 034/2020**, convocado por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA - POLICÍA NACIONAL –, cuyo objeto es **"Prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad, con IPS en el área de: urgencias, hospitalización (y demás servicios que se derive de ellos), medicina general, medicina especializada, cirugía ambulatoria, inyectologia, imagenología y rehabilitación para el personal de usuarios residentes en el municipio de Buga y su área de influencia (Yotoco, San Pedro, Guacari, Ginebra, Restrepo y Darién)",** conforme a la información suministrada en los términos establecidos en el Pliego de Condiciones que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en el Pliego de Condiciones y en el Anexo 1 "Especificaciones Técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de los Pliegos de Condiciones y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de los adendas hechos al mismo.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal ó apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
4. Que el proponente, en este caso (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: (Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente)
5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los Pliegos de Condiciones y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones

del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.

6. Que nos comprometemos a proveer a la POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA , en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los bienes o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por los Pliegos de Condiciones para la Selección Abreviada, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en los Pliegos de Condiciones, y en las condiciones allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
7. Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los bienes que nos obligamos a entregar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que el servicio que se entregarán a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los Pliegos de Condiciones, sus Anexos, sus Formularios y adendas que llegaren a suscribirse.
8. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
9. Reconocemos que ni LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA , ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia ó visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.
10. Reconocemos que ni los Pliegos de Condiciones, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.
11. Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato que se nos ofrece, conforme al Anexo "Minuta del Contrato" de los Pliegos de Condiciones y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA , por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de los adendas que se expidan dentro del proceso de selección y contratación No. _____, las que de antemano aceptamos.
12. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que LA POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de selección y contratación impulsado, y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).
13. Los suscritos (Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y

solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.

14. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.
15. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
16. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): (Dirección para notificaciones): Teléfono (os): Fax
17. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).
18. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
19. La presente propuesta tiene como tiempo de ejecución_____.
20. Que la vigencia de la presente oferta es de _____meses, contados a partir de la presentación de la misma.

Cordialmente, _____
(Firma del representante legal del proponente)

FORMULARIO No. 2

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD_____ **FECHA** _____

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

APERTURA _____ CANCELACIÓN_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____
_____ Y/O
_____ C.C. _____
Dirección _____ Teléfono_____ Fax_____
_____ _____
_____

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

Denominación de la cuenta **Corriente** _____

Ahorros _____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI (___)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____Código _____Ciudad_____

Dirección _____Teléfono_____ Fax_____

Número de la cuenta _____

(***Adjuntar original certificación bancaria***)

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____

C.C. No.:_____

FORMULARIO No. 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito(s) a saber: (Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o Unión Temporal proponente) domiciliado en (Domicilio de la persona firmante), identificado con (Documento de Identificación de la persona firmante. y lugar de expedición), quien obra en calidad de (Representante legal de la Sociedad, del Consorcio, de la Unión Temporal, o de la Asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha Sociedad, Consorcio, Unión Temporal, o Asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, los presentes PLIEGOS DE CONDICIONES, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que la POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA adelanta un proceso de Selección Abreviada para la celebración de un contrato estatal.
SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;
TERCERO: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de Selección Abreviada aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1.1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,
1.2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;
1.3. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de Selección Abreviada y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:
   a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
   b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de LA POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
1.4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de Selección Abreviada.

EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (Ciudad donde se firma el presente documento) a los (Día del mes en letras y números, días del mes de del año).

EL PROPONENTE:

(Nombre, número del documento de identificación y firma del proponente o su representante)

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE LA PARTE PROPONENTE SI ES PLURAL (CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL), A TRAVÉS DE SUS REPRESENTANTES LEGALES.

_____
Representante Legal proponente
Nombre:
Documento Identidad:

FORMULARIO No. 4

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

El(los) Suscritos(s) a saber:_____ domiciliado en (ciudad de domicilio), quien obra en calidad de Representante legal, que en adelante se denominará **EL PROPONENTE**, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, dentro del pliego de condiciones teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que **LA POLICÍA NACIONAL** adelanta un proceso de contratación para la celebración de un contrato estatal la ejecución del proyecto que tiene por objeto **"Prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad, con IPS en el área de: urgencias, hospitalización (y demás servicios que se derive de ellos), medicina general, medicina especializada, cirugía ambulatoria, inyectologia, imagenología y rehabilitación para el personal de usuarios residentes en el municipio de Buga y su área de influencia (Yotoco, San Pedro, Guacari, Ginebra, Restrepo y Darién)".**

SEGUNDO: Que **EL PROPONENTE** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la Nación.

CLAUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** revelada por **LA POLICÍA NACIONAL** o por terceros formalmente designados para el efecto.
2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **CONTRATO**, la información que le sea entregada directamente por **LA POLICÍA NACIONAL** y/o sus designados.
3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **CONTRATO**.
4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**.
5. Reconocer que el recibo de **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de **LA POLICÍA NACIONAL**.
6. suscribir, con antelación a la revelación de **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**, los Acuerdos de Confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente Acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucrara o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **CONTRATO**.
7. **El PROPONENTE** mantendrá una lista de usuarios de **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** que será entregada a **EL PROPONENTE** cuando ella lo solicite.
8. Utilizar única y exclusivamente **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el CONTRATO.
9. No utilizar **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **CONTRATO**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.
10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **CONTRATO**.
11. No usar **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de **LA POLICÍA NACIONAL**.
12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de **LA POLICÍA NACIONAL**.
13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

_____
Representante Legal proponente
Nombre:
Documento Identidad:

FORMULARIO No. 5

FORMULARIO DE COMPROMISO SGSST

Formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional Referencia:

Compromisos con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para el proceso cuyo objeto es **"Prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad, con IPS en el área de: urgencias, hospitalización (y demás servicios que se derive de ellos), medicina general, medicina especializada, cirugía ambulatoria, inyectologia, imagenología y rehabilitación para el personal de usuarios residentes en el municipio de Buga y su área de influencia (Yotoco, San Pedro, Guacari, Ginebra, Restrepo y Darién)"**

El (los) suscrito (s) a saber (**nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente**) domiciliado en (**domicilio de la persona firmante**), identificado con (**documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición**), quien obra en calidad de (**representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica**), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta (n) su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: Certifico que la empresa a la cual represento cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo conforme a los establecido en título 4, capítulo 6 del Decreto 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", así mismo, que cuenta con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de acuerdo al Código Sustantivo del Trabajo.

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

NOMBRE DEL OFERENTE _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Cédula de ciudadanía o NIT) _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO _____

FORMATO No. 1

EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

FECHA: _____

CERTIFICADO	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA DE INICIO DD/MM/AA	FECHA DE TERMINACIÓN DD/MM/AA	MODALIDAD			% PART	VALOR CONTRATO EN PESOS (2)	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	VALOR CONTRATO EXPRESADO EN SALARIOS MÍNIMOS (3) SMMLV	OBJETO DEL CONTRATO
				I	UT	C					
1											
2											
TOTAL											

I: INDIVIDUAL

UT: UNIÓN TEMPORAL

C: CONSORCIO

FIRMA REP. LEGAL / PERSONA NATURAL
C.C. No.
Matricula Profesional No.

FORMATO No. 2

CUADRO DE CAPACIDAD FINANCIERA

Ciudad y fecha: _____

PROPONENTE	ACTIVO CORRIENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO CORRIENTE	PASIVO TOTAL	PATRIMONIO
	2019 $	2019 $	2019 $	2019 $	2019 $

PROPONENTE	UTILIDAD OPERACIONAL	UTILIDAD NETA	GASTOS DE INTERESES	ACTIVOS FIJOS
	2019 $	2019 $	2019 $	2019 $

PROPONENTE	LIQUIDEZ	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO
	Activo corriente sobre pasivo corriente	Pasivo total sobre activo total	Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses	Utilidad operacional dividida por el patrimonio	Utilidad operacional dividida por el activo total.
RESULTADO		%		%	%

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

_____

Firma, pos firma, cedula y Tarjeta profesional del Contador Público o Revisor Fiscal

_____

Firma, Pos firma y Cédula del Representante Legal

FORMATO No. 3

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Yo _____ en calidad de representante legal de _____ certifico bajo la gravedad del juramento que:

Para lo que aquí oferto dentro del proceso de contratación que tiene por objeto **"Prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad, con IPS en el área de: urgencias, hospitalización (y demás servicios que se derive de ellos), medicina general, medicina especializada, cirugía ambulatoria, inyectologia, imagenología y rehabilitación para el personal de usuarios residentes en el municipio de Buga y su área de influencia (Yotoco, San Pedro, Guacari, Ginebra, Restrepo y Darién)"**, se encuentra catalogado como:

Servicio de origen Nacional	Servicio de origen extranjero con componente Nacional	Servicio de origen extranjero sin componente nacional

Nota: Esta información puede ser verificada por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA - Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

E-MAIL: