CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO.628-DISANEJC-DMSOC-2025 CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE "HÉROES DEL SUMAPAZ" **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER**. identificada con **NIT 901.700.170-6** y representada legalmente por **JHON ALEXÁNDER RIVERA ROJAS** Cédula de ciudadanía número **CC 86.062.813 de Villavicencio – Meta**

TIPO DE PROCESO	PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA N°CD-551-DISANEJC/DMSOC-2025, CUYO OBJETO ES LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE I – II NIVEL (RED EXTERNA) CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS A LA UNIDAD DE APOYO A LA SALUD OPERACIONAL DEL BATALLÓN DEINFANTERÍA No.45 "GENERAL PROSPERO PINZÓN" EN EL MUNICIPIO DE PUERTO INÍRIDA - GUAINÍA, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025"
CONTRATO No.	**628- DISANEJC-DMSOC-2025**
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE I – II NIVEL (RED EXTERNA) CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS A LA UNIDAD DE APOYO A LA SALUD OPERACIONAL DEL BATALLÓN DEINFANTERÍA No.45 "GENERAL PROSPERO PINZÓN" EN EL MUNICIPIO DE PUERTO INÍRIDA - GUAINÍA, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025"
VALOR	SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 70.000.000,00)
CONTRATANTE	DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HÈROES DEL SUMAPAZ"
NIT	901.540.992-6
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER. NIT 901.700.170-6
REPRESENTANTE LEGAL	JHON ALEXÁNDER RIVERA ROJAS Cédula de ciudadanía número CC 86.062.813 de Villavicencio Meta
DIRECCIÓN	Av. Los Fundadores Calle 9 # 16 – 14
TELÉFONO	3118481544
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@eserenacerguainia.gov.co
CIUDAD	Inírida – Guainía
INFORMACIÓN BANCARIA	CUENTA DE AHORRO LIBRE DESTINACIÓN BANCOLOMBIA No. 764-000010-73
PLAZO DE EJECUCIÓN	La ejecución del respectivo contrato será hasta el 30 de noviembre de 2025 y/o hasta agotar los recursos asignados, lo primero que ocurra, y su inicio será una vez se cumplan los requisitos de ejecución del contrato.
LUGAR DE SUSCRIPCIÓN	BOGOTÁ D.C
LUGAR DE EJECUCIÓN	Los servicios objeto de este proceso de contratación serán entregados a solicitud del supervisor o funcionario encargado, Municipio de Inírida – Guainía en las instalaciones del ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER

Scanned with CamScanner

Mayor EMMANUHELA RESTREPO CELIS, identificada con la cedula de ciudadanía N°36.307.473 de Tarqui (Huila), nombrado como **SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HÉROES DEL SUMAPAZ"** de acuerdo a orden semanal número 003 del DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE y acta de posesión 2025342000016736 de fecha 02 de enero de 2025, por el Director del Dispensario Médico Sur Occidente, en calidad de competente contractual, debidamente facultado para contratar de acuerdo a la resolución delegación del Ministerio de la Defensa Nacional No. 4223 del 23 de Junio 2022 "Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones", actuando en nombre y representación del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - DISPENSARIO MÉDICO DE SUROCCIDENTE "HÉROES DEL SUMAPAZ" con NIT. 901.540.992-6**, expedidas por el Ministerio de Defensa Nacional y demás normas que las modifiquen o adicionen, y quien en consecuencia representa por la delegación conferida al **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE "HÉROES DEL SUMAPAZ"**, y **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER**. identificada con **NIT 901.700.170-6** y representada legalmente por **JHON ALEXÁNDER RIVERA ROJAS** Cédula de ciudadanía número **CC 86.062.813 de Villavicencio – Meta dirección de correspondencia:** Av. Los Fundadores Calle 9 # 16 – 14 Inírida- Guainía, teléfono: 3118481544 email: gerencia@eserenacerguainia.gov.co**,** hemos convenido celebrar el presente **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**, previo las siguientes consideraciones:

Que el Dispensario Médico Suroccidente "Héroes del Sumapaz " requiere contratar SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE I – II NIVEL (RED EXTERNA) CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS A LA UNIDAD DE APOYO A LA SALUD OPERACIONAL DEL BATALLÓN DEINFANTERÍA No.45 "GENERAL PROSPERO PINZÓN" EN EL MUNICIPIO DE PUERTO INÍRIDA - GUAINÍA, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025". en virtud de la necesidad planteada por el Gerente de Proyecto. El valor estimado del futuro contrato será hasta por valor de **SETENTA** MILLONES **DE PESOS M/CTE ($ 70 .000.000,00)**, respaldado por el certificado de disponibilidad presupuestal No. **63625** DE FECHA 03 DE MARZO DE 2025, bajo el rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 (SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES) RECURSO 10 CSF expedido por el responsable del área presupuestal del Dispensario Médico Sur Occidente "Héroes de Sumapaz".

RUBROS QUE LA COMPONEN

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR A CONTRATAR VIGENCIA 2024
A-02-02-02-009-003	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	UASO BIPIN 45	$70.000.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBLE PRESUPUESTAL.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°63625 DE FECHA 03 DE MARZO 2025

Scanned with CamScanner



SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	Mirquesada	JOHANA ANDREA QUESADA BURBANO	
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-091	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-03-6:57 p. m.		

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

Numero:	63625	Fecha Registro:	2025-03-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno
Valor Inicial:	70.000.000.00	Valor Total Operaciones:	0.00		Valor Actual.:	70.000.000.00	Saldo x Comprometer:	70.000.000.00	Vr. Bloqueado: 0.00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			
Numero:	63625	Fecha Registro:	2025-03-03	Numero:		Modalidad de contratación:	Tipo de contrato:

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nacion	10	CSF						
					Total:	70.000.000.00	0.00	70.000.000.00	70.000.000.00	0.00

Objeto:	SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE I-II NIVEL (RED EXTERNA) CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS A LA UNIDAD DE APOYO A LA SALUD OPERACIONAL DEL BATALLÓN DE INFANTERÍA NO.45 "GENERAL PROSPERO

CS. QUESADA BURBANO JOHANA
Suboficial de Presupuesto – DMSOC

Que se llevó a cabo la evaluación de la oferta y verificación de los requisitos exigidos en el proceso de contratación de acuerdo a lo solicitado por la Entidad.

El Gerente de Proyecto, recomienda al Comité de Adquisiciones de DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HÈROES DEL SUMAPAZ", que a su vez recomiende la Ordenador del Gasto, ADJUDICAR el proceso de CONTRATACION DIRECTA No.551- DISANEJC-DMSOC-2025 cuyo objeto es LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE I – II NIVEL (RED EXTERNA) CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS A LA UNIDAD DE APOYO A LA SALUD OPERACIONAL DEL BATALLÓN DEINFANTERÍA No.45 "GENERAL PROSPERO PINZÓN" EN EL MUNICIPIO DE PUERTO INÍRIDA - GUAINÍA, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025" hasta por un valor de **SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 70 .000.000,00)**, respaldado por el certificado de disponibilidad presupuestal No. **63625** DE FECHA 03 DE MARZO DE 2025, bajo el rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 (SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES) RECURSO 10 CSF expedido por el responsable del área presupuestal del Dispensario Médico Sur Occidente "Héroes de Sumapaz" a **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER**. identificada con **NIT 901.700.170-6** y representada legalmente por **JHON ALEXÁNDER RIVERA ROJAS** Cédula de ciudadanía número CC 86.062.813 de Villavicencio – Meta

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

CLÁUSULA PRIMERA. – PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE I – II NIVEL (RED EXTERNA) CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS A LA UNIDAD DE APOYO A LA SALUD OPERACIONAL DEL BATALLÓN DEINFANTERÍA No.45 "GENERAL PROSPERO PINZÓN" EN EL MUNICIPIO DE PUERTO INÍRIDA - GUAINÍA, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025"

CLÁUSULA SEGUNDA - VALOR DEL CONTRATO – hasta por un valor de **SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 70 .000.000,00)**, respaldado por el certificado de disponibilidad presupuestal No. **63625** DE FECHA 03 DE MARZO DE 2025, bajo el rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 (SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES) RECURSO 10 CSF expedido por el responsable del área presupuestal del Dispensario Médico Sur Occidente "Héroes de Sumapaz"

CLÁUSULA TERCERA. - FORMA DE PAGO: El MDN - EJÉRCITO NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD-DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ", se obliga a pagar el 100% del valor de los contratos, de la siguiente forma:

Scanned with CamScanner

De conformidad a la Ley 2024 del 2022 en pagos parciales a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo con las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Sur Occidente, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

- Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional – DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.
- Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).
- Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
- Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013.

NOTA1: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDOEL RECIBO A SATISFACCIÓN.
NOTA 2: EL DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario. Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el artículo 617 del Estatuto Tributario, así:
Denominación expresa como factura de venta

- ✓ Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio.
- ✓ Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquiriente de los bienes o servicios.
- ✓ Número consecutivo de factura de venta
- ✓ Fecha de expedición de la factura
- ✓ Descripción genérica o específica de los artículos vendidos o servicios prestados.
- ✓ Valor total de la operación
- ✓ Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura
- ✓ Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas 10. Facturación electrónica

Los pagos se harán a la **CUENTA DE AHORROS LIBRE DESTINACIÓN No. 763-000010-73 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER** , identificado con **NIT NO. 901700170**

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN

Allegar resolución vigente de facturación expedida por la DIAN

La Resolución 2284 ratifica la circular 021 del 23 de diciembre de 2023, el cual aclara q la entrada en vigor de dicha norma el 01 de febrero 2025, de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales-DIAN, establece que el 01 de junio es la fecha máxima a los obligados a facturar para migrar a Factura electrónica aquellas transacciones POS que superen las 5 UVTs, de acuerdo con la calidad de contribuyente en relación al impuesto de renta y complementarios.

Esta resolución es necesaria para establecer el calendario que aplicará el límite de las cinco (5) UVT para la expedición de cada tiquete de máquina registradora con sistema P.O.S como monto máximo por la venta de bienes y/o prestación de servicios, sin incluir el importe de ningún impuesto.

Los sujetos que no sean grandes contribuyentes, declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios o declarante de ingresos y patrimonio, y los no declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, deberán implementar las cinco (5) UVT para la expedición de documentos equivalentes generados por máquina registradora con sistema POS.

Scanned with CamScanner

CLÁUSULA CUARTA. -SUBORDINACIÓN DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUÉSTALES: El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE "HEROES DEL SUMAPAZ, se subordinan al de Disponibilidad presupuestal certificado de disponibilidad presupuestal No. **63625** DE FECHA 03 DE MARZO DE 2025, bajo el rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 (SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES) RECURSO 10 CSF expedido por el responsable del área presupuestal del Dispensario Médico Sur Occidente "Héroes de Sumapaz"

PARÁGRAFO: MODIFICACION DE LA APROPIACION PRESUPUESTAL: Las partes acuerdan que en el evento en que sea necesario modificar la presente Clausula, el MDN – EJERCITO NACIONAL-DMSOC podrá hacerlo unilateralmente sin que sea necesario la suscripción de un contrato modificatorio por tratarse de un trámite ajeno a la voluntad del CONTRATISTA.

CLÁUSULA QUINTA. - VIGENCIA: La vigencia del presente contrato se extenderá por el término de ejecución y cuatro (4) meses más.

CLÁUSULA SEXTA. DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO CONTRACTUAL y ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y ADICIONALES: El objeto del presente contrato deberá ejecutarse de acuerdo con las especificaciones técnicas consignadas en la solicitud de oferta de PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE I – II NIVEL (RED EXTERNA) CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FFMM, ADSCRITOS A LA UNIDAD DE APOYO A LA SALUD OPERACIONAL DEL BATALLÓN DEINFANTERÍA No.45 "GENERAL PROSPERO PINZÓN" EN EL MUNICIPIO DE PUERTO INÍRIDA - GUAINÍA, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025"**.** de este contrato y la oferta del CONTRATISTA que hacen parte integral del presente contrato:

SERVICIOS	TARIFA
TARIFA PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y SUS CUPS (Resolución 2336 de 2023)	SOAT 2025 + 35%
TARIFA DE MATERIALES E INSUMOS	PRECIO DE COMPRA + 30%
TARIFA MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS	PRECIO DE COMPRA + 30%
TARIFA DE INTERMEDIACIÓN PARA EL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS	PRECIO DE COMPRA + 30%
TRANSPORTE DE PACIENTE EN AMBULANCIA BÁSICO Y MEDICALIZADA	TARIFA PROPIA
GLUCOMETRÍAS	SOAT 2025 + 35%
NECROPSIA CLÍNICAS	SOAT 2025 + 35%
TARIFA UNIDAD RENAL HOSPITALARIA	N/A SERVICIO NO OFERTADO
SUB-ESPECIALIDADES Y ESPECIALIDADES MÉDICAS DE BAJA OFERTA	SOAT 2025 + 35%

Scanned with CamScanner

No.	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN SERVICIO**	**TARIFA OFERTADA**
1	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	$ 4.280.310.00
2	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA(42783)	$ 2.555.685.00
3	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	$ 1.978.695.00
4	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE(41661)	$ 1.134.000.00
5	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	$ 1.134.000.00
6	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	$ 5.246.640.00
7	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	$ 2.808.945.00
8	345001	TORACOCENTÉSIS DIAGNÓSTICA	$ 1.134.000.00
9	345002	TORACOCENTÉSIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 1.978.695.00
10	345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	$ 1.134.000.00
11	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.207.870.00
12	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	$ 4.597.425.00
13	414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
14	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
15	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
16	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
17	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
18	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
19	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
20	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
21	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
22	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
23	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	$ 2.808.945.00
24	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
25	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 2.808.945.00
26	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	$ 2.808.945.00
27	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
28	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 1.435.725.00
29	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.435.725.00
30	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.435.725.00
31	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.435.725.00
32	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.435.725.00
33	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	$ 1.435.725.00
34	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
35	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
36	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	$ 2.808.945.00
37	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.808.945.00
38	451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.808.945.00
39	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00

Scanned with CamScanner

40	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
41	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
42	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
43	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
44	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.207.870.00
45	454301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.207.870.00
46	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
47	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
48	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
49	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
50	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA(42409)	$ 5.246.640.00
51	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
52	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
53	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
54	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
55	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
56	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
57	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
58	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
59	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
60	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.808.945.00
61	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
62	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
63	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
64	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
65	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
66	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
67	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
68	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
69	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS(2236)	$ 3.207.870.00
70	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
71	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +(2239)	$ 3.207.870.00
72	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$ 3.207.870.00
73	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA(42434)	$ 2.555.685.00
74	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	$ 4.280.310.00
75	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
76	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	$ 4.597.425.00

Scanned with CamScanner

77	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	$ 4.280.310.00
78	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 843.750.00
79	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 2.555.685.00
80	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 4.915.755.00
81	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 1.134.000.00
82	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
83	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
84	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 4.915.755.00
85	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	$ 4.280.310.00
86	511704	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
87	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.280.310.00
88	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
89	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
90	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
91	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.597.425.00
92	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.597.425.00
93	516201	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMIA) CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
94	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
95	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4.597.425.00
96	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.597.425.00
97	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 4.597.425.00
98	519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	$ 4.597.425.00
99	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.597.425.00
100	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 4.597.425.00
101	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
102	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
103	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
104	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
105	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA(42518)	$ 2.555.685.00
106	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA(42525)	$ 2.555.685.00
107	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 2.555.685.00
108	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA(42530)	$ 1.978.695.00
109	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA(42531)	$ 2.808.945.00
110	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA(42533)	$ 2.808.945.00
111	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA(42535)	$ 1.435.725.00
112	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA(42536)	$ 1.978.695.00
113	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	$ 1.978.695.00
114	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 5.246.640.00
115	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
116	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
117	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA(42558)	$ 2.808.945.00
118	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA(42560)	$ 2.808.945.00
119	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 2.555.685.00
120	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA(42564)	$ 2.555.685.00
121	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA(42565)	$ 2.555.685.00
122	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 2.808.945.00

Scanned with CamScanner

123	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	$ 1.435.725.00
124	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 843.750.00
125	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 1.435.725.00
126	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.555.685.00
127	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 1.435.725.00
128	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	$ 2.808.945.00
129	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 4.915.755.00
130	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	$ 4.915.755.00
131	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +(2592)	$ 3.207.870.00
132	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
133	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
134	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
135	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
136	553108	ABLACION DE LESION EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.808.945.00
137	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	$ 4.597.425.00
138	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (POR TRAUMA O LACERACIÓN - URGENCIAS NO PROGRAMADO)	$ 5.246.640.00
139	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	$ 3.207.870.00
140	558501	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
141	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
142	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.808.945.00
143	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA de URGENCIA	$ 2.808.945.00
144	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.207.870.00
145	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
146	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
147	574100	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	$ 3.207.870.00
148	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
149	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	$ 4.597.425.00
150	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
151	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	$ 4.915.755.00
152	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 4.597.425.00
153	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	$ 4.597.425.00
154	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	$ 1.435.725.00
155	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	$ 2.808.945.00
156	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	$ 1.435.725.00
157	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
158	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	$ 4.280.310.00
159	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	$ 2.808.945.00
160	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 2.808.945.00
161	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 2.808.945.00
162	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 4.280.310.00
163	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 4.280.310.00
164	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA(2864)	$ 4.915.755.00

Scanned with CamScanner

165	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	$ 5.246.640.00
166	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 5.246.640.00
167	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	$ 4.280.310.00
168	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	$ 2.555.685.00
169	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	$ 4.280.310.00
170	643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	$ 4.915.755.00
171	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 4.280.310.00
172	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +(3010)	$ 4.915.755.00
173	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA(46431)	$ 2.808.945.00
174	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA(3014)	$ 2.555.685.00
175	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA(3018)	$ 2.555.685.00
176	652410	OFOROSTOMIA(3022)	$ 2.555.685.00
177	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +(3028)	$ 2.555.685.00
178	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +(3031)	$ 4.280.310.00
179	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA(3037)	$ 2.555.685.00
180	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA(3041)	$ 2.555.685.00
181	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA(46444)	$ 2.808.945.00
182	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA(3058)	$ 2.808.945.00
183	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA(3063)	$ 4.280.310.00
184	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA(46446)	$ 1.978.695.00
185	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA(46450)	$ 1.978.695.00
186	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA(3070)	$ 2.555.685.00
187	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA(3073)	$ 2.555.685.00
188	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.555.685.00
189	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA +(3080)	$ 2.555.685.00
190	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROTOMIA +(3092)	$ 4.280.310.00
191	669101	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA(46460)	$ 2.555.685.00
192	669201	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA(46463)	$ 2.555.685.00
193	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA(46472)	$ 1.134.000.00
194	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA(3104)	$ 2.555.685.00
195	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO(3125)	$ 2.808.945.00
196	680101	HISTEROTOMIA(46488)	$ 2.555.685.00
197	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA(3147)	$ 4.597.425.00
198	682501	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR VIA VAGINAL(46497)	$ 2.808.945.00
199	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA(29739)	$ 4.597.425.00
200	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA(3157)	$ 4.915.755.00

Scanned with CamScanner

201	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA(46498)	$ 4.915.755.00
202	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA(46499)	$ 4.915.755.00
203	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL(46501)	$ 4.597.425.00
204	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA(29925)	$ 5.246.640.00
205	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA(46502)	$ 5.246.640.00
206	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL(46503)	$ 4.915.755.00
207	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	$ 1.435.725.00
208	691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	$ 1.435.725.00
209	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA(3183)	$ 2.555.685.00
210	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA(3196)	$ 2.555.685.00
211	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL(3217)	$ 1.978.695.00
212	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL(46543)	$ 1.978.695.00
213	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL(46544)	$ 1.978.695.00
214	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA(3232)	$ 4.280.310.00
215	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE(3234)	$ 1.978.695.00
216	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR(3235)	$ 1.978.695.00
217	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR(3236)	$ 2.555.685.00
218	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE(3237)	$ 3.207.870.00
219	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO(3238)	$ 3.207.870.00
220	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA(46551)	$ 4.280.310.00
221	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 1.435.725.00
222	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)(3246)	$ 1.435.725.00
223	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA(46601)	$ 2.808.945.00
224	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA(46603)	$ 2.808.945.00
225	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 2.808.945.00
226	770301	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO(3451)	$ 2.808.945.00
227	770302	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO(3452)	$ 2.808.945.00
228	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 1.134.000.00
229	770701	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE(3457)	$ 3.207.870.00
230	770702	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE(3458)	$ 3.207.870.00
231	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)(3459)	$ 1.435.725.00
232	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.435.725.00
233	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 1.435.725.00
234	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 4.597.425.00
235	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 4.597.425.00
236	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.207.870.00
237	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.207.870.00
238	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
239	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 4.280.310.00

Scanned with CamScanner

240	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	$ 1.978.695.00
241	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.915.755.00
242	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.915.755.00
243	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 4.915.755.00
244	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 4.915.755.00
245	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.915.755.00
246	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.915.755.00
247	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.915.755.00
248	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 4.915.755.00
249	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.915.755.00
250	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 4.915.755.00
251	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 4.915.755.00
252	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 4.915.755.00
253	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 4.915.755.00
254	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 4.915.755.00
255	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 2.808.945.00
256	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 2.808.945.00
257	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 2.808.945.00
258	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 2.808.945.00
259	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
260	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.555.685.00
261	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	$ 2.555.685.00
262	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	$ 2.555.685.00
263	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 1.435.725.00
264	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 1.435.725.00
265	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.978.695.00
266	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.978.695.00
267	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.978.695.00
268	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.978.695.00
269	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.808.945.00
270	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 2.808.945.00
271	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 2.808.945.00
272	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$ 2.808.945.00
273	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 2.808.945.00
274	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 2.808.945.00
275	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 2.808.945.00
276	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	$ 2.555.685.00
277	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	$ 2.808.945.00
278	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 2.808.945.00
279	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 2.808.945.00
280	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	$ 2.808.945.00
281	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	$ 2.808.945.00
282	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 2.808.945.00
283	785900	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	$ 2.808.945.00

Scanned with CamScanner

284	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 1.435.725.00
285	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +(3747)	$ 1.435.725.00
286	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 1.435.725.00
287	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	$ 1.435.725.00
288	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +(3751)	$ 1.435.725.00
289	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR +(3755)	$ 1.435.725.00
290	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR. VIA ABIERTA +(3756)	$ 1.435.725.00
291	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 1.978.695.00
292	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	$ 1.978.695.00
293	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +(3759)	$ 1.435.725.00
294	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	$ 1.435.725.00
295	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.435.725.00
296	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.435.725.00
297	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 843.750.00
298	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.978.695.00
299	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 1.978.695.00
300	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 2.808.945.00
301	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	$ 1.435.725.00
302	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 2.808.945.00
303	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1.978.695.00
304	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.978.695.00
305	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.134.000.00
306	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	$ 2.555.685.00
307	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS(3835)	$ 2.555.685.00
308	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA(3836)	$ 1.978.695.00
309	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 2.555.685.00
310	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 2.555.685.00
311	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 2.555.685.00
312	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 4.280.310.00
313	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 4.915.755.00
314	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 1.435.725.00
315	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$ 2.555.685.00

Scanned with CamScanner

316	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 4.280.310.00
317	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 2.555.685.00
318	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 1.978.695.00
319	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
320	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
321	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
322	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
323	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
324	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
325	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
326	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
327	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
328	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
329	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
330	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
331	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
332	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
333	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
334	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	$ 1.435.725.00
335	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
336	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.280.310.00
337	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
338	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 4.280.310.00
339	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
340	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.280.310.00

Scanned with CamScanner

341	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
342	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
343	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.280.310.00
344	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
345	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 4.280.310.00
346	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
347	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.280.310.00
348	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
349	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
350	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
351	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 4.280.310.00
352	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 2.555.685.00
353	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.915.755.00
354	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 1.978.695.00
355	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	$ 1.978.695.00
356	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 1.978.695.00
357	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 1.978.695.00
358	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.978.695.00
359	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 1.978.695.00
360	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 2.808.945.00
361	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$ 2.808.945.00
362	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 2.808.945.00
363	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 2.808.945.00
364	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 2.808.945.00
365	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 2.808.945.00
366	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 2.555.685.00
367	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 2.555.685.00
368	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 2.555.685.00

Scanned with CamScanner

369	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 2.555.685.00
370	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 2.555.685.00
371	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 2.555.685.00
372	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 4.280.310.00
373	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 4.280.310.00
374	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 4.280.310.00
375	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 4.280.310.00
376	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$ 2.808.945.00
377	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +(3939)	$ 2.808.945.00
378	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	$ 3.207.870.00
379	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD(3943)	$ 3.207.870.00
380	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD(3944)	$ 1.435.725.00
381	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 1.435.725.00
382	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$ 1.134.000.00
383	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 2.808.945.00
384	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA(3948)	$ 3.207.870.00
385	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	$ 1.435.725.00
386	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	$ 1.435.725.00
387	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	$ 1.435.725.00
388	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 4.915.755.00
389	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 2.808.945.00
390	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$ 1.435.725.00
391	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 2.808.945.00
392	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 1.435.725.00
393	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 2.808.945.00
394	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	$ 2.555.685.00
395	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 2.555.685.00
396	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 4.280.310.00
397	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 4.280.310.00
398	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR(46939)	$ 4.280.310.00
399	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 4.915.755.00
400	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
401	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
402	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00
403	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 4.915.755.00

Scanned with CamScanner

404	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	$ 4.915.755.00
405	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 4.915.755.00
406	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	$ 4.280.310.00
407	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 4.280.310.00
408	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 4.915.755.00
409	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +(3982)	$ 4.280.310.00
410	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$ 4.280.310.00
411	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 1.978.695.00
412	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.978.695.00
413	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.555.685.00
414	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.280.310.00
415	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 4.280.310.00
416	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.978.695.00
417	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 4.280.310.00
418	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 4.280.310.00
419	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.280.310.00
420	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 2.808.945.00
421	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 4.280.310.00
422	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 4.280.310.00
423	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 4.280.310.00
424	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 4.280.310.00
425	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 4.280.310.00
426	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	$ 4.280.310.00
427	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 4.280.310.00
428	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.435.725.00
429	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.435.725.00
430	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00
431	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00
432	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00
433	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00
434	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00

Scanned with CamScanner

435	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00
436	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00
437	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00
438	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00
439	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 2.555.685.00
440	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD(4023)	$ 2.555.685.00
441	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD(4024)	$ 1.978.695.00
442	808011	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA(4112)	$ 2.555.685.00
443	808021	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA(4114)	$ 2.555.685.00
444	808031	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA(4116)	$ 2.555.685.00
445	808061	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA(4122)	$ 2.555.685.00
446	808071	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA(4124)	$ 2.555.685.00
447	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 4.822.335.00
448	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 3.207.870.00
449	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION(4370)	$ 1.978.695.00
450	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE(4371)	$ 1.978.695.00
451	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO DEDO DE RESORTE	$ 1.978.695.00
452	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 1.978.695.00
453	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 2.555.685.00
454	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL(4415)	$ 1.978.695.00
455	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO. POR UNA O MAS INCISIONES(4416)	$ 1.978.695.00
456	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.978.695.00
457	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	$ 1.978.695.00
458	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 4.822.335.00
459	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 4.280.310.00
460	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 1.134.000.00
461	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	$ 1.435.725.00
462	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.435.725.00
463	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	$ 2.555.685.00
464	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.555.685.00
465	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.555.685.00
466	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 5.246.640.00
467	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	$ 4.915.755.00
468	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD(10922)	$ 2.555.685.00
469	0.40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
470	0.44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 2.555.685.00
471	0.60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 4.597.425.00

Scanned with CamScanner

472	0.69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	$ 2.808.945.00
-	**CUPS**	**CIRUGÍA AMBULATORIA**	**SOAT + 35%**
473	103104	Resección de tumor benigno de Cornea	$ 2.808.945.00
474	114101	Sutura de córnea	$ 1.978.695.00
475	114102	Queratectomia manual	$ 1.978.695.00
476	115306	Queratectomia asistida	$ 1.978.695.00
477	115307	Trabeculectomía Convencional	$ 3.207.870.00
478	115308	Resección de tumor benigno de Orbita	$ 4.597.425.00
479	119202	Insercción de lente intraocular con cámara posterior	$ 4.822.335.00
480	126403	Insercción de lente intraocular con cámara anterior	$ 4.915.755.00
481	129302	Extracción extracapsular asistida del cristalino	$ 4.822.335.00
482	129303	Insercción de lente intraocular en cámara posterior sobre restos capsulares	$ 4.822.335.00
483	130003	Insercción de lente intraocular en cámara posterior fijado al iris	$ 4.822.335.00
484	137003	Insercción de lente intraocular en cámara posterior fijado a la esclera	$ 4.822.335.00
485	137004	Reposicionamiento de lente intraocular	$ 4.915.755.00
486	137005	Extracción de cuerpo extraño de la orbita	$ 4.280.310.00
487	137006	Vitrectomia anterior	$ 4.822.335.00
488	161101	Reseccion de Chalazión	$ 1.435.725.00
489	180100	Drenaje de colección de pabellón auricular	$ 1.435.725.00
490	180200	Drenaje de colección de conducto auditivo externo	$ 1.978.695.00
491	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION(36393)	$ 843.750.00
492	182401	Ablación de lesión de oído externo por coagulación, cauterización, fulguración, crioterapia u otra técnica	$ 1.978.695.00
493	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD(814)	$ 1.134.000.00
494	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL(41848)	$ 1.435.725.00
495	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE NARIZ VIA ABIERTA(41849)	$ 1.435.725.00
496	211301	Drenaje de lesión (colección) en pirámide nasal	$ 1.435.725.00
497	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE(29869)	$ 2.555.685.00
498	243502	OPERCULECTOMIA(29445)	$ 3.207.870.00
499	274101	Frenillectomía labial vía abierta	$ 1.435.725.00
500	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO +(1168)	$ 4.280.310.00
501	280001	Drenaje en amígdalas o estructuras periamigdalinas vía transoral	$ 843.750.00
502	290303	Extracción de cuerpo extraño enclavado en faringe vía endoscópica	$ 3.207.870.00
503	300202	Resección endoscópica de lesión en laringe	$ 4.280.310.00
504	494003	HEMORROIDOPEXIA(41759)	$ 2.808.945.00
505	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS(46167)	$ 2.808.945.00
506	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS(46168)	$ 2.555.685.00
507	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD(2336)	$ 843.750.00
508	494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD(2337)	$ 843.750.00
509	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS(42454)	$ 843.750.00
510	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA(42516)	$ 2.555.685.00
511	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA(42519)	$ 2.808.945.00
512	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA(42520)	$ 2.555.685.00
513	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA(42522)	$ 2.555.685.00
514	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA(42524)	$ 2.808.945.00
515	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA(42526)	$ 2.555.685.00
516	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA(42528)	$ 2.555.685.00
517	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA(42529)	$ 2.808.945.00
518	613101	Resección de quiste sebáceo en escroto	$ 1.134.000.00

Scanned with CamScanner

519	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION(2929)	$ 1.435.725.00
520	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD(2930)	$ 1.978.695.00
521	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO(2940)	$ 4.280.310.00
522	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD(2946)	$ 3.207.870.00
523	631010	Varicocelectomía	$ 3.207.870.00
524	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA(2955)	$ 3.207.870.00
525	631302	Hidrocelectomía	$ 3.207.870.00
526	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD(2961)	$ 3.207.870.00
527	637100	Ligadura o sección de conducto deferente	$ 1.978.695.00
528	637200	Ligadura o sección de cordón espermático	$ 1.978.695.00
529	637300	Vasectomía	$ 1.435.725.00
530	640000	Circuncisión	$ 1.978.695.00
531	644920	Plastia de frenillo peneal	$ 1.134.000.00
532	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +(2995)	$ 2.555.685.00
533	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO(3004)	$ 1.978.695.00
534	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA(3007)	$ 1.435.725.00
535	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA(3065)	$ 1.435.725.00
536	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)(3113)	$ 843.750.00
537	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO(32077)	$ 843.750.00
538	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO(46475)	$ 843.750.00
539	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO CERVIX VIA VAGINAL(46485)	$ 843.750.00
540	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA(46489)	$ 3.207.870.00
541	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMIA(46491)	$ 3.207.870.00
542	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO(29676)	$ 2.555.685.00
543	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO(46496)	$ 843.750.00
544	682303	RESECCION DE PTERIGIO SIMPLE CON INJERTO	$ 2.808.945.00
545	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO(46506)	$ 843.750.00
546	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA(46525)	$ 843.750.00
547	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO(46528)	$ 843.750.00
548	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL(46533)	$ 843.750.00
549	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL(46534)	$ 843.750.00
550	701204	COLPOTOMIA(46536)	$ 843.750.00
551	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA(46537)	$ 2.555.685.00
552	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +(3218)	$ 843.750.00
553	701430	VAGINOPERINEOTOMIA(3219)	$ 1.435.725.00
554	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)(3243)	$ 1.435.725.00
555	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION(46562)	$ 1.978.695.00
556	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION(46563)	$ 1.978.695.00
557	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE(3267)	$ 1.978.695.00
558	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN(46574)	$ 713.475.00
559	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN(46575)	$ 843.750.00

Scanned with CamScanner

560	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN(46576)	$ 1.134.000.00
561	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN(3275)	$ 1.978.695.00
562	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE +(3307)	$ 1.134.000.00
563	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACION AL VACIO+(3308)	$ 1.134.000.00
564	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE(46605)	$ 1.134.000.00
565	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO(46606)	$ 1.134.000.00
566	750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS(46607)	$ 1.134.000.00
567	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO(3318)	$ 843.750.00
568	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA(46652)	$ 2.808.945.00
569	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL(46653)	$ 2.808.945.00
570	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA(46654)	$ 2.808.945.00
571	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE(3323)	$ 2.808.945.00
572	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL(3325)	$ 2.808.945.00
573	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR(3327)	$ 2.808.945.00
574	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA +(3329)	$ 1.134.000.00
575	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO(46658)	$ 1.134.000.00
576	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA(46659)	$ 1.134.000.00
577	758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA(46660)	$ 2.555.685.00
578	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION(3331)	$ 843.750.00
579	759401	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMIA(46661)	$ 2.555.685.00
580	759402	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR VIA VAGINAL(46662)	$ 2.555.685.00
581	770401	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)(3453)	$ 1.435.725.00
582	770402	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)(3454)	$ 1.435.725.00
583	770902	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)(3462)	$ 1.435.725.00
584	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA(3525)	$ 1.435.725.00
585	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO(3536)	$ 2.555.685.00
586	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +(3763)	$ 2.555.685.00
587	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA +(3764)	$ 2.555.685.00
588	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +(3765)	$ 2.555.685.00
589	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE. VIA ABIERTA+(3766)	$ 2.555.685.00
590	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO(3841)	$ 4.280.310.00
591	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO(3849)	$ 4.280.310.00

Scanned with CamScanner

592	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +(3940)	$ 2.555.685.00
593	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+(3941)	$ 2.555.685.00
594	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD(4019)	$ 2.555.685.00
595	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD(4020)	$ 1.978.695.00
596	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD(4021)	$ 1.978.695.00
597	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD(4025)	$ 1.435.725.00
598	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)(4047)	$ 3.207.870.00
599	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)(4048)	$ 3.207.870.00
600	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA(4118)	$ 2.555.685.00
601	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL(4316)	$ 1.134.000.00
602	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD(4317)	$ 1.134.000.00
603	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA(47336)	$ 1.978.695.00
604	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD(4324)	$ 1.978.695.00
605	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN](4328)	$ 1.978.695.00
606	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO +(4331)	$ 4.915.755.00
607	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA(4336)	$ 4.822.335.00
608	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA(4339)	$ 4.822.335.00
609	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)(4341)	$ 4.280.310.00
610	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)(4381)	$ 4.280.310.00
611	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO(36787)	$ 1.435.725.00
612	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO +(4389)	$ 2.555.685.00
613	831901	INCISION DE MUSCULO	$ 843.750.00
614	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 843.750.00
615	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 843.750.00
616	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE(4427)	$ 1.978.695.00
617	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER(4429)	$ 1.978.695.00
618	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO(4436)	$ 2.555.685.00
619	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN BRAZO(4442)	$ 2.555.685.00
620	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO(4443)	$ 2.555.685.00
621	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO(4444)	$ 2.555.685.00
622	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA(4445)	$ 2.555.685.00
623	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIE(4446)	$ 2.555.685.00
624	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL) +(4485)	$ 843.750.00
625	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL) +(4486)	$ 843.750.00
626	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)(4488)	$ 843.750.00
627	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) +(4489)	$ 843.750.00
628	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	$ 1.435.725.00
629	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION(4600)	$ 843.750.00

Scanned with CamScanner

630	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION(4601)	$ 843.750.00
631	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +(4604)	$ 843.750.00
632	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +(4605)	$ 843.750.00
633	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS(4678)	$ 1.435.725.00
634	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS(4679)	$ 1.978.695.00
635	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)(4681)	$ 2.808.945.00
636	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)(4682)	$ 2.808.945.00
637	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO(4683)	$ 1.435.725.00
638	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS(4684)	$ 1.435.725.00
639	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS(4685)	$ 1.978.695.00
640	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS(4686)	$ 1.978.695.00
641	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS(4687)	$ 2.808.945.00
642	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA. EN AREA GENERAL(4690)	$ 1.435.725.00
643	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA(4693)	$ 1.435.725.00
644	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL +(4747)	$ 1.435.725.00
645	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD(10926)	$ 1.435.725.00
646	975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD(10928)	$ 1.435.725.00
647	975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD(10930)	$ 1.435.725.00
648	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD(10932)	$ 1.435.725.00
649	975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD(10934)	$ 1.435.725.00
650	975600	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO SOD(10936)	$ 1.435.725.00
651	975900	EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO SOD(32987)	$ 1.435.725.00
652	976101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA(43089)	$ 1.435.725.00
653	976102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA(43090)	$ 1.435.725.00
654	976201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA(43091)	$ 1.435.725.00
655	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA(43092)	$ 1.435.725.00
656	976203	Retiro de catéter 2J	$ 3.207.870.00
657	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA(43094)	$ 3.207.870.00
658	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL(43095)	$ 3.207.870.00
659	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD(10903)	$ 5.246.640.00
660	0.82101	Corrección de entropion por sutura	$ 2.555.685.00
661	0.82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	$ 1.435.725.00

Scanned with CamScanner

662	0.82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	$ 1.435.725.00
663	0.82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.435.725.00
664	0.82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 2.808.945.00
665	0.82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	$ 2.808.945.00
666	0.83004	Corrección de ptosis palpebral, Resección elevador via conjuntival	$ 4.597.425.00
667	0.83601	Blefaroplastia Inferior	$ 4.280.310.00
668	0.83804	Recostrucción de parpados con colgajo	$ 4.597.425.00
669	0.83805	Recostrucción de parpados con injerto	$ 4.597.425.00
670	0.86001	Sutura superficial de herida única de párpado	$ 843.750.00
671	0.86002	Sutura superficial de herida múltiple de párpado	$ 843.750.00
672	0.88201	Sutura profunda de herida única de párpado	$ 1.435.725.00
673	0.88202	Sutura profunda de herida múltiple de párpado	$ 1.435.725.00
674	0.88401	Sondeo y lavado de vias lagrimales	$ 1.134.000.00
	CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**SOAT + 35%**
675	180302	Extracción de cerumen o cuerpo extraño del conducto auditivo externo bajo visión microscópica o endoscópica	$ 843.750.00
676	181101	Biopsia de aurícula (pabellón auricular)	$ 1.134.000.00
677	181102	Biopsia de conducto auditivo externo	$ 1.134.000.00
678	181103	Biopsia de oído externo	$ 1.134.000.00
679	184100	Sutura de laceración de pabellón auricular	$ 843.750.00
680	202402	Aspiración de oído medio o cavidad mastoidea vía endoscópica	$ 843.750.00
681	202501	Inyección de sustancia terapéutica intratimpánica	$ 843.750.00
682	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL(41840)	$ 2.808.945.00
683	210002	Control de epistaxis por ablación vía transnasal endoscópica	$ 2.808.945.00
684	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL(41841)	$ 2.808.945.00
685	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL(41842)	$ 2.808.945.00
686	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR(41843)	$ 2.808.945.00
687	211203	Extracción de cuerpo extraño de nariz vía transnasal endoscópica	$ 1.435.725.00
688	212001	Biopsia nasal vía transnasal	$ 1.134.000.00
689	212201	Biopsia nasal vía endoscópica	$ 1.134.000.00
690	218101	Sutura de laceración de nariz	$ 1.435.725.00
691	218914	Reducción cerrada de fractura nasal	$ 843.750.00
692	221103	Biopsia de seno paranasal vía endoscópica	$ 1.134.000.00
693	221401	Nasosinuscopia	$ 2.808.945.00
694	221402	Antroscopia	$ 1.134.000.00
695	227001	Curación de senos paranasales vía transnasal	$ 2.555.685.00
696	227002	Curación de senos paranasales vía transnasal endoscópica	$ 2.555.685.00
697	232403	RECONSTRUCCION DENTAL(29801)	$ 2.808.945.00
698	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 1.134.000.00
699	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	$ 1.134.000.00
700	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 1.134.000.00
701	291203	Biopsia de nasofaringe endoscópica	$ 1.134.000.00
702	291204	Biopsia de orofaringe endoscópica	$ 1.134.000.00
703	291205	Biopsia de hipofaringe endoscópica	$ 1.134.000.00
704	305102	Extracción de cuerpo extraño en laringe vía endoscópica	$ 1.435.725.00
705	306001	Nasofibrolaringoscopia	$ 2.808.945.00
706	306002	Microendoscopia laríngea	$ 1.978.695.00
707	306004	Laringoscopia	$ 1.134.000.00

Scanned with CamScanner

708	306102	Biopsia de laringe vía endoscópica	$ 1.134.000.00
709	314602	Biopsia de tráquea vía endoscópica	$ 1.134.000.00
710	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.134.000.00
711	389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD(1841)	$ 269.055.00
712	422002	Esofagoscopia a través de estoma artificial	$ 1.435.725.00
713	422003	Esofagoscopia vía oral exploratoria o diagnóstica sin biopsia	$ 1.435.725.00
714	422602	Biopsia de esófago vía endoscópica	$ 1.435.725.00
715	423301	Polipectomía de esófago vía endoscópica	$ 1.435.725.00
716	423302	Control de hemorragia de esófago vía endoscópica	$ 2.808.945.00
717	423304	Inyección (esclerosis) endoscópica de várices esofágicas (sesión)	$ 2.555.685.00
718	423305	Ligadura de várices esofágicas vía endoscópica	$ 5.805.540.00
719	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO (SESIÓN)	$ 2.555.685.00
720	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.555.685.00
721	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$ 3.207.870.00
722	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.597.425.00
723	434101	Ligadura endoscópica de várices gástricas	$ 2.555.685.00
724	434103	Control endoscópico de hemorragia gástrica mediante corriente bipolar	$ 2.808.945.00
725	441200	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.435.725.00
726	441302	Esogafogastroduodenoscopia (EGO) con o sin biopsia	$ 1.978.695.00
727	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA (SESIÓN)	$ 1.435.725.00
728	451200	Endoscopia de intestino delgado a través de estoma artificial	$ 1.435.725.00
729	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DEL DUODENO	$ 2.555.685.00
730	452201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.435.725.00
731	452301	Colonoscopia total	$ 4.280.310.00
732	452401	Sigmoidoscopia flexible o rígida	$ 1.978.695.00
733	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.207.870.00
734	454203	Control de hemorragia de colon o recto vía endoscópica	$ 4.915.755.00
735	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (1 - 3)	$ 4.597.425.00
736	468020	Decompresión endoscópica de dilatación aguda de colon (Ogilvie)	$ 4.280.310.00
737	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRANO EN INTESTINO DELGADO	$ 4.280.310.00
738	469702	Extracción endoscópica de cuerpo extraño en intestino grueso y recto	$ 4.597.425.00
739	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.978.695.00
740	482301	Proctosigmoidoscopia rígida o flexible	$ 1.978.695.00
741	482400	Biopsia cerrada (endoscópica) de recto o sigmoide	$ 1.978.695.00
742	482701	Manometría anorrectal	$ 3.207.870.00
743	489400	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	$ 843.750.00
744	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 843.750.00
745	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	$ 1.978.695.00
746	573102	Cistoscopia a través de estoma congénito	$ 1.978.695.00
747	573103	Cistoscopia a través de estoma traumático	$ 1.978.695.00
748	573201	Cistoscopia transuretral	$ 1.978.695.00
749	573301	Biopsia única de vejiga transuretral	$ 3.207.870.00
750	573302	Biopsia múltiple de vejiga transuretral	$ 3.207.870.00
751	573500	Biopsia de tejido perivesical	$ 3.207.870.00
752	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 843.750.00
753	579501	Reemplazo de dispositivo urinario (vesical)	$ 843.750.00
754	582101	Uretroscopia perineal	$ 1.978.695.00
755	582302	Biopsia de uretra vía endoscópica	$ 1.978.695.00
756	582402	Biopsia de tejido periuretral vía percutánea	$ 1.978.695.00
757	586300	Dilatación de uretra por sondeo	$ 1.435.725.00

Scanned with CamScanner

758	588202	Inserción de dispositivo médico uretral vía endoscópica	$ 1.435.725.00
759	597202	Inyección de toxina botulínica intravesical	$ 4.915.755.00
760	597210	Inyección endoscópica de implante en cuello vesical o intrauretral	$ 4.915.755.00
761	597251	Inyección periuretral endoscópica	$ 4.915.755.00
762	598001	Cateterismo ureteral de autoretención vía endoscópica	$ 3.207.870.00
763	599401	Reemplazo de cistostomía	$ 2.808.945.00
764	611101	Biopsia de escroto	$ 1.134.000.00
765	611102	Biopsia de túnica vaginalis	$ 1.134.000.00
766	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD(2932)	$ 1.134.000.00
767	630100	Biopsia de epidídimo	$ 1.134.000.00
768	630200	Biopsia de cordón espermático	$ 1.134.000.00
769	630300	Biopsia de conducto deferente	$ 1.134.000.00
770	641100	Biopsia de pene	$ 1.134.000.00
771	641201	Endoscopia de uretra peneana	$ 3.207.870.00
772	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO(3110)	$ 843.750.00
773	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL +(3111)	$ 843.750.00
774	672001	CONIZACION(3112)	$ 843.750.00
775	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO(46493)	$ 843.750.00
776	700101	CULDOCENTESIS COLPOCENTESIS(46535)	$ 843.750.00
777	702101	VAGINOSCOPIA(46538)	$ 713.475.00
778	702401	BIOPSIA DE VAGINA(46540)	$ 843.750.00
779	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA(3268)	$ 843.750.00
780	711120	BIOPSIA DE CLITORIS(3269)	$ 843.750.00
781	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN(3270)	$ 843.750.00
782	751201	AMNIOREDUCCION(46609)	$ 843.750.00
783	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR(3441)	$ 2.555.685.00
784	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO. VIA ABIERTA(3508)	$ 1.134.000.00
785	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD +(3789)	$ 1.978.695.00
786	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +(3792)	$ 1.978.695.00
787	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +(3793)	$ 1.435.725.00
788	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)(3799)	$ 1.435.725.00
789	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA(3952)	$ 2.808.945.00
790	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA(3953)	$ 4.280.310.00
791	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)(3954)	$ 4.280.310.00
792	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)(3955)	$ 2.808.945.00
793	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA(3964)	$ 3.207.870.00
794	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO(43048)	$ 843.750.00
795	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 843.750.00
796	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 1.134.000.00
797	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE(4595)	$ 713.475.00
798	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL. TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)(4596)	$ 843.750.00
799	860102	Biopsia incisional o escisional de piel, tejido celular subcutáneo o mucosa (con sutura)	$ 713.475.00
800	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 713.475.00

Scanned with CamScanner

801	861101	Drenaje de colección superficial de piel o tejido celular subcutáneo por incisión o aspiración	$ 713.475.00
802	861102	Drenaje de colección profunda de piel o tejido celular subcutáneo por incisión o aspiración	$ 713.475.00
803	861201	Extracción de cuerpo extraño en piel o tejido celular subcutáneo de área general por incisión	$ 843.750.00
804	861202	Extracción de cuerpo extraño en piel o tejido celular subcutáneo de área especial por incisión	$ 843.750.00
805	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES (POR PUNTO)	$ 41.580.00
806	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES (POR PUNTO)	$ 41.580.00
807	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES (POR PUNTO)	$ 41.580.00
808	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA) (SESIÓN)	$ 912.195.00
809	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.134.000.00
810	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 2.555.685.00
811	862103	RESECCIÓN DE QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 2.555.685.00
812	862701	Onicectomía una o dos uñas	$ 713.475.00
813	862701	Onicectomía tres o más uñas	$ 843.750.00
814	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$ 713.475.00
815	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$ 843.750.00
816	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES	$ 843.750.00
817	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. MAS DE SEIS LESIONES	$ 843.750.00
818	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. HASTA TRES LESIONES	$ 1.134.000.00
819	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 1.134.000.00
820	863105	Resección de lesiones cutáneas por cauterización, fulguración o crioterapia en área especial, más de diez lesiones	$ 1.134.000.00
821	864101	Resección de tumor benigno o maligno de piel y/o tejido celular subcutáneo área general hasta tres centímetros	$ 1.435.725.00
822	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 843.750.00
823	867001	Colgajo local simple de piel hasta de dos centímetros cuadrados	$ 2.555.685.00
824	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 472.095.00
825	892904	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL(36908)	$ 61.560.00
826	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	$ 76.815.00
827	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 1.016.010.00
828	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	$ 1.016.010.00
829	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD(5573)	$ 105.030.00
830	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO (SESIÓN)	$ 57.645.00
831	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO(5596)	$ 248.535.00
832	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION+(5598)	$ 73.710.00
833	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) +(5599)	$ 134.460.00
834	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL(5601)	$ 61.560.00

Scanned with CamScanner

835	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §(5602)	$ 98.685.00
836	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) §(5603)	$ 134.460.00
837	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) §(5611)	$ 147.960.00
838	898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION(5612)	$ 452.925.00
839	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +(5616)	$ 227.340.00
840	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA +(5617)	$ 301.725.00
841	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +(5618)	$ 379.215.00
842	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +(5625)	$ 262.035.00
843	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +(5626)	$ 347.895.00
844	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO §(5636)	$ 461.160.00
845	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO(5638)	$ 634.230.00
846	898243	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES§(5650)	$ 697.005.00
847	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA(5668)	$ 902.610.00
848	898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)(5669)	$ 613.710.00
849	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS(9720)	$ 171.720.00
850	932400	DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN SOD(9929)	$ 117.180.00
851	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD(9942)	$ 112.725.00
852	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD +(9943)	$ 120.420.00
853	935201	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO(29761)	$ 225.450.00
854	935202	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO(30165)	$ 225.450.00
855	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)(9944)	$ 120.420.00
856	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO(9945)	$ 179.415.00
857	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX O PELVIS(9946)	$ 238.950.00
858	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO. PIERNA O TOBILLO)(9947)	$ 120.420.00
859	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE(9948)	$ 120.420.00
860	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO. ESPICA. ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)(9949)	$ 238.950.00
861	935400	APLICACION DE FERULA SOD(9951)	$ 112.725.00
862	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD(9952)	$ 112.725.00
863	939300	METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD(9990)	$ 269.055.00
864	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)(9994)	$ 49.275.00
865	939402	NEBULIZACION(9995) (CADA UNA)	$ 31.995.00
866	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL(29766)	$ 49.275.00
867	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA(47496)	$ 52.515.00
868	943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD(10017)	$ 126.225.00

Scanned with CamScanner

869	960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD(10107)	$ 269.055.00
870	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD(10110)	$ 158.220.00
871	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD(10115) (SESIÓN)	$ 112.725.00
872	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD(10119)	$ 65.340.00
873	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD(10120)	$ 65.340.00
874	963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD(10121)	$ 713.475.00
875	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD(10124)	$ 53.865.00
876	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD(10125)	$ 325.350.00
877	964900	Instilación genitourinaria	$ 128.115.00
878	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD(10129)	$ 53.865.00
879	965202	CURACIÓN DE OIDO(43087)	$ 86.535.00
880	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES(10131)	$ 53.865.00
881	965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD(10133)	$ 325.350.00
882	965901	LAVADO. IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL(10135)	$ 112.725.00
883	965902	LAVADO. IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL(10136)	$ 139.590.00
884	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD(10899)	$ 325.350.00
885	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD(10900)	$ 325.350.00
886	970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD(10901)	$ 325.350.00
887	970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD(10902)	$ 325.350.00
888	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD(10904)	$ 120.420.00
889	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD(10905)	$ 179.415.00
890	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD(10906)	$ 120.420.00
891	971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD(10907)	$ 325.350.00
892	971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD(10909)	$ 325.350.00
893	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD(10911)	$ 173.610.00
894	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD(10915)	$ 325.350.00
895	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD(10916)	$ 158.220.00
896	973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD(10917)	$ 130.005.00
897	973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD(10919)	$ 325.350.00
898	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD(10921)	$ 35.910.00
899	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD(10925)	$ 35.910.00
900	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD(10946)	$ 35.910.00
901	977500	EXTRACCION DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR SOD(10948)	$ 843.750.00
902	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD(10950)	$ 3.207.870.00
903	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD(10952)	$ 3.207.870.00
904	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD(10954)	$ 35.910.00
905	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERN(43096)	$ 843.750.00

Scanned with CamScanner

906	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL(43097)	$ 843.750.00
907	981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA(42112)	$ 1.435.725.00
908	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD(10959)	$ 843.750.00
909	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD(10961)	$ 843.750.00
910	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD(10963)	$ 843.750.00
911	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD(10965)	$ 843.750.00
912	981800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD(29858)	$ 843.750.00
913	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA(29964)	$ 843.750.00
914	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA(10969)	$ 3.207.870.00
915	982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL(30181)	$ 843.750.00
916	982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD(10972)	$ 843.750.00
917	982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD(10976)	$ 843.750.00
918	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD(10978)	$ 843.750.00
919	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD(10980)	$ 843.750.00
920	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD(10981)	$ 843.750.00
921	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD(10982)	$ 843.750.00
922	992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA(11160)	$ 128.115.00
923	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO(30042)	$ 117.180.00
924	992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD(11161)	$ 117.180.00
925	992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD(11167)	$ 117.180.00
926	992901	INYECCION DE VITAMINA K(11175)	$ 117.180.00
927	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA(27260)	$ 117.180.00
928	994100	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA	$ 31.947.75
929	994200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO	$ 31.947.75
930	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA(11217)	$ 779.625.00
931	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO(30022)	$ 779.625.00
932	996300	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO SOD(11218)	$ 251.775.00
933	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR(11221)	$ 251.775.00
934	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO(11224) (CADA DIENTE)	$ 46.170.00
935	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL(31725)	$ 35.910.00
936	998301	FOTOTERAPIA CONTINUA(11232) INCLUIDA EN LA ESTANCIA	$ 0.00
937	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO(47536)	$ 262.035.00
938	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO(47537)	$ 108.270.00
939	0.33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)(45385)	$ 117.180.00
940	0.39101	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN EL CANAL ESPINAL	$ 843.750.00

Scanned with CamScanner

	CUPS	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	SOAT + 35%
941	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA(5344)	$ 94.770.00
942	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 110.835.00
943	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 110.835.00
944	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL(5353)	$ 110.835.00
945	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 110.835.00
946	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 110.835.00
947	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA(5369)	$ 110.835.00
948	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR(33463)	$ 110.835.00
949	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA(5384)	$ 110.835.00
950	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 110.835.00
951	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 110.835.00
952	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 110.835.00
953	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 110.835.00
954	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 110.835.00
955	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA(5401)	$ 110.835.00
956	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 110.835.00
957	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA(33252)	$ 110.835.00
958	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 110.835.00
959	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 110.835.00
960	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL(33261)	$ 110.835.00
961	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 110.835.00
962	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 110.835.00
963	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA(33276)	$ 110.835.00
964	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR(33289)	$ 110.835.00
965	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA(33292)	$ 110.835.00
966	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 110.835.00
967	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 110.835.00
968	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 110.835.00
969	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 110.835.00

Scanned with CamScanner

970	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 110.835.00
971	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA(33309)	$ 110.835.00
972	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 110.835.00
973	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO(5333)	$ 223.560.00
974	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (POR ESPECIALISTA)	$ 223.560.00
	CUPS	**INTERNACIÓN**	**SOAT + 35%**
975	108001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 417.690.00
976	106002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN BIPERSONAL	$ 392.040.00
977	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	$ 292.140.00
978	10M001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 591.300.00
979	10M002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN BIPERSONAL	$ 538.110.00
980	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	$ 375.975.00
981	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 128.790.00
982	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 96.660.00
983	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 122.310.00
984	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 122.310.00
985	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 122.310.00
986	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 122.310.00
987	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 122.310.00
988	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 122.310.00
989	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 122.310.00
990	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	$ 122.310.00
991	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 122.310.00
992	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 122.310.00
993	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 122.310.00
994	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 122.310.00
995	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 122.310.00
996	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 122.310.00
997	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 122.310.00
998	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 122.310.00
999	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 53.865.00
1000	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 52.515.00
1001	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 39.690.00
1002	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA/TERAPIA DEL LENGUAJE	$ 49.275.00
1003	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 49.275.00
1004	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 49.275.00
1005	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 49.275.00
	CUPS	**ATENCIÓN AL PARTO Y AL RECIÉN NACIDO**	**SOAT + 35%**
1006	721003	PARTO INSTRUMENTADO(46596)	$ 2.555.685.00
1007	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION(3297)	$ 2.555.685.00

Scanned with CamScanner

1008	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA(46597)	$ 2.555.685.00
1009	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE(3300)	$ 2.555.685.00
1010	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE +(3301)	$ 2.555.685.00
1011	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO(29716)	$ 2.555.685.00
1012	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL(46598)	$ 2.808.945.00
1013	740002	CESAREA CORPORAL(46599)	$ 2.808.945.00
1014	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL(46600)	$ 2.808.945.00
	CUPS	**URGENCIAS - URGENCIAS CON OBSERVACIÓN**	**SOAT + 35%**
1015	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 126.225.00
1016	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 126.225.00
1017	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	$ 56.970.00
1018	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL(33399)	$ 126.225.00
1019	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA(33400)	$ 126.225.00
1020	890763	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR(33401)	$ 126.225.00
1021	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA(33402)	$ 126.225.00
1022	890783	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA(33404)	$ 126.225.00
1023	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 181.305.00
1024	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 144.720.00
	CUPS	**INTERNACION EN CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS Y BASICOS NEONATAL**	**SOAT + 35%**
1025	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 1.712.880.00
1026	120N01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA) (MEDIANA COMPLEJIDAD)	$ 649.485.00
1027	120N01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA) (BAJA COMPLEJIDAD)	$ 413.235.00
	CUPS	***TRASLADOS ASISTENCIALES***	***SOAT + 35%***
1028	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO	$ 640.575.00
1029	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 640.575.00
1030	602701	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	$ 910.575.00
1031	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 910.575.00
	CUPS	***ULTRASONOGRAFÍAS***	***SOAT + 35%***
1032	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS(5080)	$ 260.010.00
1033	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA(53665)	$ 256.230.00
1034	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS(5082)	$ 256.230.00
1035	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO(47417)	$ 256.230.00
1036	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS(5083)	$ 256.230.00
1037	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS(5084)	$ 270.270.00
1038	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)(36876)	$ 234.495.00
1039	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS(5096)	$ 256.230.00
1040	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL(5097)	$ 497.745.00
1041	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR(5098)	$ 395.280.00

Scanned with CamScanner

1042	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA(5099)	$ 249.210.00
1043	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)(5102)	$ 249.210.00
1044	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES(31537)	$ 249.210.00
1045	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)(5111)	$ 301.725.00
1046	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)(31539)	$ 249.210.00
1047	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER(5113)	$ 263.250.00
1048	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL(5116)	$ 263.250.00
1049	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL(5117)	$ 205.605.00
1050	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)(5118)	$ 175.500.00
1051	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)(5120)	$ 205.605.00
1052	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL(5121)	$ 168.480.00
1053	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL(5122)	$ 263.250.00
1054	881434	PERFIL BIOFISICO(5123)	$ 258.120.00
1055	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 344.655.00
1056	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 364.500.00
1057	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO(36879)	$ 364.500.00
1058	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL(5126)	$ 301.725.00
1059	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL(5127)	$ 217.215.00
1060	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS(5128)	$ 256.230.00
1061	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER(5129)	$ 346.545.00
1062	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS(5131)	$ 256.230.00
1063	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS(5132)	$ 256.230.00
1064	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO(5133)	$ 269.055.00
1065	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA(5134)	$ 269.055.00
1066	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA(5135)	$ 269.055.00
1067	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO(5145)	$ 326.025.00
1068	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 364.500.00
1069	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES(36887)	$ 326.025.00
1070	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES(36888)	$ 326.025.00
1071	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES(36891)	$ 326.025.00
1072	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (AGREGAR)	$ 112.725.00
	CUPS	***LABORATORIO ESPECIALIZADO***	***SOAT + 35%***
1073	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD(5679)	$ 75.600.00
1074	901007	MYCOBACTERIUM. PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+(5682)	$ 424.035.00
1075	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+(5684)	$ 37.125.00
1076	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +(5686)	$ 37.800.00
1077	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA(5689)	$ 37.800.00
1078	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA *(5692)	$ 37.800.00
1079	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+(5694)	$ 37.800.00
1080	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS(30251)	$ 37.125.00

Scanned with CamScanner

1081	901206	COPROCULTIVO(5703)	$ 169.695.00
1082	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. CULTIVO(5705)	$ 83.970.00
1083	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS. LCR. PERITONEAL. PLEURAL. ASCITICO. SINOVIAL. OTROS DIFERENTE A ORINA(5706)	$ 73.710.00
1084	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA(5708)	$ 86.535.00
1085	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA(5709)	$ 75.600.00
1086	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL(5711)	$ 75.600.00
1087	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA(5713)	$ 142.155.00
1088	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA. ORINA Y HECES *(5715)	$ 86.535.00
1089	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA(5716)	$ 142.155.00
1090	901219	CULTIVO PARA VIRUS(32553)	$ 476.010.00
1091	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA(5719)	$ 151.875.00
1092	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA(5721)	$ 151.875.00
1093	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. CULTIVO *+(5729)	$ 153.765.00
1094	901231	MYCOPLASMA. CULTIVO+(5730)	$ 65.340.00
1095	901301	BETA LACTAMASA. PRUEBA DE PENICILINASA(5739)	$ 53.190.00
1096	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA. EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION+(5740)	$ 58.995.00
1097	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO(27655)	$ 35.910.00
1098	901311	LEPTOSPIRA. SEROTIPIFICACION+(5743)	$ 77.490.00
1099	901312	LISTERIA. SEROTIPIFICACION *+(5744)	$ 95.445.00
1100	901313	MYCOBACTERIUM. IDENTIFICACION(5745)	$ 216.540.00
1101	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS. SEROTIPIFICACION POR LATEX *+(5747)	$ 361.260.00
1102	901319	SHIGUELLA. SEROTIPIFICACION *+(5748)	$ 71.145.00
1103	901320	STAPHILOCOCCUS AUREUS. SEROTIPIFICACION+(5749)	$ 70.470.00
1104	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A [PRUEBA RAPIDA O DIRECTA]+(5750)	$ 108.270.00
1105	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION *+(5751)	$ 53.190.00
1106	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO(36930)	$ 35.910.00
1107	902003	AGREGACION PLAQUETARIA. CURVA(5766)	$ 346.545.00
1108	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO(5767)	$ 148.635.00
1109	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA(5769)	$ 157.545.00
1110	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA(5770)	$ 157.545.00
1111	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC](5776)	$ 60.885.00
1112	902015	FACTOR III PLAQUETARIO(5777)	$ 94.230.00
1113	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA](5778)	$ 60.885.00
1114	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA](5779)	$ 60.885.00
1115	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION(5780)	$ 60.885.00
1116	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND(5781)	$ 60.885.00
1117	902020	FACTOR X [STUART POWER](5782)	$ 60.885.00
1118	902021	FACTOR XI [PTA](5783)	$ 60.885.00
1119	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN](5784)	$ 60.885.00
1120	902023	FACTOR XIII [FSF. FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO](5785)	$ 60.885.00
1121	902024	FIBRINOGENO(5786)	$ 48.735.00
1122	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1](5789)	$ 108.270.00
1123	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD(5795)	$ 108.270.00

Scanned with CamScanner

1124	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ACTIVIDAD(5799)	$ 108.270.00
1125	902041	RETRACCION DE COAGULO(5809)	$ 33.885.00
1126	902043	TIEMPO DE COAGULACION(5811)	$ 31.455.00
1127	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 13.500.00
1128	902048	TIEMPO DE TROMBINA(5816)	$ 23.760.00
1129	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX(30237)	$ 112.050.00
1130	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2(32748)	$ 31.455.00
1131	902101	CELULAS LE(5818)	$ 151.875.00
1132	902102	CUERPOS DE HEINZ. PRUEBA DIRECTA(5819)	$ 28.215.00
1133	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO(5822)	$ 79.987.50
1134	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS(5827)	$ 33.885.00
1135	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA. CUALITATIVA(5828)	$ 115.965.00
1136	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA. CUANTITATIVA(5829)	$ 242.730.00
1137	902110	HEMOGLOBINA A 2(5830)	$ 112.725.00
1138	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA(5832)	$ 70.470.00
1139	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA(5833)	$ 70.470.00
1140	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL(5836)	$ 45.495.00
1141	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM](5837)	$ 54.405.00
1142	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS](5843)	$ 23.760.00
1143	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +(5861)	$ 33.885.00
1144	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +(5862)	$ 33.885.00
1145	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL(5863)	$ 33.885.00
1146	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO(5868)	$ 33.885.00
1147	902225	TITULO ANTI D(5869)	$ 82.620.00
1148	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA(5871)	$ 52.515.00
1149	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO(5872)	$ 179.955.00
1150	903004	CALCULO BILIAR. ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +(5875)	$ 72.360.00
1151	903005	CALCULO RENAL. ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +(5876)	$ 162.000.00
1152	903006	CAROTENOS+(5877)	$ 58.995.00
1153	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	$ 84.510.00
1154	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +(5879)	$ 84.510.00
1155	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA(5883)	$ 84.510.00
1156	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO(5887)	$ 201.825.00
1157	903014	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +(5888)	$ 110.160.00
1158	903015	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +(5889)	$ 110.160.00
1159	903016	FERRITINA +(5890)	$ 122.310.00
1160	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA(5892)	$ 58.995.00
1161	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA(5896)	$ 72.360.00
1162	903024	LACTOGENO PLACENTARIO +(5899)	$ 155.655.00
1163	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS(5902)	$ 97.335.00
1164	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 97.335.00
1165	903030	MIOGLOBINA CARDIACA +(5906)	$ 69.120.00
1166	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+(5908)	$ 43.605.00
1167	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL(5917)	$ 65.340.00
1168	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA(5924)	$ 191.565.00
1169	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA(5925)	$ 191.565.00
1170	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL(5927)	$ 56.970.00
1171	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS(29772)	$ 66.555.00

Scanned with CamScanner

1172	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA(29845)	$ 100.764.00
1173	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)(62286)	$ 143.869.50
1174	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +(5934)	$ 136.485.00
1175	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO(5940)	$ 92.880.00
1176	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +(5941)	$ 183.870.00
1177	903202	FENILALANINA CUALITATIVA(5944)	$ 50.625.00
1178	903301	GALACTOSA(5946)	$ 58.995.00
1179	903402	ALDOLASA(5951)	$ 86.535.00
1180	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA(5956)	$ 97.335.00
1181	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE(5957)	$ 55.755.00
1182	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA(5963)	$ 281.880.00
1183	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA(5970)	$ 106.380.00
1184	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA](5972)	$ 77.490.00
1185	903420	COLINESTERASA SERICA(5973)	$ 77.490.00
1186	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H(5974)	$ 65.340.00
1187	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH](5977)	$ 131.895.00
1188	903425	FRUCTOSAMINA(5978)	$ 59.535.00
1189	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA(5981)	$ 121.095.00
1190	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH](5982)	$ 114.615.00
1191	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP](5983)	$ 130.680.00
1192	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+(5986)	$ 90.990.00
1193	903501	LIQUIDO AMNIOTICO. CURVA ESPECTRAL O DE LILEY(5997)	$ 65.340.00
1194	903502	LIQUIDO AMNIOTICO. INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA. FOSFATIDIL GLICEROL. RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 NM]	$ 114.075.00
1195	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS](5999)	$ 124.335.00
1196	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]+(6000)	$ 135.810.00
1197	903602	AMONIO(6003)	$ 83.295.00
1198	903603	CALCIO AUTOMATIZADO(6004)	$ 45.495.00
1199	903604	CALCIO IONICO(6005)	$ 45.495.00
1200	903605	IONOGRAMA [CLORO. SODIO. POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+(6006)	$ 58.752.00
1201	903608	ZINC(6010)	$ 135.810.00
1202	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	$ 252.990.00
1203	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	$ 252.990.00
1204	903614	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS(6077)	$ 49.275.00
1205	903701	VITAMINA A [RETINOL](6012)	$ 281.880.00
1206	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA](6013)	$ 281.880.00
1207	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA](6014)	$ 281.880.00
1208	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA](6015)	$ 281.880.00
1209	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA](6016)	$ 281.880.00
1210	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL](6017)	$ 281.880.00
1211	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL](6018)	$ 281.880.00
1212	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL](6019)	$ 281.880.00
1213	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO](29844)	$ 281.880.00
1214	903711	VITAMINA K(36935)	$ 281.880.00
1215	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H(6023)	$ 21.735.00
1216	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS(6024)	$ 41.580.00

Scanned with CamScanner

1217	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H(6025)	$ 41.580.00
1218	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS(6032)	$ 45.495.00
1219	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO(6034)	$ 90.315.00
1220	903813	CLORO(6035)	$ 24.300.00
1221	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA(6041)	$ 49.275.00
1222	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA(6042)	$ 69.120.00
1223	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK(6043)	$ 119.205.00
1224	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE(6049)	$ 19.845.00
1225	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH](6050)	$ 37.800.00
1226	903829	DESHIDROGENASA LACTICA. ISOENZIMAS(6051)	$ 117.180.00
1227	903830	FOSFATASA ACIDA(6052)	$ 45.495.00
1228	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA(6054)	$ 119.205.00
1229	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTÁTICA AUTOMATIZADA(6055)	$ 119.205.00
1230	903833	FOSFATASA ALCALINA(6056)	$ 39.015.00
1231	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO(6057)	$ 58.995.00
1232	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS(6058)	$ 42.930.00
1233	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA](6060)	$ 82.080.00
1234	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT](6061)	$ 65.340.00
1235	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)(6062)	$ 119.205.00
1236	903846	HIERRO TOTAL+(6069)	$ 90.315.00
1237	903847	LIPASA+(6070)	$ 81.945.00
1238	903848	LIQUIDO AMNIOTICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS. TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +(6071)	$ 114.075.00
1239	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +(6072)	$ 135.810.00
1240	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR. EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA. PROTEINAS. MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +(6073)	$ 140.265.00
1241	903851	LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS. RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y AMILASA] +(6074)	$ 124.335.00
1242	903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA Y LDH] +(6075)	$ 139.050.00
1243	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +(6076)	$ 135.810.00
1244	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS(6077)	$ 49.275.00
1245	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +(6081)	$ 43.605.00
1246	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+(6089)	$ 55.755.00
1247	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +(6090)	$ 55.755.00
1248	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS(6092)	$ 28.215.00
1249	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS(29948)	$ 28.215.00
1250	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL(29947)	$ 41.580.00
1251	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL(29768)	$ 62.775.00
1252	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL(30170)	$ 45.495.00
1253	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL(29767)	$ 21.735.00
1254	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL(30169)	$ 42.930.00
1255	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL(29842)	$ 35.910.00
1256	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL(29841)	$ 76.275.00
1257	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL(30026)	$ 49.275.00
1258	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL(29999)	$ 24.300.00
1259	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS(29998)	$ 35.910.00

Scanned with CamScanner

1260	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)(29464)	$ 115.965.00
1261	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)(29401)	$ 147.285.00
1262	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)(30070)	$ 147.285.00
1263	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)(29543)	$ 147.285.00
1264	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)(30063)	$ 147.285.00
1265	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)(30065)	$ 147.285.00
1266	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)(29544)	$ 147.285.00
1267	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA(30252)	$ 195.345.00
1268	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1](6096)	$ 319.680.00
1269	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA(6100)	$ 196.695.00
1270	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH](6101)	$ 195.345.00
1271	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 195.345.00
1272	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH](6103)	$ 223.560.00
1273	904108	PROLACTINA(6104)	$ 173.610.00
1274	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA(6108)	$ 422.145.00
1275	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION +(6111)	$ 140.265.00
1276	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS(6112)	$ 193.455.00
1277	904501	ANDROSTENEDIONA(6117)	$ 272.295.00
1278	904503	ESTRADIOL(6119)	$ 175.500.00
1279	904504	ESTRIOL +(6120)	$ 173.610.00
1280	904505	ESTRIOL LIBRE(6121)	$ 173.610.00
1281	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +(6123)	$ 99.225.00
1282	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +(6126)	$ 195.345.00
1283	904510	PROGESTERONA +(6127)	$ 179.955.00
1284	904601	TESTOSTERONA LIBRE(6128)	$ 183.870.00
1285	904602	TESTOSTERONA TOTAL(6129)	$ 168.480.00
1286	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +(6131)	$ 191.565.00
1287	904704	INSULINA [CADA MUESTRA](6133)	$ 191.565.00
1288	904705	INSULINA LIBRE(6134)	$ 191.565.00
1289	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C(62311)	$ 319.680.00
1290	904801	ALDOSTERONA(6139)	$ 287.010.00
1291	904804	CETOESTEROIDES 17(6143)	$ 165.915.00
1292	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS(6144)	$ 193.455.00
1293	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-](6145)	$ 193.455.00
1294	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H(6146)	$ 151.875.00
1295	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA(6147)	$ 249.210.00
1296	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA(6148)	$ 195.345.00
1297	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES. 17 [17 OHCS](6149)	$ 83.970.00
1298	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG](6150)	$ 156.330.00
1299	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	$ 168.480.00
1300	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL(6152)	$ 158.220.00
1301	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE(6153)	$ 168.480.00
1302	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE(30091)	$ 552.825.00

Scanned with CamScanner

1303	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +(6157)	$ 249.210.00
1304	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH]	$ 249.210.00
1305	904920	TIROGLOBULINA +(6161)	$ 156.330.00
1306	904921	TIROXINA LIBRE(6162)	$ 128.115.00
1307	904922	TIROXINA TOTAL(6163)	$ 168.480.00
1308	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE(6165)	$ 125.550.00
1309	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL(6166)	$ 125.550.00
1310	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6169)	$ 92.205.00
1311	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6170)	$ 66.555.00
1312	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA(6173)	$ 114.615.00
1313	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO(6175)	$ 134.460.00
1314	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6177)	$ 119.205.00
1315	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA(6181)	$ 199.800.00
1316	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA(6183)	$ 199.800.00
1317	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA(6185)	$ 90.990.00
1318	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA(6187)	$ 209.520.00
1319	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA(6192)	$ 209.520.00
1320	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO(6194)	$ 209.520.00
1321	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO(6198)	$ 133.920.00
1322	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO(6201)	$ 101.250.00
1323	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6203)	$ 101.250.00
1324	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO(6204)	$ 126.900.00
1325	905308	FENCICLIDINA +(6208)	$ 72.360.00
1326	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO(6209)	$ 90.990.00
1327	905312	LITIO AUTOMATIZADO(34917)	$ 53.190.00
1328	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO(6215)	$ 90.990.00
1329	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA(6220)	$ 137.700.00
1330	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO(6223)	$ 92.205.00
1331	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO(6224)	$ 118.530.00
1332	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO(6226)	$ 92.205.00
1333	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO(6228)	$ 132.570.00
1334	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6231)	$ 198.585.00
1335	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(32628)	$ 92.205.00
1336	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO(6232)	$ 125.550.00
1337	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO(6235)	$ 165.915.00
1338	905606	NITROPRUSIATO DE SOD(6240)	$ 39.015.00
1339	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO(6242)	$ 187.650.00
1340	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO(6246)	$ 119.205.00
1341	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO(6249)	$ 87.075.00
1342	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL(6252)	$ 87.075.00
1343	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6253)	$ 87.075.00
1344	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO(6255)	$ 76.815.00
1345	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO(6261)	$ 97.335.00
1346	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO(6264)	$ 65.340.00
1347	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6266)	$ 65.340.00
1348	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO(6270)	$ 77.490.00
1349	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO(6272)	$ 77.490.00

Scanned with CamScanner

1350	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO(6273)	$ 71.145.00
1351	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL(6276)	$ 121.095.00
1352	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO(6278)	$ 121.095.00
1353	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO(6281)	$ 155.655.00
1354	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO(6285)	$ 162.000.00
1355	905733	METACUALONA MANUAL(6288)	$ 101.250.00
1356	905735	METADONA MANUAL(6291)	$ 101.250.00
1357	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO(6292)	$ 130.005.00
1358	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO(6295)	$ 77.490.00
1359	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6296)	$ 124.335.00
1360	905740	OPIACEOS MANUAL(6298)	$ 124.335.00
1361	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO(6299)	$ 99.225.00
1362	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL(6302)	$ 128.115.00
1363	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO(6303)	$ 90.990.00
1364	905750	PRIMIDONA MANUAL(6308)	$ 76.275.00
1365	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO(6309)	$ 118.530.00
1366	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO(6318)	$ 112.725.00
1367	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO(6319)	$ 90.315.00
1368	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6334)	$ 141.615.00
1369	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(25075)	$ 80.932.50
1370	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(25076)	$ 82.944.00
1371	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6344)	$ 77.490.00
1372	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6346)	$ 77.490.00
1373	906109	CISTICERCO. ANTICUERPOS TOTALES +(6370)	$ 136.485.00
1374	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS(32577)	$ 86.535.00
1375	906111	COCCIDIOIDES. ANTICUERPOS +(6371)	$ 108.270.00
1376	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6373)	$ 39.690.00
1377	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6377)	$ 83.970.00
1378	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL(6378)	$ 191.565.00
1379	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6379)	$ 191.565.00
1380	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6381)	$ 35.910.00
1381	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6382)	$ 260.010.00
1382	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(25078)	$ 195.345.00
1383	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO O SEMIAUTOMATIZADO	$ 195.345.00
1384	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6385)	$ 195.345.00
1385	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO(6386)	$ 195.345.00
1386	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6388)	$ 195.345.00
1387	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6389)	$ 80.730.00
1388	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL(6390)	$ 80.730.00

Scanned with CamScanner

1389	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(29685)	$ 80.730.00
1390	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6392)	$ 142.155.00
1391	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6393)	$ 142.155.00
1392	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G(6394)	$ 80.932.50
1393	906208	DENGUE. ANTICUERPOS IG M +(6395)	$ 80.932.50
1394	906209	DENGUE. ANTICUERPOS TOTALES +(25079)	$ 90.274.50
1395	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6397)	$ 117.180.00
1396	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6399)	$ 198.585.00
1397	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6401)	$ 198.585.00
1398	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6403)	$ 198.585.00
1399	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6413)	$ 260.010.00
1400	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6414)	$ 189.000.00
1401	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6417)	$ 203.715.00
1402	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6418)	$ 203.715.00
1403	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6419)	$ 203.715.00
1404	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6420)	$ 144.180.00
1405	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6421)	$ 183.870.00
1406	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6422)	$ 238.275.00
1407	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO(6425)	$ 176.850.00
1408	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO(6426)	$ 185.760.00
1409	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO(6427)	$ 185.760.00
1410	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6429)	$ 88.425.00
1411	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6431)	$ 101.250.00
1412	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS IG G(6435)	$ 128.790.00
1413	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO(62367)	$ 141.615.00
1414	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL(36946)	$ 260.010.00
1415	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6441)	$ 75.600.00
1416	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6443)	$ 463.725.00
1417	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. ANTIGENO +(6449)	$ 86.535.00
1418	906317	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE (AG- HBS)	$ 231.255.00
1419	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6455)	$ 231.255.00
1420	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6456)	$ 189.000.00
1421	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6457)	$ 144.180.00
1422	906322	LEGIONELLA. ANTIGENO +(6460)	$ 251.100.00
1423	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE. ANTIGENO +(6461)	$ 108.270.00
1424	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO(6462)	$ 82.620.00

Scanned with CamScanner

1425	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6465)	$ 191.565.00
1426	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL(6466)	$ 191.565.00
1427	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62384)	$ 83.970.00
1428	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO(6469)	$ 162.000.00
1429	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6470)	$ 325.350.00
1430	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6471)	$ 238.275.00
1431	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6473)	$ 238.275.00
1432	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6474)	$ 238.275.00
1433	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6475)	$ 151.875.00
1434	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6478)	$ 223.560.00
1435	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6479)	$ 171.720.00
1436	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6481)	$ 269.055.00
1437	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL(35085)	$ 164.025.00
1438	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO(6483)	$ 172.260.00
1439	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6486)	$ 168.480.00
1440	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(35089)	$ 168.480.00
1441	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6490)	$ 133.920.00
1442	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62393)	$ 133.920.00
1443	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS +(6493)	$ 59.535.00
1444	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6496)	$ 244.755.00
1445	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO(6499)	$ 108.945.00
1446	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO(6502)	$ 108.270.00
1447	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO(6504)	$ 108.270.00
1448	906440	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO(6506)	$ 152.415.00
1449	906441	NUCLEARES ANTICUERPOS MANUAL(35099)	$ 152.415.00
1450	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO(6508)	$ 325.350.00
1451	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6509)	$ 99.225.00
1452	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6513)	$ 244.755.00
1453	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO(6514)	$ 244.755.00
1454	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO(6515)	$ 244.755.00
1455	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(35106)	$ 244.755.00
1456	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6518)	$ 244.755.00
1457	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6519)	$ 244.755.00
1458	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(35108)	$ 244.755.00
1459	906457	TIROIDEOS COLOIDALES. ANTICUERPOS +(6521)	$ 136.485.00

Scanned with CamScanner

1460	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO(6522)	$ 157.545.00
1461	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO(6528)	$ 157.545.00
1462	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO(35113)	$ 157.545.00
1463	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(53968)	$ 244.755.00
1464	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(29677)	$ 162.000.00
1465	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(29568)	$ 162.000.00
1466	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(36962)	$ 150.525.00
1467	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(36963)	$ 82.620.00
1468	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(36964)	$ 150.525.00
1469	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6545)	$ 96.660.00
1470	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6547)	$ 179.955.00
1471	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6548)	$ 272.295.00
1472	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6549)	$ 409.995.00
1473	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6550)	$ 329.265.00
1474	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6551)	$ 329.265.00
1475	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6553)	$ 331.830.00
1476	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6560)	$ 150.525.00
1477	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6561)	$ 311.310.00
1478	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6564)	$ 294.030.00
1479	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6565)	$ 42.255.00
1480	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(32648)	$ 15.390.00
1481	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA(6570)	$ 51.300.00
1482	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6571)	$ 174.285.00
1483	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6572)	$ 173.610.00
1484	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6574)	$ 272.295.00
1485	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6577)	$ 272.295.00
1486	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA +(6581)	$ 272.295.00
1487	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6585)	$ 173.610.00
1488	906758	LINFOCITOS B TOTALES MAS EXPRESION DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2 CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(32720)	$ 174.285.00
1489	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(32676)	$ 173.610.00
1490	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA(6590)	$ 73.710.00

Scanned with CamScanner

1491	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6594)	$ 163.350.00
1492	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA +(6595)	$ 103.815.00
1493	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 185.760.00
1494	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO(6601)	$ 135.810.00
1495	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO(6620)	$ 70.470.00
1496	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO(6621)	$ 108.270.00
1497	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO(6622)	$ 70.470.00
1498	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO(6623)	$ 108.270.00
1499	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO(6625)	$ 70.470.00
1500	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO(6626)	$ 108.270.00
1501	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6628)	$ 162.000.00
1502	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO(6629)	$ 135.810.00
1503	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO(6630)	$ 135.810.00
1504	906901	AGLUTININAS AL FRIO(6635)	$ 31.995.00
1505	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6638)	$ 77.490.00
1506	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6639)	$ 163.350.00
1507	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO(6641)	$ 218.430.00
1508	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO(6642)	$ 86.535.00
1509	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO(6643)	$ 218.430.00
1510	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6645)	$ 55.755.00
1511	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL(6646)	$ 35.235.00
1512	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO(6649)	$ 108.270.00
1513	906917	CRIOGLOBULINAS(53697)	$ 31.995.00
1514	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +(6653)	$ 23.760.00
1515	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +(6658)	$ 45.495.00
1516	907007	OXIUROS. IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +(6659)	$ 25.650.00
1517	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL. CUALITATIVO +(6662)	$ 33.885.00
1518	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL. CUANTITATIVO +(6663)	$ 33.885.00
1519	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS(30193)	$ 16.065.00
1520	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS(29979)	$ 83.295.00
1521	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS(29980)	$ 83.295.00
1522	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA(6664)	$ 23.760.00
1523	907102	HEMOGLOBINURIA(6666)	$ 58.995.00
1524	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL(6668)	$ 27.540.00
1525	907105	RECUENTO HAMBURGUER +(6670)	$ 53.865.00
1526	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA(6673)	$ 77.490.00
1527	907201	ESPERMOGRAMA BASICO(6674)	$ 115.965.00
1528	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS(6675)	$ 66.555.00
1529	907203	LIQUIDO PROSTATICO [EXAMEN MICROSCÓPICO](6676)	$ 75.600.00
1530	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS(32445)	$ 175.500.00
1531	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD(32666)	$ 102.465.00
1532	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS(29928)	$ 147.960.00
1533	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL(36979)	$ 160.110.00
1534	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 260.010.00
1535	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS(32471)	$ 73.035.00
1536	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD(32476)	$ 162.000.00

Scanned with CamScanner

1537	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD(29812)	$ 168.480.00
1538	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD(32536)	$ 234.495.00
1539	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD(29743)	$ 260.010.00
1540	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 58.995.00
1541	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD(29930)	$ 97.335.00
1542	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS(29931)	$ 175.500.00
1543	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS(30151)	$ 147.960.00
1544	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS(29813)	$ 176.175.00
1545	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 130.005.00
1546	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA MEDICION DE CADA UNA(32509)	$ 721.980.00
1547	908604	ENZIMAS LISOSOMALES MEDICION DE CADA UNA(32741)	$ 1.083.240.00
1548	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL(29819)	$ 231.255.00
1549	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL(29749)	$ 144.180.00
1550	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL(29936)	$ 242.730.00
1551	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)(61875)	$ 216.540.00
1552	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)(61887)	$ 424.035.00
1553	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA(9659)	$ 86.535.00
1554	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO(9660)	$ 86.535.00
1555	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO(9662)	$ 84.510.00
1556	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO(9666)	$ 39.690.00
1557	911010	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO(9670)	$ 39.690.00
1558	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA(9691)	$ 162.000.00
1559	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO(9692)	$ 162.000.00
1560	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO(9694)	$ 50.625.00
	CUPS	***LABORATORIO BÁSICO***	***SOAT + 35%***
1561	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)(5675)	$ 66.555.00
1562	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO(5676)	$ 125.550.00
1563	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL(5677)	$ 125.550.00
1564	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN](5683)	$ 33.885.00
1565	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+(5691)	$ 27.540.00
1566	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE. CULTIVO *+(5731)	$ 130.005.00
1567	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS. CULTIVO *+(5732)	$ 130.005.00
1568	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+(5734)	$ 140.265.00
1569	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 140.265.00
1570	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 140.265.00
1571	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+(5741)	$ 30.780.00
1572	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+(5742)	$ 30.780.00
1573	901323	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD(24859)	$ 216.540.00

Scanned with CamScanner

1574	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA(36929)	$ 27.540.00
1575	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION(53963)	$ 33.885.00
1576	902045	TIEMPO DE COAGULACION(5811)	$ 31.455.00
1577	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT](5817)	$ 75.600.00
1578	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL(5848)	$ 12.150.00
1579	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §(5849)	$ 12.150.00
1580	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA. ESTUDIO DE MORFOLOGIA +(5850)	$ 53.190.00
1581	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL(5851)	$ 53.190.00
1582	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO(5852)	$ 53.190.00
1583	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	$ 53.190.00
1584	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	$ 53.190.00
1585	902211	HEMATOCRITO +(5855)	$ 9.585.00
1586	902213	HEMOGLOBINA +(5857)	$ 19.845.00
1587	902214	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+(5858)	$ 27.540.00
1588	902215	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+(5859)	$ 27.540.00
1589	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +(5860)	$ 51.300.00
1590	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS. METODO AUTOMATICO +(5864)	$ 21.735.00
1591	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS. METODO MANUAL +(5865)	$ 21.735.00
1592	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS. METODO MANUAL +(5867)	$ 33.885.00
1593	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 97.335.00
1594	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA(5979)	$ 117.180.00
1595	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA(5980)	$ 117.180.00
1596	903436	TROPONINA I, CUALITATIVA(5990)	$ 164.025.00
1597	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA(5992)	$ 164.025.00
1598	903438	TROPONINA T. CUALITATIVA(5994)	$ 164.025.00
1599	903439	TROPONINA T. CUANTITATIVA +(5996)	$ 164.025.00
1600	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS(6020)	$ 35.910.00
1601	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H(6021)	$ 35.910.00
1602	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS(6022)	$ 21.735.00
1603	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA(6030)	$ 28.890.00
1604	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO(6031)	$ 45.495.00
1605	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	$ 53.865.00
1606	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) ENZIMÁTICO O SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.450.00
1607	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO O AUTOMATIZADO	$ 63.450.00
1608	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 65.340.00
1609	903822	CREATINA(6044)	$ 35.910.00
1610	903823	CREATININA DEPURACION(6045)	$ 49.275.00
1611	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H(6046)	$ 30.780.00
1612	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA(6048)	$ 19.845.00
1613	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS(6059)	$ 42.930.00

Scanned with CamScanner

1614	903840	GLUCOSA EN ORINA(6063)	$ 31.995.00
1615	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 31.995.00
1616	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA(6065)	$ 81.405.00
1617	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL(6066)	$ 81.405.00
1618	903844	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA +(6067)	$ 147.285.00
1619	903845	GLUCOSA TEST O´SULLIVAN +(6068)	$ 81.405.00
1620	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+(6079)	$ 25.650.00
1621	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +(6080)	$ 25.650.00
1622	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 76.275.00
1623	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+(6083)	$ 76.275.00
1624	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +(6085)	$ 24.300.00
1625	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +(6086)	$ 21.735.00
1626	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 62.775.00
1627	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+(6088)	$ 62.775.00
1628	903868	TRIGLICÉRIDOS	$ 35.910.00
1629	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL(29843)	$ 30.780.00
1630	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA](30051)	$ 21.735.00
1631	903895	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	$ 30.780.00
1632	904508	GONADOTROPINA CORIONICA. SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +(6125)	$ 103.815.00
1633	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL(6320)	$ 75.600.00
1634	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA(6354)	$ 33.885.00
1635	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6356)	$ 212.085.00
1636	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(25077)	$ 212.085.00
1637	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6406)	$ 189.000.00
1638	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6407)	$ 231.255.00
1639	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6408)	$ 231.255.00
1640	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6409)	$ 231.255.00
1641	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6410)	$ 231.255.00
1642	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6411)	$ 231.255.00
1643	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO(6424)	$ 176.850.00
1644	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO O SEMIAUTOMATIZADO	$ 101.250.00
1645	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 183.870.00
1646	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA(6433)	$ 893.565.00
1647	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(6552)	$ 331.830.00
1648	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO(6650)	$ 31.995.00
1649	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL(6651)	$ 33.885.00
1650	907002	COPROLOGICO +(6654)	$ 21.195.00
1651	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION +(6655)	$ 31.995.00
1652	907004	COPROSCOPICO +(6656)	$ 83.295.00
1653	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +(6657)	$ 48.735.00
1654	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +(6660)	$ 16.065.00

Scanned with CamScanner

1655	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 16.065.00
1656	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	$ 33.885.00
1657	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL(6672)	$ 33.885.00
1658	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA(9668)	$ 39.690.00
1659	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA(9682)	$ 67.905.00
1660	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] EN TUBO	$ 67.905.00
1661	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA(9685)	$ 28.215.00
1662	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO(9686)	$ 28.215.00
1663	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA(9688)	$ 75.600.00
1664	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO(9689)	$ 75.600.00
1665	M19275	GLUCOMETRIA(13268)	$ 21.735.00
	CUPS	***RADIOLOGÍA BÁSICA***	***SOAT + 35%***
1666	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE(4782)	$ 158.220.00
1667	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA(4784)	$ 220.995.00
1668	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO(4785)	$ 220.995.00
1669	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA(4786)	$ 140.265.00
1670	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 181.305.00
1671	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS(4788)	$ 181.305.00
1672	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO(4789)	$ 181.305.00
1673	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +(4790)	$ 140.265.00
1674	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS(4791)	$ 140.265.00
1675	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS(4792)	$ 140.265.00
1676	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR(4793)	$ 140.265.00
1677	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO(4794)	$ 140.265.00
1678	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES(4795)	$ 140.265.00
1679	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES(4796)	$ 140.265.00
1680	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR(4797)	$ 140.265.00
1681	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR(4798)	$ 140.265.00
1682	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES. SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)(4800)	$ 220.995.00
1683	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)(4801)	$ 140.265.00
1684	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES(4813)	$ 23.760.00
1685	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES(4814)	$ 23.760.00
1686	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS(4815)	$ 23.760.00
1687	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES(4816)	$ 23.760.00
1688	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES(4817)	$ 23.760.00
1689	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES(4819)	$ 23.760.00
1690	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO(4820)	$ 162.000.00
1691	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO(4821)	$ 162.000.00
1692	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] +(4822)	$ 162.000.00
1693	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL(4823)	$ 177.390.00
1694	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL(4824)	$ 177.390.00
1695	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA(4825)	$ 173.610.00
1696	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR(4826)	$ 216.540.00
1697	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA(4827)	$ 216.540.00
1698	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX(4828)	$ 168.480.00

Scanned with CamScanner

1699	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL(4830)	$ 736.020.00
1700	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)(4834)	$ 226.800.00
1701	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL (AGREGAR $58.800)	$ 815.400.00
1702	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS(4837)	$ 119.205.00
1703	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL(4838)	$ 153.765.00
1704	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON(4839)	$ 139.050.00
1705	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)(4840)	$ 153.765.00
1706	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES(4841)	$ 139.050.00
1707	871202	APICOGRAMA (PROYECCIÓN ADICIONAL AGREGAR $120.000)	$ 315.765.00
1708	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS. SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO(4845)	$ 220.320.00
1709	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO(4846)	$ 198.585.00
1710	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE(4853)	$ 179.415.00
1711	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 238.275.00
1712	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL(4856)	$ 326.025.00
1713	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE(4857)	$ 400.410.00
1714	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES(4859)	$ 400.410.00
1715	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +(4860)	$ 359.370.00
1716	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE +(4861)	$ 404.865.00
1717	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO)(4862)	$ 420.255.00
1718	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE(4863)	$ 404.865.00
1719	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +(4864)	$ 675.810.00
1720	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL(4867)	$ 270.270.00
1721	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA(4873)	$ 226.800.00
1722	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)(4874)	$ 226.800.00
1723	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA](4876)	$ 226.800.00
1724	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +(4877)	$ 108.270.00
1725	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO(4878)	$ 140.265.00
1726	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA(4879)	$ 108.270.00
1727	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +(4880)	$ 139.590.00
1728	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO +(4881)	$ 108.270.00
1729	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES (AGREGAR $47.000)	$ 171.720.00
1730	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS (AGREGAR $47.000)	$ 171.720.00
1731	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO(4883)	$ 139.590.00
1732	873205	RADIOGRAFIA DE CODO(4884)	$ 108.270.00
1733	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +(4885)	$ 108.270.00
1734	873210	RADIOGRAFIA DE MANO(4886)	$ 108.270.00
1735	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) (AGREGAR $47.000)	$ 171.720.00

Scanned with CamScanner

1736	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS(47415)	$ 108.270.00
1737	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS) +(4891)	$ 226.800.00
1738	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)(4893)	$ 140.265.00
1739	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL(4894)	$ 171.720.00
1740	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL(4895)	$ 140.265.00
1741	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL(4896)	$ 140.265.00
1742	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL(4897)	$ 171.720.00
1743	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)(4898)	$ 108.270.00
1744	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL(4899)	$ 108.270.00
1745	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +(4900)	$ 140.265.00
1746	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)(4901)	$ 119.205.00
1747	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA (AGREGAR $47.000)	$ 182.655.00
1748	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL +(4903)	$ 140.265.00
1749	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (AGREGAR $47.000)	$ 203.715.00
1750	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA(53661)	$ 162.000.00
1751	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA(4907)	$ 108.270.00
1752	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (AGREGAR $47.000)	$ 203.715.00
1753	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (AGREGAR)	$ 325.350.00
	CUPS	***MEDICINA GENERAL***	***SOAT + 35%***
1754	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$ 76.815.00
1755	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 76.815.00
1756	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 76.815.00
	CUPS	***APOYO TERAPÉUTICO***	***SOAT + 35%***
1757	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	$ 23.760.00
1758	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION O DIETETICA	$ 53.865.00
1759	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	$ 108.270.00
1760	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA(5321)	$ 52.515.00
1761	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL(5322)	$ 39.690.00
1762	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 49.275.00
1763	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA(5326)	$ 49.275.00
1764	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA(5328)	$ 49.275.00
1765	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 49.275.00
1766	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	$ 23.760.00
1767	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA +(5415)	$ 53.865.00
1768	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	$ 108.270.00
1769	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +(5417)	$ 52.515.00
1770	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL(5418)	$ 39.690.00
1771	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA(5422)	$ 49.275.00

Scanned with CamScanner

1772	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA(5424)	$ 49.275.00
1773	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (POR PROFESIONAL)	$ 49.275.00
1774	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL(47489)	$ 49.275.00
1775	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	$ 138.375.00
1776	953501	TERAPIA ORTÓPTICA (SESIÓN)	$ 31.995.00
_	***CUPS***	***ODONTOLOGIA***	***SOAT + 35%***
1777	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +(960)	$ 48.735.00
1778	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +(961)	$ 59.535.00
1779	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES(29502)	$ 59.535.00
1780	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +(965)	$ 27.540.00
1781	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +(966)	$ 27.540.00
1782	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES(29385)	$ 27.540.00
1783	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD(967)	$ 135.810.00
1784	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD(968)	$ 225.450.00
1785	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA +(976)	$ 53.865.00
1786	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +(977)	$ 92.880.00
1787	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +(978)	$ 68.580.00
1788	232104	OBTURACION DENTAL(29866)	$ 27.540.00
1789	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD(980)	$ 46.170.00
1790	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO(985)	$ 235.035.00
1791	232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO(987)	$ 472.095.00
1792	232403	RECONSTRUCCION DENTAL(29801)	$ 472.095.00
1793	237102	PULPOTOMIA(29386)	$ 228.690.00
1794	237103	PULPECTOMIA(69660)	$ 272.835.00
1795	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR(1016)	$ 179.955.00
1796	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR(1017)	$ 225.450.00
1797	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD +(1090)	$ 140.265.00
1798	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	$ 52.515.00
1799	890303	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	$ 52.515.00
_	***CUPS***	***PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD***	***SOAT + 35%***
1800	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD +(53941)	$ 70.470.00
1801	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU(46524)	$ 122.985.00
1802	702203	COLPOSCOPIA(46539)	$ 713.475.00
1803	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION(4607)	$ 843.750.00
1804	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS(4613)	$ 122.985.00
1805	890201	Consulta de primera vez por medicina general	$ 76.815.00
1806	890203	Consulta de primera vez por odontología general	$ 52.515.00
1807	890205	Consulta de primera vez por enfermería	$ 23.760.00
1808	890206	Consulta de primera vez por nutrición o dietética	$ 53.865.00
1809	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA(5369)	$ 110.835.00
1810	890263	Consulta de primera vez por especialista en medicina familiar	$ 110.835.00
1811	890283	Consulta de primera vez por especialista en pediatría	$ 110.835.00
1812	890301	Consulta de control o de seguimiento por medicina general	$ 76.815.00
1813	890303	Consulta de control o seguimiento por odontología general	$ 52.515.00
1814	890305	Consulta de control o de seguimiento por enfermería	$ 23.760.00

Scanned with CamScanner

1815	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 110.835.00
1816	890363	Consulta de control o de seguimiento por especialista en medicina familiar	$ 110.835.00
1817	890383	Consulta de control o de seguimiento por especialista en pediatría	$ 110.835.00
1818	892901	Detección Virus del Papiloma Humano (ADN - VPH)	$ 135.810.00
1819	898001	ESTUDIO DE COLORACION BÁSICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL(5597)	$ 61.560.00
1820	898015	Estudio anatomopatológico básico en citología cervicovaginal manual	$ 61.560.00
1821	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)(61892)	$ 135.810.00
1822	933700	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD(9936)	$ 185.760.00
1823	972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD(30179)	$ 130.005.00
1824	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD(10945)	$ 130.005.00
1825	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD(29781)	$ 130.005.00
1826	990101	Educación grupal en salud por medicina general	$ 35.910.00
1827	990102	Educación grupal en salud por medicina especializada	$ 35.910.00
1828	990103	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	$ 35.910.00
1829	990104	Educación grupal en salud por enfermeria	$ 35.910.00
1830	990105	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 35.910.00
1831	990106	Educación grupal en salud por psicología	$ 35.910.00
1832	990107	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL	$ 35.910.00
1833	990108	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA(11000)	$ 35.910.00
1834	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO(11004)	$ 35.910.00
1835	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR HIGIENE ORAL(11005)	$ 35.910.00
1836	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	$ 35.910.00
1837	990202	Educación Individual en salud por medicina especializada	$ 35.910.00
1838	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	$ 35.910.00
1839	990204	Educación Individual en salud por enfermeria	$ 35.910.00
1840	990205	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 35.910.00
1841	990206	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR PSICOLOGÍA	$ 35.910.00
1842	990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL(11135)	$ 35.910.00
1843	990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA(11137)	$ 35.910.00
1844	990211	Educación individual en salud, por auxiliar de enfermería	$ 35.910.00
1845	990211	Educación individual en salud, por agente educativo	$ 35.910.00
1846	990211	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 35.910.00
1847	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD. POR HIGIENE ORAL(11143)	$ 35.910.00
1848	990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO(11145)	$ 35.910.00
1849	990221	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE	$ 35.910.00
1850	990222	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL	$ 35.910.00
1851	990223	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES(29789)	$ 35.910.00
1852	990224	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE ADULTO MAYOR(30008)	$ 35.910.00
1853	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)(11176)	$ 25.650.00
1854	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (ACO BC)(24869)	$ 25.650.00
1855	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +(11179)	$ 25.650.00
1856	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO(11180)	$ 25.650.00

Scanned with CamScanner

1857	993106	Vacunación contra neumococo	$ 25.650.00
1858	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS(11184)	$ 25.650.00
1859	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +(11185)	$ 25.650.00
1860	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA (DPT)	$ 25.650.00
1861	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	$ 25.650.00
1862	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	$ 25.650.00
1863	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	$ 25.650.00
1864	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	$ 25.650.00
1865	993131	Vacunación combinada contra haemophilus influenza tipo b, difteria, tétanos, tos ferina y poliomielitis IVP (pentavalente)	$ 25.650.00
1866	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$ 25.650.00
1867	993502	VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS A	$ 25.650.00
1868	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B(11191)	$ 25.650.00
1869	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	$ 25.650.00
1870	993505	VACUNACION CONTRA RABIA(11193)	$ 25.650.00
1871	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION(11195)	$ 25.650.00
1872	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS(11197)	$ 25.650.00
1873	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA(11199)	$ 25.650.00
1874	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	$ 25.650.00
1875	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	$ 25.650.00
1876	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	$ 25.650.00
1877	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH](42115)	$ 25.650.00
1878	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL)	$ 25.650.00
1879	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B(29991)	$ 25.650.00
1880	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL)	$ 25.650.00
1881	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD(11212)	$ 25.650.00
1882	995202	ADMINISTRACIÓN VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	$ 25.650.00
1883	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES(43099)	$ 25.650.00
1884	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL(69727)	$ 35.910.00
1885	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL(11225)	$ 52.515.00
1886	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION(11226)	$ 52.515.00
1887	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA(11227)	$ 45.495.00
1888	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ(30198)	$ 45.495.00
1889	997107	Aplicación de sellantes autocurado	$ 17.955.00
1890		Aplicación de sellantes fotocurado	$ 46.170.00
1891	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL(30199)	$ 213.300.00
1892	S50002	Guías Bilingües articulador	$ 39.690.00

CLÁUSULA SÉPTIMA- PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN El plazo de Ejecución del presente contrato será desde la suscripción del contrato y aprobación de la garantía única hasta el 30 de noviembre de 2025 y/o hasta agotar los recursos los que primero suceda.

Los servicios objeto de este proceso de contratación serán entregados a solicitud del supervisor o funcionario encargado, Municipio de Inírida, Departamento de Guainía en las instalaciones de la **ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER**

Scanned with CamScanner

CLÁUSULA OCTAVA. – GARANTÍA ÚNICA: El artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, señala que los contratistas prestarán garantía única para el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. Los proponentes prestarán garantía. De conformidad con el Art **2.2.1.2.3.1.2.** del Decreto 1082 del 2015, las garantías que los proponentes o contratista pueden otorgar son: contrato de seguro contenido en una póliza, patrimonio autónomo y garantía bancaria. Las garantías deberán cubrir los riesgos establecidos en los Art. **2.2.1.2.3.1.5**, **2.2.1.2.3.1.6.** y siguientes del Decreto 1082 del 2015 de acuerdo con el objeto del proceso. Se exigirá la garantía única, la cual deberá ser aportada a la firma del contrato para verificación y será aprobada por el Ordenador del Gasto, indicando como vigencia inicial la señalada en la póliza de la Entidad Contratista, siempre y cuando se encuentre vigente y que cubra los siguientes amparos:

TIPO DE RIESGO	MECANISMO DE COBERTURA
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	La responsabilidad civil para profesionales del sector de la salud como médicos, odontólogos, enfermeras, auxiliares, etc., que tiene como propósito que dicho personal médico ejerza su profesión con tranquilidad, siendo amparados ante posibles reclamaciones e indemnizaciones a pacientes por errores ocasionados en el ejercicio de su profesión.
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE CLINICAS Y HOSPITALES	En una cuantía equivalente a (200) SMMLMV. Por el término de vigencia del contrato, a partir del perfeccionamiento. Este amparo cubre a la Entidad Estatal de eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones de su contratista **NOTA: En caso de que el contratista ya tenga la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE CLÍNICAS Y HOSPITALES debe incluir textualmente como beneficiario la entidad contratante.**

Debe precisarse que en el marco de las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS, la relación entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de dichos servicios , se encuentra regulada en el Capítulo 4, alusivo a Contratación, del Título 3, Prestadores de Servicios de Salud de la Parte 5, Reglas Para Aseguradores y Prestadores de Servicios de Salud del Decreto 780 de 20162, donde frente a lo consultado en los artículos 2.5.3.4.1, 2.5.3.4.2 y 2.5.3.4.5, se tiene lo siguiente: "Artículo 2.5.3.4.1. Objeto. El presente decreto tiene por objeto regular algunos aspectos de la relación entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo." "Artículo 2.5.3.4.2. Campo de aplicación. El presente decreto aplica a los prestadores de servicios de salud y a toda entidad responsable del pago de los servicios de salud. Cuando las entidades que administran regímenes especiales y de excepción suscriban acuerdos de voluntades con prestadores de servicios de salud a quienes les sea aplicable el presente decreto, deberán cumplir con los términos aquí establecidos"

El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa de la DMSOC.

"Artículo 2.5.3.4.5 Requisitos mínimos que se deben tener en cuenta para la negociación y suscripción de los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios. Son requisitos, mínimos para la negociación y suscripción de acuerdos de voluntades para la prestación de servicios los siguientes:

1. Por parte de los prestadores de servicios de salud:

a. Habilitación de los servicios por prestar.

b. Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida.

c. Modelo de prestación de servicios definido por el prestador.

Scanned with CamScanner

d. Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.

El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan.

Si el CONTRATISTA no modifica las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del DMSOC y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente a DMSOC para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el DMASOC asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista.

En la garantía debe constar que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas, además la aseguradora debe renunciar el beneficio de excusión.

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el DMSOC, teniendo en cuenta que el objeto de las mismas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la administración y /o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

RESTABLECIMIENTO O AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA: De acuerdo con lo previsto en el **Art**. **2.2.1.2.3.1.18.** del Decreto 1082 de 2015 cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla deberá restablecerla a más tardar dentro de los cinco días siguientes al requerimiento efectuado por el Ordenador del Gasto o Competente Contractual. En su defecto, la administración se reserva el derecho de solicitar unilateralmente al garante el restablecimiento de la garantía única establecida, aspecto que deberá ser previamente consignado en el contrato.
El contratista deberá mantener indemne al MDN-EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC, de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones propias de éste, y que se originen como consecuencia de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

CLÁUSULA NOVENA. - SANCIONES: Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones recíprocamente adquiridas en virtud del presente contrato. Previo agotamiento del debido proceso establecido en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con lo preceptuado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, para la imposición de multas por parte de la Administración así:
a) En el evento de presentarse retardo no justificado de las obligaciones contractuales , por las partes de conformidad con lo previsto en la cláusula del plazo de ejecución del presente contrato y con el fin de que los Contratantes cumplan debidamente la ejecución y obligaciones del contrato, se impondrán multas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor del bien dejado de prestar por cada día de retardo y hasta por un plazo máximo de quince (15) días calendario en calidad de sanción por el simple hecho del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la Ley. **b)** La Entidad podrá declarar el incumplimiento del contrato con las consecuencias contempladas en el Artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y cuando no sean satisfechas cualquiera de las obligaciones a cargo del contratista. **PARÁGRAFO PRIMERO: PAGO DE LAS MULTAS:** El pago de las multas a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por la vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, podrá descontarse de los saldos pendientes a favor del contratista y se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Para tal efecto EL CONTRATISTA autoriza al MDN – EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC para hacer los descuentos correspondientes. **PARÁGRAFO SEGUNDO: EXTENSIÓN PARA LAS DEMÁS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**: Esta sanción puede hacerse efectiva por parte del M. D. N. - EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC, no sólo para la obligación de entregar el bien, sino para las demás obligaciones contractuales, especialmente si se trata de la obligación por parte del CONTRATISTA de suscribir las adiciones y/o modificaciones acordadas o cualquier otro acuerdo que conste en documento y que se perfeccione con la suscripción del mismo por las partes aquí involucradas. **PARÁGRAFO TERCERO: DEBIDO PROCESO:** Durante la ejecución del contrato, el MDN- EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC podrá hacer uso de las acciones sancionatorias previstas en el presente contrato, las cuales se adelantarán respetando el

Scanned with CamScanner

derecho al debido proceso consagrado en el Artículo 29 de la Constitución Política y en cumplimiento del procedimiento regulado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. En todo caso, el MDN- EJERCITO NACIONAL- DMSOC PERSONAL, en el proceso sancionatorio que se adelante, brindará todas las garantías constitucionales y legales al CONTRATISTA para que ejercite su derecho a la defensa en audiencia y tenga la oportunidad de exponer las razones y/o motivos sobre los hechos generadores de la afectación de la ejecución contractual. En ningún caso procederá la imposición de sanción sin haberse brindado la oportunidad al CONTRATISTA de explicar las causas que impiden la ejecución normal y oportuna del contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA.- PENAL PECUNIARIA: Con el fin de sancionar al CONTRATISTA por el hecho de declararse la caducidad administrativa o el incumplimiento definitivo del contrato, previo agotamiento del debido proceso establecido en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, las partes convienen, como pena pecuniaria, la obligación del CONTRATISTA de pagar la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del contrato, sin perjuicio de que el CONTRATISTA deba cumplir con la obligación principal y de las acciones judiciales a que haya lugar cuando el perjuicio resulte mayor.

PARAGRAFO: NATURALEZA DE LA PENA: La suma anterior se pacta a título de pena no de indemnización, razón por la cual el M.D.N -EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC se reserva el derecho de reclamar al CONTRATISTA el pago de los perjuicios que su incumplimiento le hubiese ocasionado. El pago de la pena pecuniaria a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por la vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, sobre los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA se tendrá en cuenta al momento de la liquidación y desde ya el CONTRATISTA autoriza su descuento.

PARAGRAFO PRIMERO: RECURSOS INGRESAN AL TESORO NACIONAL: El valor de las sanciones por retardo y de la Cláusula Penal Pecuniaria a que se refiere tanto la cláusula de sanciones, como esta, ingresará al Tesoro Nacional, a través de la Tesorería Principal del Comando del Ejército.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. - 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, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC podrá declarar 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 1993. Así mismo, cuando se presente cualquiera de los eventos contemplados en los artículos 82 de la Ley 104 de 1993, modificada y prorrogada por la Ley 241 de 1995 en sus artículos 45 y 61 respectivamente y 25 de la Ley 40 de 1993, 90 y siguientes del capítulo II de la Ley 418 de 1997, podrá declararse la caducidad del contrato en los términos allí señalados. La liquidación se realizará de conformidad con lo previsto en los artículos 60 y siguientes de la Ley 80 de 1993.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. - SUJECION A LA LEY COLOMBIANA: Para cualquier efecto que dé lugar al incumplimiento de este contrato se someterá a la Ley Colombiana y a las autoridades legales preestablecidas. EL CONTRATISTA renuncia expresamente desde ahora a intentar reclamación diplomática en lo pertinente a las obligaciones y derechos originados en el presente contrato, salvo en el caso de denegación de justicia cuando el CONTRATISTA ha tenido expeditos los recursos y medios de acción que, conforme a las leyes colombianas, puedan emplearse ante la jurisdicción contencioso-administrativa.

CLAUSULA DECIMA TERCERA. -CONTROL DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y RIESGOS LABORALES: EL CONTRATISTA deberá enviar, junto con la factura, copia de los documentos que prueben que ha cumplido con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y riesgos laborales. En caso de incumplimiento de estas obligaciones, LA ENTIDAD podrá imponer multas sucesivas, a partir del mes siguiente al incumplimiento, equivalentes al 1% del valor del contrato, sin que el total de estas multas sobrepase el 10% del valor total de mismo, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por LA ENTIDAD administradora.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. - CONFIDENCIALIDAD Y ACUERDO DE NO REVELACIÓN: El CONTRATISTA y CONTRATANTE se comprometen a guardar absoluta reserva sobre toda la información que conozcan o le sea dada a conocer por cada una de las Entidades, con ocasión del desarrollo del presente contrato. Para asegurar el cumplimiento de la obligación estipulada en esta cláusula LOS CONTRATANTES se obligan a devolver, una vez finalizado el contrato, todos los documentos que se le hayan facilitado con ocasión del mismo (si a ello hay lugar) En todo caso, si los CONTRATANTES utilizan la información para su propio provecho, distinto

Scanned with CamScanner

al objeto de este contrato o para entregarla o darla a conocer a terceros, serán responsable por todos los perjuicios que causen y deberán, por lo tanto, indemnizar a la parte afectada, previa verificación de lo anterior por parte de los CONTRATANTES. Igualmente, esto será causal para que alguna de las partes dé por terminado el contrato.

PARÁGRAFO: El contratista se obliga a limitar el acceso y uso de la información exclusivamente a aquellos empleados suyos, proveedores, auditores o consultores que se requieran dicha información para el cumplimiento del objetivo.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. - OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES: En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, EL M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas. En el caso de la interpretación y de la modificación unilateral el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC informará al CONTRATISTA sobre estas circunstancias de conformidad con lo establecido en los artículos pertinentes ya citados, y este contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones; posteriormente las partes dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes intentarán llegar a un acuerdo. Si ello no fuere posible se dará cumplimiento a lo establecido en los artículos que regulan la materia en la Ley 80 de 1993.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. - APLICACIÓN DE NORMAS GENERALES: Este contrato se regula, además de sus estipulaciones por las leyes civiles y mercantiles colombianas que correspondan a su esencia y naturaleza.

CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA- SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Conforme al artículo 68 de la Ley 80 de 1993, las partes se comprometen a utilizar los mecanismos de solución previstos en la mencionada ley. Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la presentación del conflicto las partes se reunirán para solucionarlo, para lo cual el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC fijará fecha, hora y lugar; si existe acuerdo levantarán acta donde conste lo acordado; si subsiste el conflicto, el mecanismo para solucionarlo sea escogido dentro de los diez (10) días hábiles siguientes. Para dicha escogencia se tendrán en cuenta las características y condiciones especiales de cada conflicto, a fin de evitar dilaciones injustificadas que afecten la ejecución del contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA - CESIÓN: Por tratarse de un contrato intuito-persona el CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato en todo, ni en parte a persona alguna, natural o jurídica, nacional o extranjera sin el consentimiento previo, expreso y escrito del M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL- DISAN - DMNSOC, no quedando este obligado a dar las razones que le asistan para negarlo

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA - CESIÓN DE LOS DERECHOS DE CONTENIDO PATRIMONIAL: En caso de que **EL CONTRATISTA** decida efectuar una cesión y/o pignoración de los derechos económicos de contenido patrimonial derivados del presente contrato, deberá solicitar su aceptación y notificación por parte del **MDN-EJÉRCITO NACIONAL-** DMSOC, con fundamento en los artículos 1.959 y siguientes del Código Civil, en concordancia con los artículos 651 y siguientes del Código de Comercio. **EL CONTRATISTA**, deberá anexar como mínimo los siguientes documentos**: 1)** Contrato de cesión y/o pignoración de derechos económicos del contrato objeto de la cesión, firmado por el cesionario y el cedente donde se relacione en forma explícita lo siguiente: **a)** Valor de la cesión**, b)** Especificar si la cesión obedece al contrato principal y/o contratos adicionales**, c)** Aceptación por parte del cesionario de los descuentos de Ley cuando aplique. **2)** Acta de junta de socios o documento consorcial, en donde se autorice al representante legal de la figura correspondiente para efectuar la cesión**. 3)** Certificado de existencia y representación Legal del cesionario y el cedente cuando se trate de persona jurídica y/o certificado de inscripción cuando se trate de persona natural expedido por la Cámara de Comercio del domicilio correspondiente. **4)** Certificación bancaria con número de cuenta y beneficiario donde se deben consignar los valores cedidos. **5**) Declaración bajo juramento del cesionario en la cual se exprese el cumplimiento de lo previsto en el Decreto 4334 de 2008 en concordancia con el Decreto 1981 de 1988. **6.)** Oficio dirigido al Ordenador del Gasto, indicando el valor cedido y aportando los anteriores documentos. **PARÁGRAFO ÚNICO: SUJECIÓN A LA FORMA DE PAGO**: La entidad financiera, bancaria, persona natural o jurídica debe supeditarse a la forma de pago establecida en el presente contrato. En el monto a ceder tener en cuenta los descuentos de ley, tales como **RETEIVA, RETEFUENTE Y RETEICA**, si
hay lugar a ellos.

Scanned with CamScanner

CLÁUSULA VIGÉSIMA- ADICIONES, MODIFICACIONES AL CONTRATO, CONTRATO DE TRANSACCIÓN, COMPENSACIÓNES O ACUERDOS: El CONTRATISTA estará obligado a suscribir las modificaciones acordadas entre las partes, para efectos de garantizar la ejecución y el cumplimiento idóneo y oportuno del objeto contratado, dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento por parte del M.D.N. - EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC. En caso de incumplimiento de dicha obligación, el M. D. N - EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC, podrá hacer efectivas las sanciones señaladas en el presente contrato, es decir, las sanciones por retardo o la penal pecuniaria, indicadas en la cláusula décima primera y décima segunda del presente contrato. En el evento en que dicho incumplimiento genere la paralización del contrato, el M.D.N. - EJÉRCITO NACIONAL, podrá hacer efectiva la cláusula décima segunda, caducidad administrativa, de conformidad con la ley.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA- SUPERVISIÓN.

1.Será nombrado ST **SMELLING JOSE MENDOZA GALVIS** Identificada con **C.C 1083006415**, director **UASO BIPIN 45** y/o quien haga sus veces, funcionario que tenga conocimientos en la y en las especificaciones técnicas, de acuerdo con la naturaleza de este contrato. En cumplimiento de lo anterior y para garantizar la ejecución satisfactoria del contrato la Entidad designará a este funcionario una vez adjudicado el contrato, quien llevará a cabo el seguimiento y el control del contrato de conformidad con lo dispuesto de la Ley 1474 de 2011.
2.El cumplimiento del Control de Ejecución deriva las responsabilidades previstas en los artículos 51 y 53 de la Ley 80 de 1993 y las contenidas en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011. Los responsables del Control de Ejecución tendrán a su cargo las siguientes funciones
3.Elaborar el documento o suscribir el acta de iniciación del contrato cuando sea del caso.
4.Suscribir las actas de recibo final del bien contrato.
5.Rechazar el bien que a su criterio no cumplan las normas técnicas descritas en el presente contrato.
6.Rendir informes cuando lo considere necesario, al Ministerio de Defensa (Ordenador Del Gasto) sobre la ejecución del contrato.
7.Verificar la correcta ejecución y cumplimiento del contrato.
8.Exigir el cumplimiento del contrato en todas y cada una de sus partes.
9.Atender y resolver en coordinación con el Ministerio de Defensa todas las consultas sobre omisiones, errores, discrepancias o aclaraciones y complemento en los aspectos técnicas, descritos en las normas técnicas que rigieron el proceso de contratación.
10.Verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, En caso contrario deberá dar aviso de esta circunstancia al área de contratos del Ministerio.
11.Verificar que las garantías que ampara el cumplimiento total del contrato se encuentren vigentes e informaren su oportunidad al Ministerio sobre los inconvenientes presentados.
12.Todas las demás atribuciones que se contemplen en los documentos del contrato.
13.Exigir el cumplimiento de las obligaciones técnicas descritas en el contrato.
14.Realizar reunión mensual con el contratista y ordenador del gasto para evaluar y dar solución a las observaciones y novedades que sucedan en desarrollo del contrato.
15.Realizar control permanente del consumo y ejecución del contrato, a fin de informar oportunamente al ordenador del gasto las novedades financieras del mismo.
16.Glosar los incumplimientos generados por el contratista, hasta tanto no sean subsanados.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - OBLIGACIONES Y PROHIBICIONES DEL CONTRATISTA: Además de las obligaciones inherentes a la naturaleza y esencia del presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga con el DMSOC – CRIB a**:**

1. Presentar su oferta de acuerdo a los parámetros establecidos en la ley y en el pliego de condiciones.
2. Suscribir el contrato ofrecido.
3. Cumplir con las condiciones técnicas, económicas, de gestión y demás relacionadas y presentadas en su propuesta, en atención a lo requerido en los estudios previos, y garantizar su ejecución dando pleno cumplimiento a los lineamientos y políticas establecidos por el DMSOC y a las instrucciones que éste imparta a través del supervisor

Scanned with CamScanner

4. Suministrar oportunamente todos los informes que requiera el supervisor, necesarios para cumplir con los programas, plazos y especificaciones técnicas del objeto del contrato.
5. Suscribir las modificaciones acordadas entre las partes, para efectos de garantizar la ejecución y el cumplimiento idóneo y oportuno del objeto contratado.
6. Dar cumplimiento a los requerimientos exigidos por el supervisor y los documentos del contrato.
7. Para el ejercicio del objeto de contrato, cumplir con la normatividad en Salud (Leyes, Decretos, Tratados del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía y Resoluciones Ministeriales), Administrativa, Contable, Fiscal y Financiera, de la facturación con cargo al DMSOC como Unidad Ejecutora.
8. Cumplir con la normatividad existente en lo referente a seguridad industrial y salud ocupacional de sus trabajadores.
9. Pagar los impuestos, tasas y similares que se deriven de la ejecución del contrato.
10. No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del DMSOC – o participantes directas o indirectamente en cualquier momento u oportunidad, antes, durante o después de la suscripción del presente contrato.
11. Entregar documentación pertinente a la programación de entregas y/o ejecución del contrato.
12. No suministrar a terceros la información técnica, administrativa y/o financiera del contrato.
13. Asistir a las citaciones del DMSOC a través del supervisor del contrato en forma verbal o por escrito. El retardo o la mora injustificada en el cumplimiento se entenderá cuando la administración o la supervisión del contrato haya señalado plazos fijos, ciertos y determinados para cumplir aún sin requerir solicitud escrita.
14. Para la Ejecución del contrato y cada mes durante la vigencia del contrato, y al momento de la liquidación de este, entregar los recibos de pago de seguridad social integral y riegos laborales
15. Certificar una cuenta de ahorros o corriente para efectos del pago del contrato.
16. Mantener la debida reserva respecto de los asuntos técnicos de las Fuerzas Militares de la República de Colombia, conocidos por el CONTRATISTA durante el desarrollo del contrato o con posterioridad al mismo.
17. Constituir las garantías con los amparos señalados en el numeral de garantías.
18. Cancelar todos los derechos e impuestos que se derivan con ocasión del contrato, establecidos o que se establezcan en el país, de acuerdo con las leyes colombianas. (Si aplican).
19. Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), lo cual deberá acreditar debidamente para iniciar la ejecución del contrato y para hacer efectivo los pagos.
20. Cumplir con el objeto del presente contrato de conformidad con las solicitudes que le formule el DMSOC.
21. Deberá dar cumplimiento a las obligaciones determinadas en los documentos precontractuales al igual que las ofertadas en su correspondiente ofrecimiento.
22. Cumplir con el objeto del presente contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del CONTRATISTA con el Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional Dirección de Sanidad DMSOC.
23. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015.
24. Responder por sus actuaciones y omisiones derivados de la celebración del presente contrato y de la ejecución de este, de conformidad con lo establecido en la ley 80 de 1993.
25. Asegurar la calidad de los BIENES Y /O SERVICIOS entregados, así como las condiciones técnicas requeridas en los estudios previos de la presente contratación y en caso de que no se cumplan, restituir los elementos entregados y reemplazarlos de tal fin que se ajusten a lo estipulado por la entidad.
26. Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las quejas o sugerencias de los usuarios que recaigan sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar.
27. En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el oferente deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo
28. Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor del contrato, cuando a ello hubiere lugar
29. Realizar las actividades relacionadas con el objeto contractual, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del mismo
30. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del contrato.
31. Atender los lineamientos dados por el DMSOC en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado

Scanned with CamScanner

de Gestión-SIG.

32. Constituir la garantía a favor del DMSOC por los valores y con los amparos previstos en el mismo y mantenerla vigente durante el término establecido por la entidad, así mismo deberá cargarla a la plataforma SECOP II a más tardar dentro los tres (3) días hábiles siguientes a la aceptación del contrato por las partes, para la revisión y aprobación por parte de la DMSOC, cuando a ello hubiere lugar.
33. Mantener estricta reserva sobre la información y documentos a que tenga acceso con ocasión de la celebración y ejecución del contrato, salvo instrucción de autoridades competentes o autorización previa y expresa otorgada por el DMSOC.
34. Acreditar, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el cumplimiento del pago mensual de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, mediante certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal, según el caso.
35. Responder ante terceros por los daños que se ocasionen y que provengan de causas que le sean imputables.

37.No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho cuando se presenten tales peticiones o amenazas el contratista deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al DMSOC y a las demás autoridades correspondientes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos podrá dar lugar a la declaratoria de incumplimiento e imposición de las sanciones a que haya lugar.

38.Cumplir con la legislación en Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiental vigentes, entre otras la Ley 1562 de 2012 y el Decreto único reglamentario 1072 de 2015 de conformidad con las actividades a desarrollar según el objeto del contrato.

39.EL CONTRATISTA declara que cuenta con una Política de Seguridad y Salud en el trabajo y cumple con lo establecido en la normatividad nacional vigente y aquella que lo reglamente, modifique y/o complemente, aplicable para la protección de los eventuales trabajadores que, durante la ejecución del presente contrato deba vincular, directa o indirectamente, a fin de cumplir las obligaciones pactadas entre las partes. Además, que cumple con las auditorías periódicas, certificados de capacitación en el tema y demás medidas establecidas en normas concordantes; tendientes al cumplimiento íntegro de las políticas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo que le corresponden.

40.Concurrir a la liquidación del contrato dentro de los plazos y en las condiciones establecidas en la Ley y el mismo contrato; en caso de celebrarse la liquidación parcial, se obliga a mantener vigente la garantía única de cumplimiento por los plazos que demande el cumplimiento de las prestaciones que se encuentren pendientes por ejecutar y/o satisfacer, cuando a ello hubiere lugar.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1) Cumplir oportunamente con el objeto del contrato.
2) Prestar los servicios de forma especializada en las cantidades y especificaciones técnicas establecidas dentro del estudio, la invitación y el contrato.
3) Coordinar con el supervisor del contrato una reunión, con el fin de ratificar todas las obligaciones del contratista y pactar los procesos a desarrollar.
4) Cumplir el Sistema de Contra-referencia del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares según el Acuerdo Nº 004 de 1997 del CSSMP.
5) Cumplir con los requisitos establecidos en la resolución 1995 de 1999. El contratista se compromete a verificar que todos los profesionales que presten el servicio de salud en sus instalaciones este registrado en el Registro único Nacional de Talento Humano en Salud, información que será cotejada por el área de auditoria del contratante, y si el profesional no está inscrito la entidad no pagará el servicio.
6) Permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran para el seguimiento a la ejecución del convenio.
7) Responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicar las acciones de mejora pertinentes siempre y cuando sean por causa del CONTRATISTA. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles que como prestadores se deriven de esta actividad.
8) La Auditoría de Cuentas enviará el reporte de las enfermedades catastróficas facturadas al Establecimiento de Sanidad Militar, cuando aplique. Como enfermedades catastróficas se entienden: Son aquellas patologías de curso crónico que supone alto riesgo, cuyo tratamiento es de alto costo económico definidas en la Resolución 5261 de 1994.
9) Responder por los eventos adversos que se generen a los usuarios en desarrollo del presente contrato.
10) La Auditoría interna de calidad del DMSOC realizará el seguimiento a los eventos adversos, enfermedad nosocomial y casos de iatrogenia detectados por el Supervisor del contrato en la actividad de SEGUIMIENTO presentando los informes

Scanned with CamScanner

pertinentes con el fin de establecer la responsabilidad y la acción a seguir. Los costos que originen los eventos anteriormente mencionados serán objetados hasta tanto se determine la competencia y responsabilidad sobre el mismo, por tal motivo la información deberá ser incluida en los informes periódicos del Supervisor.

11) El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Establecimiento de Sanidad Militar, presentando los siguientes documentos: Se deberá verificar documento de identidad original, Orden de servicio autorizada por la PLATAFORMA SALUD.SIS de la DGSM y/o Formato de referencia y contra referencia diligenciado.
12) De acuerdo con la legislación vigente el contratista debe comprometerse a diligenciar de manera completa y clara la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada usuario, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado contratante el acceso a la misma, siendo este el único instrumento válido para la revisión y la auditoria
13) El contratista deberá diligenciar obligatoriamente el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), el campo referente al número de autorización que genera la atención. Las enfermedades de interés en Salud Publica (sobre todo eventos centinela) deberán ser reportados de manera inmediata al contratista diligenciando la notificación obligatoria y adjuntando la ficha epidemiológica y fotocopia de la historia clínica
14) La factura deberá venir acompañada de la siguiente información:

    - Fecha de prestación del servicio, Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS),
    - Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, Numero del contrato contra el cual se facturan los servicios.
    - Copia de los documentos del paciente cedula y copia de la orden de servicios, en caso de que la información de los RIPS del contratista no pase la malla validadora del Ministerio de Salud, no se podrá recibir el paquete de facturas hasta que el contratista corrija la novedad.

15) El contratista deberá garantizar al personal que designe para el desarrollo del contrato, el suministro de la dotación mensual de uniformes y elementos de protección personal, y demás elementos necesarios para la ejecución del contrato de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente en lo referente a salud ocupacional y seguridad y salud en el trabajo.
16) Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las quejas o sugerencias de los usuarios que recaiga sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar.
17) Comunicar dentro de un término prudencial no superior a 24 horas, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas médicas asistenciales acaecidas en la institución del contratista, que afecten a usuarios del contratante.
18) El contratante podrá comunicar al contratista, las glosas por el medio más expedito; lo anterior incluye la utilización de correo electrónico, para lo cual el contratista está en la obligación de suministrar por escrito la dirección de correo electrónico destinada para tales efectos.
19) Serán a cargo del Contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la prestación del servicio. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos.
20) En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. El contratista aceptará que el supervisor realice revistas diarias en las instalaciones para la verificación de los usuarios hospitalizados, con el fin de realizar seguimiento al estado de salud de los mismos, vigilando las estancias prologadas, entrega de medicamentos e insumos, y trámites administrativos que limiten la salida.
21) Respecto del Registro de procedimientos se utilizarán las tarifas pactadas SOAT vigente + incremento de zona de acuerdo a la fecha de atención, detallando codificación y grupo, en forma clara, discriminada y detallada dentro de la factura, el contratista se compromete a facturar durante toda la vigencia del contrato conforme a los precios SOAT vigente, y/o los institucionales ofertados.
22) EL CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.

Scanned with CamScanner

23) 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 será de uso por parte de los auditores y personal de referencia y contra-referencia de la DMSOC durante las 24 horas del día.

24) La oportunidad de citas por medicina general no debe ser mayor a 5 días hábiles. (cuando aplique)
25) La oportunidad de cita por especialista no debe ser mayor a 7 días hábiles. (cuando aplique)
26) La oportunidad de resultado de laboratorio clínico por consulta externa no debe ser mayor a 2 días hábiles y 5 días hábiles en exámenes especializados. (cuando aplique)
27) La oportunidad de cita para exámenes imagenológicos no debe ser mayor a 3 días por consulta externa y el resultado no debe superar las 72 horas. (cuando aplique)
28) LA ATENCIÓN INICIAL E INTEGRAL DE LAS URGENCIAS: de conformidad con lo dispuesto en la Circular Única de Supersalud y normas que la modifiquen o adicionen, se debe brindar en la CLINICA la atención inicial e integral de urgencias en conjunto con el servicio de ambulancia, y hacer TRIAGE durante las veinticuatro (24) horas por profesionales de la medicina capacitados para ello. (cuando aplique)

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. - OBLIGACIONES DEL DMSOC

1. Aprobar el plan de trabajo y el cronograma presentados por **EL CONTRATISTA**, cuando a ello hubiere lugar.
2. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiendo al **CONTRATISTA**, la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado.
3. Acudir ante las autoridades para obtener la protección de los derechos derivados de la presente contratación y sanción para quién los vulnere.
4. Exigir al **CONTRATISTA** la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado. Para el efecto el supervisor adelantará el seguimiento y verificación de las estipulaciones contractuales a cargo del contratista, el cual se verá reflejado en los informes de ejecución y supervisión parcial y final, dependiendo de que se trate, los cuales deberán ser cargados en la plataforma de SECOP II.
5. Impartir las instrucciones que sean del caso, relacionadas con las actividades a realizar por **EL CONTRATISTA**.
6. Poner a disposición de **EL CONTRATISTA** toda la información necesaria para el desarrollo de las actividades.
7. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias, para lo cual la supervisión dará aviso oportuno a **LA DMSOC** sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
8. Adelantar las acciones conducentes a obtener la indemnización de los daños que sufran en desarrollo o con ocasión de la presente contratación.
9. Repetir contra los servidores públicos, **EL CONTRATISTA** o terceros por las indemnizaciones que deba pagar como consecuencia del contrato.
10. Participar en las reuniones, encuentros o comités, según corresponda, que se desarrollen en ejecución del contrato, cuando a ello hubiere lugar.
11. Pagar al **CONTRATISTA** el valor del contrato, de acuerdo con lo establecido en el Estudio Previo y en el mismo contrato, dentro de los plazos y con las condiciones establecidas. Para el efecto, el **DMSOC** a través de la supervisión y atendiendo la naturaleza y prestaciones de la relación negocial , procederá a establecer el plan de pagos del contrato considerando para el efecto el porcentaje de ejecución del mismo, el cual se verá reflejado en la plataforma SECOP II.
12. Verificar, como requisito para cada pago, el cumplimiento del **CONTRATISTA** frente a las obligaciones que le correspondan con el sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales, pago de salarios, subsidios, prestaciones sociales y aportes parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación y Subsidio Familiar) de todos sus empleados y, en especial, del personal destinado para el cumplimiento del objeto del contrato, de conformidad con la normatividad vigente.
13. Impartir aprobación de la facturación o documento equivalente presentada en físico y a través de la plataforma SECOP II por parte del **CONTRATISTA**, previa verificación del cumplimiento de lo establecido en la cláusula correspondiente a la forma de pago y demás relacionados.

Scanned with CamScanner

14. Verificar el cumplimiento debido de las obligaciones post-liquidación, cuando hubiere lugar.
15. Liquidar el contrato, dentro de los plazos y en las condiciones establecidas en la Ley y el mismo contrato, cuando a ello hubiere lugar.
16. Adelantar el cierre del expediente contractual conforme lo establece el artículo 2.2.1.1.2.4.3. del Decreto 1082 de 2015, cuando hubiere lugar.
17. Llevar a cabo el tratamiento establecido para los riesgos asignados.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. - LIMITACIONES DEL SUPERVISOR: El Supervisor no estará facultado, en ningún momento, para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstos en el presente contrato, las cuales únicamente podrán ser adoptadas por los representantes legales de las partes, mediante la suscripción de modificaciones al contrato principal

CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA. - REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: Para el perfeccionamiento de este contrato, se requiere del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación y la firma del mismo por las partes. Para la ejecución de este contrato se requiere la expedición del registro presupuestal y constitución de la garantía única por parte del CONTRATISTA y aprobación de las mismas por el MDN - EJERCITO NACIONAL – Ordenador del Gasto.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA - FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO: Las partes no serán responsables ni se considera que han incurrido en incumplimiento de sus obligaciones, si se presentaren durante su ejecución circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, de conformidad con las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890. Éste caso fortuito o fuerza mayor, en el evento de presentarse, deberá ser debidamente probado. La parte que llegare a alegar fuerza mayor o caso fortuito, estará obligada a comunicar por escrito a la otra tales circunstancias, acompañando la exposición de los motivos correspondientes. Tal notificación se presentará dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia de las posibles causas de la demora. Asimismo, se acompañará a la mencionada comunicación todos los documentos de soporte debidamente legalizados que acrediten o justifiquen la demora ocasionada por la fuerza mayor o caso fortuito, manifestando el tiempo dentro del cual cumplirá su obligación. En caso de persistencia de la causal de fuerza mayor o caso fortuito, la parte que alega tales hechos informará dicha circunstancia o circunstancias cada quince (15) días calendario hasta por un término máximo de sesenta (60) días calendario: vencidos los cuales se podrá dar por terminado el contrato por medio de un acto administrativo de terminación, el cual será debidamente notificado sin que haya lugar a sanción alguna para la contraparte. Cuando las circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobadas no excedieren de sesenta (60) días, se levantará un acta suscrita por las partes contratantes con el fin de suspender los términos del contrato y desaparecida la causal de fuerza mayor o caso fortuito, se reiniciará la ejecución del contrato mediante acta suscrita entre las partes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEPTIMA -LIQUIDACIÓN: Para dar cumplimiento a lo normado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 en lo no derogado y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, si es procedente la liquidación, las partes aquí contratantes acuerdan el siguiente procedimiento:

a).Dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término de ejecutoria del contrato, o de la ejecutoria del acto administrativo que haya ordenado la terminación del contrato, o de la suscripción del acuerdo de terminación del mismo, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC por intermedio del ordenador del gasto convocará al CONTRATISTA y al INTERVENTOR mediante citación escrita para que se presente a la entidad dentro de los cinco días hábiles siguientes a la citación, en el lugar, fecha y hora que allí se señale, con el fin de proceder de común acuerdo a liquidar el contrato; para tal efecto el CONTRATISTA deberá traer definidos todos los aspectos que considere deben ser tenidos en cuenta dentro del acto de liquidación. En la misma forma deberá proceder el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL- DMSOC. Si el CONTRATISTA no compareciere a la citación y no justifica su inasistencia, se entenderá que no tiene interés en liquidar de común acuerdo el contrato, que está renunciando a dicha etapa y en consecuencia el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL procederá a liquidarlo unilateralmente dentro de los dos (2) meses siguientes al vencimiento del plazo antes mencionado. **b)** Una vez conocidos por las partes los aspectos que cada una considera deben ser incorporados a la liquidación del contrato, procederán a estudiarlos y discutirlos dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes. Si del estudio y discusión surgieren

Scanned with CamScanner

discrepancias entre las partes que ameriten por parte del M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL realizar consultas, pruebas o comprobaciones de carácter técnico o de cualquiera otra naturaleza, dicho término se adicionará en quince (15) días hábiles. **c)** Efectuadas las consultas, pruebas o comprobaciones, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL convocará al CONTRATISTA y se las dará a conocer con el fin de que sean discutidas entre las partes, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes. **d)** Vencido el término anterior, si aún subsistieren discrepancias entre las partes contratantes, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes levantarán y suscribirán un acta, donde consten los acuerdos a que hayan llegado y los desacuerdos existentes. En el evento de no existir discrepancias, dentro del mismo término procederán a elaborar y suscribir el acta de liquidación del contrato. **e)** Cuando lo consignado por las partes; ya sea en el documento de liquidación del contrato o en el acta que contienen los desacuerdos existentes entre las mismas, deba ser sometido a la aprobación y firma de otras instancias adicionales, diferentes a aquellas a las cuales pertenecen los funcionarios del M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL que intervinieron en la discusión y estudio de la liquidación del contrato, el término previsto en el literal anterior se aumentará en veinticinco (25) días hábiles y los documentos que hayan suscrito las partes en los aspectos que comprometan al M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL en obligaciones y responsabilidades, se entenderán como provisionales; solamente tendrán el carácter de definitivos y obligatorios cuando hayan sido aprobados y suscritos por las instancias adicionales aquí referidas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA. - DOCUMENTOS: Forman parte integrante del presente contrato todos los documentos aquí relacionados, los cuales se anexan, y entre los que están: a) El estudio previo que antecede el proceso de selección. b) Certificado de Disponibilidad presupuestal No. 63625 de fecha 03 de marzo de 2025, bajo el rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 (SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES) RECURSO 10 CSF expedido por el responsable del área presupuestal del Dispensario Médico Sur Occidente "Héroes de Sumapaz".c) **DOCUMENTOS DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA No.551-DISANEJEC-DMSOC-2025** d) La oferta del CONTRATISTA. e) Los demás documentos que se relacionen con el presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA- CLAUSULA CONTRACTUAL DE CATALOGACIÓN CODIGOS NOC (Cuando aplique) El contratista adjudicatario deberá proporcionar en medio magnético y físico a la unidad ejecutora una lista de los bienes adjudicados, con la información técnica necesaria para la identificación de los artículos incluidos en el objeto del contrato, con el fin de actualizar la catalogación OTAN con sus códigos NOC (National Stock Number), así: 1.1 Nombre técnico del artículo asignado por el fabricante // Se debe asignar el nombre o denominación otorgado por el fabricante del o los artículos a suministrar. 1.2 Numero de parte, referencia, modelo asignado por el fabricante // Número de identificación asignado por el fabricante. 1.3 Ficha técnica del bien // Documento en forma de sumario que contiene la descripción de las características de un objeto, material, proceso o programa de manera detallada. En este se describe técnicamente el artículo. 1.4 Catálogo de partes // Documento que contiene la relación ordenada de los elementos pertenecientes a un mismo objeto a adquirir cuando este está compuesto por varias partes las cuales se deben relacionar para facilitar su localización. 1.5 Numero OTAN (National, stock, number) en caso de que los artículos a suministrar se encuentren catalogados, el estructurador debe consultar el catálogo de referencia de la OTAN para identificar si el artículo ya se encuentra catalogado. 1.6 La unidad ejecutora estipula la viabilidad de requerir los planos de ingeniería, dibujos técnicos o manual del fabricante de los bienes a adquirir de acuerdo a su necesidad. 1.7 Caducidad del bien a suministrar // hace referencia a la fecha de fabricación y fecha de vencimiento del artículo en el caso que aplique. 1.8 Equipo al que pertenece el bien a suministrar // en caso de que el articulo o bien a suministrar haga parte de un equipo o un sistema mayor, se debe entregar la identificación de ese equipo o sistema. 1.9 Disposición final al término del ciclo vida del bien a suministrar // relacionar las instrucciones claras para disposición final y definitiva del artículo, tratamiento que se le debe aplicar como residuo. 1.10 Condiciones de embalaje, almacenamiento y transporte del bien a suministrar // la descripción del acondicionamiento del articulo para proteger las características y la calidad de los productos que contiene, durante su manipulación y transporte.

CLAUSULA TRIGÉSIMA - RIESGOS CONTRACTUALES PREVISIBLES, De conformidad con lo dispuesto en el artículo 4 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, y el manual de aplicación que sobre este respecto emitió Colombia compra Eficiente, los riesgos del presente contrato son los previstos en la solicitud de oferta del proceso de PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA N°CD-**551**-DISANEJC/DMSOC-2025

Scanned with CamScanner

CLAUSULA TRIGÉSIMA PRIMERA: Las partes contratantes declaran que, para todos los efectos legales y extrajudiciales que se deriven del presente contrato fijan la ciudad de Bogotá, Colombia como su domicilio.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA- DECLARACIÓN EXPRESA DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD: El CONTRATISTA declara bajo juramento, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o de incompatibilidad contempladas en el artículo 127 de la Constitución Política y 8º de la Ley 80 de 1993, Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y que no se encuentra incurso en proceso de concordato o acuerdo de recuperación o concurso liquidatario, según Leyes 222 de 1995 y 550 de 1999.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCERA- INDEMNIDAD. - El contratista se compromete a mantener indemne a la Entidad frente a reclamaciones de terceros por hechos relacionados con la ejecución del contrato, que guarden relación con la ejecución de sus obligaciones contractuales.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA CUARTA. - 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.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA. – DEMÁS ESTIPULACIONES: Hacen parte integral del presente contrato lo señalado en los estudios previos, en la invitación pública, la oferta presentada y en los principios que regla la contratación estatal

En constancia se firma el presente contrato en Bogotá, a los veintisiete (27) días del mes de mayo de 2025.

Por el Dispensario Médico Sur Occidente,

POR EL M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL –DISAN – DMSOC

M.Y. EMMANUHELA RESTREPO CELIS
C.C 36.307.473 de Tarqui (Huila),
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DEL DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HÉROES DEL SUMAPAZ
ORDENADORA DEL GASTO

POR EL CONTRATISTA,

JHON ALEXÁNDER RIVERA ROJAS
CC 86.062.813 de Villavicencio – Meta
Representante Legal
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER
NIT 901.700.170-6

proyecto PD Gloria Alexandra Suárez Cuadros
Asesora Jurídica ESM BAS01

Revisó: CT. EDWIN ALBEIRO CORREDOR SANABRIA
Jefe de Contratos PEG-9

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner