MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2020- *0063984* - UPRES-JEFAD – 29

San Juan de Pasto, 11 de septiembre de 2020

Coronel
HEREBERT BENAVIDEZ VALDERRAMA
Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto
Calle 18 47-160 Barrio Torobajo
Ciudad.-

Asunto: Evaluación económica

A continuación se presenta el informe de evaluación, economica de la oferta recibida con motivo del proceso de Selección Abreviada Contratación de Menor Cuantía – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PN UPRES SA MC 003 2020 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCIÓN MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO Y SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL",

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SFI	SIIF	

El valor estimado del presente proceso es de **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** ($250.000.000,00) Incluido IVA. Distribuidos de la siguiente manera, así: **Vigencia 2020**: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS **($ 150.000.000),** **Vigencia 2021:** CIEN MILLONES **($ 100.000.000),**		Para la vigencia 2020 amparados con el certificado de Disponibilidad Presupuestal No 43220 del 28 de agosto de 2020, expedido por la responsable de presupuesto de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y para la vigencia 2021 amparados según a la autorización 10120 y Oficio S-2020-019898 DISAN del 14 de abril de 2020	*Selección Abreviada de Prestación de Servicios de Salud- De conformidad con el Numeral 2 del Artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y en concordancia con lo dispuesto en el Articulo 2.2.1.2.1.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, que a la letra dice "Contratos de prestación de servicios de salud. La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces", y Numeral 2, Capitulo 2 Resolución 3049 del 30 de julio de 2014, actualizada, modificada y completada por la Resolución 00090 de 2018, se adelanta el proceso de contratación mediante la modalidad de Selección Abreviada- Prestación de Servicios de Salud*

Fecha de Cierre: 11 de septiembre de 2020
Hora de Cierre: 11:00 horas

A continuación, se relaciona la oferta a evaluar:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	**CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS**	7244426	**8 1 4 0 0 6 1 7 0- 4**
	REPRESENTANTE LEGAL: GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA	7244426	**C.C 94.061.811**

REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO

REFERENCIA	1 CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS	
	¿CUMPLE?	**SECOP II**
Registro Único Tributario RUT	SI	SECOP II
Certificación bancaria	SI	SECOP II
Formato de Información a terceros	SI	SECOP II
Datos básicos beneficiario cuenta	SI	SECOP II
RESULTADO	**HABILITADO**	

EVALUACION ECONOMICA

1.2.1 INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS

1.2 ECONOMICOS	INDICADOR O FORMULA	RESULTADO	CUMPLE O NO CUMPLE
	PONDERACION	**40 PUNTOS**	
1.2.1 INDICADORES FINANCIEROS	**Liquidez >= 1**	1.01	CUMPLE
	Nivel de Endeudamiento <= 51%	51.28%	CUMPLE
	Razón Cobertura de Intereses >=0.08	3.59	CUMPLE
	Rentabilidad del patrimonio >=0.1	18%	CUMPLE
	Rentabilidad del activo >=0.08	0.09	CUMPLE

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
El único porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO No 7 INFORMATIVO PRECIO TECHO, de la presente invitación	5 %

Por lo anterior las tarifas quedaran de la siguiente manera, así:

ITEM	DESCRIPCION	PRECIO TECHO	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS	
			PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO SOBRE EL PRECIO TECHO IVA INCLUIDO	EVALUACION ECONOMICA
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$40,480	5%	$38,456
2	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$40,480	5%	$38,456
3	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$44,720	5%	$42,484
4	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$303,360	5%	$288,192
5	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$303,360	5%	$288,192
6	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$31,600	5%	$30,020
7	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	$20,800	5%	$19,760

8	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$20,800	5%	$19,760
9	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	$24,800	5%	$23,560
10	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	$18,480	5%	$17,556
11	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$7,280	5%	$6,916
12	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$50,800	5%	$48,260
13	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	$62,720	5%	$59,584
14	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$35,600	5%	$33,820
15	HABITACION UNIPERSONAL	$216,080	5%	$205,276
16	HABITACION BIPERSONAL	$122,900	5%	$116,755
17	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN OQUIROFANOS); AL VALOR DEÑ ESTUDIO AGREGAR:	$41,200	5%	$39,140
18	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$43,400	5%	$41,230
19	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$38,480	5%	$36,556
20	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	$49,680	5%	$47,196
21	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$49,680	5%	$47,196
22	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$49,680	5%	$47,196
23	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$38,480	5%	$36,556
24	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$38,480	5%	$36,556
25	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$38,480	5%	$36,556
26	RADIOGRAFIA DE MALAR	$38,480	5%	$36,556
27	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$38,480	5%	$36,556
28	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$38,480	5%	$36,556
29	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$38,480	5%	$36,556
30	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$38,480	5%	$36,556
31	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$38,480	5%	$36,556
32	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	$60,600	5%	$57,570
33	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$32,680	5%	$31,046
34	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$48,680	5%	$46,246
35	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$48,680	5%	$46,246
36	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$47,600	5%	$45,220
37	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$47,600	5%	$45,220
38	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$79,120	5%	$75,164
39	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$46,200	5%	$43,890
40	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$21,800	5%	$20,710
41	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$32,680	5%	$31,046
42	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$42,160	5%	$40,052
43	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$38,120	5%	$36,214
44	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	$42,120	5%	$40,014
45	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$49,160	5%	$46,702

46	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$65,280	5%	$62,016
47	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$38,480	5%	$36,556
48	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$29,640	5%	$28,158
49	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$38,480	5%	$36,556
50	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$29,640	5%	$28,158
51	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$55,800	5%	$53,010
52	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$38,480	5%	$36,556
53	RADIOGRAFIA DE CODO	$29,680	5%	$28,196
54	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$29,640	5%	$28,158
55	RADIOGRAFIA DE MANO	$29,640	5%	$28,158
56	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$38,280	5%	$36,366
57	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$29,640	5%	$28,158
58	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$47,040	5%	$44,688
59	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	$38,480	5%	$36,556
60	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	$38,480	5%	$36,556
61	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$38,480	5%	$36,556
62	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	$29,640	5%	$28,158
63	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$29,640	5%	$28,158
64	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	$38,480	5%	$36,556
65	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	$32,680	5%	$31,046
66	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	$38,480	5%	$36,556
67	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$44,440	5%	$42,218
68	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$29,640	5%	$28,158
69	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	$20,800	5%	$19,760
70	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$105,760	5%	$100,472
71	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$38,400	5%	$36,480
72	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$10,320	5%	$9,804
73	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$27,600	5%	$26,220
74	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$33,200	5%	$31,540
75	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$132,000	5%	$125,400
76	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	$170,160	5%	$161,652
77	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$12,400	5%	$11,780
78	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$10,080	5%	$9,576
79	CULTIVO PARA HONGOS	$27,600	5%	$26,220
80	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$27,600	5%	$26,220

81	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	$45,840	5%	$43,548
82	HEMOCULTIVO	$55,440	5%	$52,668
83	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$21,520	5%	$20,444
84	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$51,280	5%	$48,716
85	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$28,320	5%	$26,904
86	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$27,600	5%	$26,220
87	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$4,480	5%	$4,256
88	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	$19,440	5%	$18,468
89	HEMATOCRITO	$3,520	5%	$3,344
90	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE	$7,280	5%	$6,916
91	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$7,920	5%	$7,524
92	TROPONINA I CUANTITATIVA	$59,920	5%	$56,924
93	CALCIO COLORIMETRICO	$16,640	5%	$15,808
94	ACIDO URICO	$13,120	5%	$12,464
95	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$35,600	5%	$33,820
96	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$15,200	5%	$14,440
97	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$10,560	5%	$10,032
98	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$16,640	5%	$15,808
99	CLORO [CLORURO]	$8,880	5%	$8,436
100	COLESTEROL LDL	$23,200	5%	$22,040
101	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$23,200	5%	$22,040
102	COLESTEROL TOTAL	$23,840	5%	$22,648
103	CREATINA	$13,120	5%	$12,464
104	CREATININA DEPURACION	$18,000	5%	$17,100
105	FOSFATASA ALCALINA	$14,240	5%	$13,528
106	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$11,680	5%	$11,096
107	LIPASA	$30,000	5%	$28,500
108	NITROGENO UREICO	$9,360	5%	$8,892
109	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$27,840	5%	$26,448
110	SODIO	$22,960	5%	$21,812
111	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$20,400	5%	$19,380
112	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	$20,400	5%	$19,380
113	TRIGLICERIDOS +	$13,120	5%	$12,464
114	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$10,320	5%	$9,804
115	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$18,000	5%	$17,100
116	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$37,920	5%	$36,024
117	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$61,600	5%	$58,520
118	TIROGLOBULINA	$57,600	5%	$54,720
119	TIROXINA LIBRE	$46,800	5%	$44,460
120	TIROXINA TOTAL	$46,080	5%	$43,776
121	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	$45,840	5%	$43,548

122	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$45,840	5%	$43,548
123	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$45,840	5%	$43,548
124	TIROXINA NORMALIZADA	$61,600	5%	$58,520
125	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$43,120	5%	$40,964
126	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95,040	5%	$90,288
127	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA (VIH)	$326,560	5%	$310,232
128	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO	$69,040	5%	$65,588
129	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$84,480	5%	$80,256
130	FACTOR REUMATOIDEO	$12,880	5%	$12,236
131	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$39,520	5%	$37,544
132	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$11,680	5%	$11,096
133	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	$12,400	5%	$11,780
134	COPROLOGICO +	$7,760	5%	$7,372
135	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$9,360	5%	$8,892
136	UROANALISIS	$12,400	5%	$11,780
137	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$12,400	5%	$11,780
138	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$31,600	5%	$30,020
139	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	$24,800	5%	$23,560
140	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$33,200	5%	$31,540
141	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$1,277,440	5%	$1,213,568
142	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	$1,704,320	5%	$1,619,104
143	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUSLO	$1,704,320	5%	$1,619,104
144	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN PIE	$787,600	5%	$748,220
145	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$1,277,440	5%	$1,213,568
146	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
147	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$1,704,320	5%	$1,619,104
148	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$1,704,320	5%	$1,619,104
149	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$787,600	5%	$748,220
150	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	$1,277,440	5%	$1,213,568
151	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
152	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
153	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
154	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$451,520	5%	$428,944
155	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$451,520	5%	$428,944

156	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$451,520	5%	$428,944
157	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$451,520	5%	$428,944
158	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$1,957,360	5%	$1,859,492
159	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$1,704,320	5%	$1,619,104
160	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$1,277,440	5%	$1,213,568
161	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$787,600	5%	$748,220
162	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$1,957,360	5%	$1,859,492
163	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
164	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$1,017,520	5%	$966,644
165	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	$1,017,520	5%	$966,644
166	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
167	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	$787,600	5%	$748,220
168	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	$787,600	5%	$748,220
169	DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO TERMI-NACION NERVIO CRURAL (L2L3L4)	$1,017,520	5%	$966,644
170	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	$1,017,520	5%	$966,644
171	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
172	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
173	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
174	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
175	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	$1,017,520	5%	$966,644
176	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
177	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$1,118,480	5%	$1,062,556
178	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPE-RIOR O INFERIOR	$1,017,520	5%	$966,644
179	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONS-TRUCCION	$1,830,480	5%	$1,738,956
180	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	$1,704,320	5%	$1,619,104
181	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$1,712,690	5%	$1,627,056
182	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	$1,118,480	5%	$1,062,556
183	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$571,440	5%	$542,868
184	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
185	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$1,118,480	5%	$1,062,556
186	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$571,440	5%	$542,868
187	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$571,440	5%	$542,868
188	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	$1,277,440	5%	$1,213,568

189	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	$451,520	5%	$428,944
190	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$1,277,440	5%	$1,213,568
191	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$571,440	5%	$542,868
192	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$571,440	5%	$542,868
193	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$787,600	5%	$748,220
194	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$571,440	5%	$542,868
195	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$1,118,480	5%	$1,062,556
196	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$1,017,520	5%	$966,644
197	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$1,017,520	5%	$966,644
198	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$787,600	5%	$748,220
199	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$1,277,440	5%	$1,213,568
200	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$1,277,440	5%	$1,213,568
201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$1,277,440	5%	$1,213,568
202	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$1,277,440	5%	$1,213,568
203	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$1,277,440	5%	$1,213,568
204	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$1,118,480	5%	$1,062,556
205	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
206	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
207	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
208	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
209	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
210	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
211	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$1,957,360	5%	$1,859,492
212	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$1,957,360	5%	$1,859,492
213	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$1,957,360	5%	$1,859,492
214	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$1,957,360	5%	$1,859,492
215	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$1,957,360	5%	$1,859,492
216	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$1,957,360	5%	$1,859,492
217	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$1,957,360	5%	$1,859,492

218	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$1,957,360	5%	$1,859,492
219	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$1,957,360	5%	$1,859,492
220	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$1,957,360	5%	$1,859,492
221	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,017,520	5%	$966,644
222	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$787,600	5%	$748,220
223	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$787,600	5%	$748,220
224	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$1,017,520	5%	$966,644
225	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$2,311,760	5%	$2,196,172
226	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]	$2,311,760	5%	$2,196,172
227	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	$451,520	5%	$428,944
228	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$1,957,360	5%	$1,859,492
229	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS	$787,600	5%	$748,220
230	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
231	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
232	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
233	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
234	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$1,017,520	5%	$966,644
235	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$1,017,520	5%	$966,644
236	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$1,017,520	5%	$966,644
237	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$1,017,520	5%	$966,644
238	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$1,118,480	5%	$1,062,556
239	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$787,600	5%	$748,220
240	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$787,600	5%	$748,220
241	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$1,118,480	5%	$1,062,556
242	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	$1,017,520	5%	$966,644
243	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	$1,017,520	5%	$966,644
244	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$1,017,520	5%	$966,644
245	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	$1,277,440	5%	$1,213,568
246	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	$1,277,440	5%	$1,213,568
247	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	$1,017,520	5%	$966,644
248	RESECCION DE OLECRANON	$1,017,520	5%	$966,644

249	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	$1,017,520	5%	$966,644
250	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPIANOS (UNO O MAS)	$787,600	5%	$748,220
251	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$1,704,320	5%	$1,619,104
252	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$1,277,440	5%	$1,213,568
253	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$571,440	5%	$542,868
254	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
255	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
256	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$1,017,520	5%	$966,644
257	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	$1,017,520	5%	$966,644
258	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTO-MIA SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
259	ASTRAGALECTOMIA	$1,277,440	5%	$1,213,568
260	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$1,118,480	5%	$1,062,556
261	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
262	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
263	INJERTO OSEO EN HUMERO	$1,704,320	5%	$1,619,104
264	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$1,704,320	5%	$1,619,104
265	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EX-CEPTO ESCAFOIDES)	$1,017,520	5%	$966,644
266	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$1,830,480	5%	$1,738,956
267	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$1,277,440	5%	$1,213,568
268	INJERTO OSEO EN FEMUR	$1,830,480	5%	$1,738,956
269	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$1,830,480	5%	$1,738,956
270	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O META-TARSIANOS SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
271	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$1,118,480	5%	$1,062,556
272	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
273	INJERTO OSEO EN PELVIS	$1,704,320	5%	$1,619,104
274	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HU-MERO	$1,118,480	5%	$1,062,556
275	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	$1,118,480	5%	$1,062,556
276	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	$1,118,480	5%	$1,062,556
277	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$1,118,480	5%	$1,062,556
278	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$1,118,480	5%	$1,062,556
279	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$1,118,480	5%	$1,062,556
280	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$1,118,480	5%	$1,062,556
281	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$1,118,480	5%	$1,062,556
282	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$1,118,480	5%	$1,062,556
283	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$1,118,480	5%	$1,062,556
284	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$1,118,480	5%	$1,062,556
285	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	$1,118,480	5%	$1,062,556

286	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$1,118,480	5%	$1,062,556
287	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$1,118,480	5%	$1,062,556
288	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	$1,277,440	5%	$1,213,568
289	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$1,277,440	5%	$1,213,568
290	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$1,957,360	5%	$1,859,492
291	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	$571,440	5%	$542,868
292	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	$571,440	5%	$542,868
293	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$571,440	5%	$542,868
294	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
295	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	$571,440	5%	$542,868
296	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	$571,440	5%	$542,868
297	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$571,440	5%	$542,868
298	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
299	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	$451,520	5%	$428,944
300	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	$571,440	5%	$542,868
301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	$571,440	5%	$542,868
302	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	$571,440	5%	$542,868
303	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$571,440	5%	$542,868
304	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$1,017,520	5%	$966,644
305	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
306	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$335,920	5%	$319,124
307	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$787,600	5%	$748,220
308	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$787,600	5%	$748,220
309	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$571,440	5%	$542,868
310	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$571,440	5%	$542,868
311	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
312	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	$571,440	5%	$542,868

313	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	$787,600	5%	$748,220
314	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	$1,118,480	5%	$1,062,556
315	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$1,118,480	5%	$1,062,556
316	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$1,118,480	5%	$1,062,556
317	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	$787,600	5%	$748,220
318	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$571,440	5%	$542,868
319	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$451,520	5%	$428,944
320	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$787,600	5%	$748,220
321	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$1,277,440	5%	$1,213,568
322	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$1,704,320	5%	$1,619,104
323	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
324	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)	$1,118,480	5%	$1,062,556
325	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$1,491,280	5%	$1,416,716
326	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$1,957,360	5%	$1,859,492
327	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$499,940	5%	$474,943
328	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
329	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$1,017,520	5%	$966,644
330	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	$689,220	5%	$654,759
331	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$1,830,480	5%	$1,738,956
332	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$1,830,480	5%	$1,738,956
333	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$890,330	5%	$845,814
334	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$1,830,480	5%	$1,738,956
335	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES.	$1,277,440	5%	$1,213,568

	OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]			
336	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
337	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
338	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE META-CARPIANOS CON FIJACION INTERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
339	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDI-LEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$2,089,200	5%	$1,984,740
340	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITI-VOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$1,957,360	5%	$1,859,492
341	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJA-CION U OSTEOSINTESIS) SOD	$293,930	5%	$279,234
342	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJA-CION U OSTEOSINTESIS]	$1,017,520	5%	$966,644
343	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE META-TARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$1,017,520	5%	$966,644
344	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$1,830,480	5%	$1,738,956
345	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALAN-GES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION IN-TERNA	$1,704,320	5%	$1,619,104
346	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALAN-GES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION IN-TERNA	$689,220	5%	$654,759
347	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTE-RIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$1,712,690	5%	$1,627,056
348	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION IN-TERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEO-SINTESIS)	$1,957,360	5%	$1,859,492
349	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$1,830,480	5%	$1,738,956
350	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$1,277,440	5%	$1,213,568
351	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$1,704,320	5%	$1,619,104
352	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$1,704,320	5%	$1,619,104
353	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$2,089,200	5%	$1,984,740
354	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$1,491,280	5%	$1,416,716
355	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$1,957,360	5%	$1,859,492
356	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOM-BRO SOD	$571,440	5%	$542,868

357	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	$571,440	5%	$542,868
358	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$1,118,480	5%	$1,062,556
359	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$1,704,320	5%	$1,619,104
360	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$1,277,440	5%	$1,213,568
361	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
362	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$1,957,360	5%	$1,859,492
363	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$1,118,480	5%	$1,062,556
364	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$1,957,360	5%	$1,859,492
365	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$571,440	5%	$542,868
366	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$571,440	5%	$542,868
367	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSOMETATARSIANOS	$787,600	5%	$748,220
368	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$571,440	5%	$542,868
369	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$1,704,320	5%	$1,619,104
370	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$1,957,360	5%	$1,859,492
371	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$1,704,320	5%	$1,619,104
372	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	$978,600	5%	$929,670
373	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	$1,712,690	5%	$1,627,056
374	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$1,491,280	5%	$1,416,716
375	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	$1,680,350	5%	$1,596,333
376	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$1,712,690	5%	$1,627,056
377	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$1,491,280	5%	$1,416,716
378	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$1,830,480	5%	$1,738,956
379	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	$890,330	5%	$845,814
380	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$787,600	5%	$748,220
381	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$1,017,520	5%	$966,644
382	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$1,830,480	5%	$1,738,956
383	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$1,491,280	5%	$1,416,716

384	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXO-FRACTURA DE BENNET	$787,600	5%	$748,220
385	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRAC-TURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$1,491,280	5%	$1,416,716
386	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICU-LARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	$1,704,320	5%	$1,619,104
387	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$1,118,480	5%	$1,062,556
388	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$1,830,480	5%	$1,738,956
389	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$1,704,320	5%	$1,619,104
390	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$1,118,480	5%	$1,062,556
391	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$1,118,480	5%	$1,062,556
392	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$293,290	5%	$278,626
393	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTI-CULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$1,017,520	5%	$966,644
394	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTI-CULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$787,600	5%	$748,220
395	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$571,440	5%	$542,868
396	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTI-CULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$1,017,520	5%	$966,644
397	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$571,440	5%	$542,868
398	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTI-CULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$1,017,520	5%	$966,644
399	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTI-CULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$787,600	5%	$748,220
400	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$571,440	5%	$542,868
401	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ES-TERNO CLAVICULAR	$571,440	5%	$542,868
402	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$1,017,520	5%	$966,644
403	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$787,600	5%	$748,220
404	ARTROTOMIA EN MANO SOD	$787,600	5%	$748,220
405	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	$1,017,520	5%	$966,644
406	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$1,017,520	5%	$966,644
407	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$571,440	5%	$542,868
408	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$571,440	5%	$542,868
409	ARTROSCOPIA DE CADERA	$1,017,520	5%	$966,644
410	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	$787,600	5%	$748,220
411	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	$451,520	5%	$428,944
412	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTI-LAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCO-PIA	$1,277,440	5%	$1,213,568
413	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$1,277,440	5%	$1,213,568

414	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$1,277,440	5%	$1,213,568
415	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
416	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$1,957,360	5%	$1,859,492
417	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
418	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$2,089,200	5%	$1,984,740
419	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1,118,480	5%	$1,062,556
420	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
421	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
422	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
423	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
424	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$1,277,440	5%	$1,213,568
425	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$1,277,440	5%	$1,213,568
426	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	$1,704,320	5%	$1,619,104
427	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$1,704,320	5%	$1,619,104
428	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
429	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
430	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
431	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
432	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
433	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
434	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$1,830,480	5%	$1,738,956
435	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$787,600	5%	$748,220
436	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
437	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$787,600	5%	$748,220
438	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$1,957,360	5%	$1,859,492
439	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
440	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
441	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$1,957,360	5%	$1,859,492

442	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEO Y CALA-CANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	$1,957,360	5%	$1,859,492
443	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
444	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
445	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$2,311,760	5%	$2,196,172
446	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$1,920,400	5%	$1,824,380
447	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	$1,957,360	5%	$1,859,492
448	ARTRODESIS DE CODO	$1,957,360	5%	$1,859,492
449	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$1,957,360	5%	$1,859,492
450	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$1,118,480	5%	$1,062,556
451	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
452	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$1,277,440	5%	$1,213,568
453	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	$1,830,480	5%	$1,738,956
454	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROS-COPIA	$787,600	5%	$748,220
455	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$1,704,320	5%	$1,619,104
456	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	$787,600	5%	$748,220
457	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$1,017,520	5%	$966,644
458	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$1,277,440	5%	$1,213,568
459	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	$1,920,400	5%	$1,824,380
460	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$1,920,400	5%	$1,824,380
461	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OS-TEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$1,704,320	5%	$1,619,104
462	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR AR-TROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
463	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1,957,360	5%	$1,859,492
464	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$1,957,360	5%	$1,859,492
465	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
466	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$1,830,480	5%	$1,738,956
467	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$1,957,360	5%	$1,859,492
468	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRA-GALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	$1,118,480	5%	$1,062,556
469	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
470	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$1,017,520	5%	$966,644
471	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	$2,311,760	5%	$2,196,172
472	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$2,311,760	5%	$2,196,172
473	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$2,311,760	5%	$2,196,172

474	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	$2,311,760	5%	$2,196,172
475	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	$1,920,400	5%	$1,824,380
476	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-META-CARPIANA	$1,277,440	5%	$1,213,568
477	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	$1,830,480	5%	$1,738,956
478	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGA-MENTOS VIA ABIERTA	$1,704,320	5%	$1,619,104
479	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$1,017,520	5%	$966,644
480	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$1,957,360	5%	$1,859,492
481	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$1,830,480	5%	$1,738,956
482	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	$1,704,320	5%	$1,619,104
483	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
484	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$1,118,480	5%	$1,062,556
485	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1,830,480	5%	$1,738,956
486	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	$2,311,760	5%	$2,196,172
487	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	$1,957,360	5%	$1,859,492
488	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$1,830,480	5%	$1,738,956
489	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCO-PICA	$1,830,480	5%	$1,738,956
490	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
491	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$1,017,520	5%	$966,644
492	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	$2,311,760	5%	$2,196,172
493	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCA-CION DE ESPACIADOR ARTICULAR	$2,311,760	5%	$2,196,172
494	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCO-PIA	$1,704,320	5%	$1,619,104
495	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA AR-TROSCOPICA	$1,277,440	5%	$1,213,568
496	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
497	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$1,017,520	5%	$966,644
498	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$1,830,480	5%	$1,738,956
499	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	$1,830,480	5%	$1,738,956
500	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	$1,118,480	5%	$1,062,556
501	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TEN-DON ROTULIANO	$1,920,400	5%	$1,824,380
502	MIOTOMIA DE MANO SOD	$451,520	5%	$428,944
503	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$451,520	5%	$428,944
504	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$1,017,520	5%	$966,644
505	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$571,440	5%	$542,868
506	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$1,017,520	5%	$966,644
507	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$787,600	5%	$748,220

508	BURSECTOMIA DE MANO SOD	$787,600	5%	$748,220
509	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
510	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$1,704,320	5%	$1,619,104
511	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	$787,600	5%	$748,220
512	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	$1,957,360	5%	$1,859,492
513	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$1,920,400	5%	$1,824,380
514	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$1,920,400	5%	$1,824,380
515	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$1,920,400	5%	$1,824,380
516	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$2,311,760	5%	$2,196,172
517	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$1,920,400	5%	$1,824,380
518	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$1,277,440	5%	$1,213,568
519	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$1,277,440	5%	$1,213,568
520	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
521	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$1,118,480	5%	$1,062,556
522	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	$2,089,200	5%	$1,984,740
523	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$1,704,320	5%	$1,619,104
524	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
525	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$2,089,200	5%	$1,984,740
526	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$1,118,480	5%	$1,062,556
527	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$1,957,360	5%	$1,859,492
528	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$1,920,400	5%	$1,824,380
529	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	$1,957,360	5%	$1,859,492
530	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$1,118,480	5%	$1,062,556
531	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	$1,957,360	5%	$1,859,492
532	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$1,118,480	5%	$1,062,556
533	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$1,017,520	5%	$966,644
534	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$787,600	5%	$748,220
535	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	$1,830,480	5%	$1,738,956
536	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$1,830,480	5%	$1,738,956
537	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$1,118,480	5%	$1,062,556

538	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$787,600	5%	$748,220
539	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$787,600	5%	$748,220
540	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$1,017,520	5%	$966,644
541	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$1,118,480	5%	$1,062,556
542	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$1,704,320	5%	$1,619,104
543	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$787,600	5%	$748,220
544	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$1,017,520	5%	$966,644
545	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$571,440	5%	$542,868
546	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$335,920	5%	$319,124
547	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$335,920	5%	$319,124
548	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$1,017,520	5%	$966,644
549	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$787,600	5%	$748,220
550	LIBERACION DE MUSCULO	$1,118,480	5%	$1,062,556
551	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	$335,920	5%	$319,124
552	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	$787,600	5%	$748,220
553	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	$787,600	5%	$748,220
554	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	$787,600	5%	$748,220
555	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$787,600	5%	$748,220
556	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	$571,440	5%	$542,868
557	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$571,440	5%	$542,868
558	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	$787,600	5%	$748,220
559	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$571,440	5%	$542,868
560	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	$571,440	5%	$542,868
561	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$1,920,400	5%	$1,824,380
562	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$2,311,760	5%	$2,196,172
563	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$1,277,440	5%	$1,213,568
564	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$1,118,480	5%	$1,062,556
565	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$1,118,480	5%	$1,062,556
566	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$1,277,440	5%	$1,213,568
567	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$1,830,480	5%	$1,738,956
568	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$1,704,320	5%	$1,619,104
569	TENODESIS	$1,118,480	5%	$1,062,556
570	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$571,440	5%	$542,868

571	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$787,600	5%	$748,220
572	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	$571,440	5%	$542,868
573	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	$571,440	5%	$542,868
574	AMPUTACION DE LA MANO	$1,118,480	5%	$1,062,556
575	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
576	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
577	DESARTICULACION DE CODO SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
578	AMPUTACION DE BRAZO	$1,118,480	5%	$1,062,556
579	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	$1,957,360	5%	$1,859,492
580	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	$1,957,360	5%	$1,859,492
581	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$451,520	5%	$428,944
582	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$1,017,520	5%	$966,644
583	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$1,017,520	5%	$966,644
584	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
585	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
586	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
587	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$1,277,440	5%	$1,213,568
588	DESARTICULACION DE CADERA SOD	$1,957,360	5%	$1,859,492
589	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	$787,600	5%	$748,220
590	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	$787,600	5%	$748,220
591	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
592	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	$787,600	5%	$748,220
593	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	$787,600	5%	$748,220
594	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
595	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
596	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	$571,440	5%	$542,868
597	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	$1,118,480	5%	$1,062,556
598	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$1,957,360	5%	$1,859,492

599	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$1,957,360	5%	$1,859,492
600	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$1,957,360	5%	$1,859,492
601	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	$1,704,320	5%	$1,619,104
602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$335,920	5%	$319,124
603	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$1,017,520	5%	$966,644
604	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$1,017,520	5%	$966,644
605	ONICECTOMIA	$284,160	5%	$269,952
606	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$1,017,520	5%	$966,644
607	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$2,089,200	5%	$1,984,740
608	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$1,017,520	5%	$966,644
609	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	$335,920	5%	$319,124
610	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	$335,920	5%	$319,124
611	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$41,200	5%	$39,140
612	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$16,160	5%	$15,352
613	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$122,880	5%	$116,736
614	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$40,480	5%	$38,456
615	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$40,480	5%	$38,456
616	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$40,480	5%	$38,456
617	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$40,480	5%	$38,456
618	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	$81,680	5%	$77,596
619	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	$44,000	5%	$41,800
620	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	$44,000	5%	$41,800
621	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$54,320	5%	$51,604
622	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$44,720	5%	$42,484
623	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$44,720	5%	$42,484
624	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	$44,000	5%	$41,800

625	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	$66,240	5%	$62,928
626	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	$16,640	5%	$15,808
627	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$40,480	5%	$38,456
628	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	$2,311,760	5%	$2,196,172
629	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO (PASTO)	$116,500	5%	$110,675
630	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES PRIMARIO (por Kilometro)	$7,000	5%	$6,650
631	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES SECUNDARIO (por kilometro)	$10,400	5%	$9,880
632	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	$13,120	5%	$12,464
633	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$41,200	5%	$39,140
634	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	$46,080	5%	$43,776
635	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$40,480	5%	$38,456
636	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	$38,400	5%	$36,480
637	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$54,320	5%	$51,604
OSTEOSINTESIS				
ITEM	**SERVICIO**	**PRECIO TECHO**	**PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO SOBRE EL PRECIO TECHO IVA INCLUIDO**	**EVALUACION ECONOMICA**
CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO				
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	$2,480,000	5%	$2,356,000
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR				
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30-90 MM *5- 6,4 MM	$230,000	5%	$218,500
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	$202,000	5%	$191,900
CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"				
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	$2,480,000	5%	$2,356,000
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA				
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm	$230,000	5%	$218,500
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	$202,000	5%	$191,900
CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO				
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	$2,960,000	5%	$2,812,000
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	$145,000	5%	$137,750
THMI	TAPON PARA HUMERO	$95,000	5%	$90,250
PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR				
PLACA DHS DE 135º PARA CADERA				

DHS381354	PLACA DHS DE 135º * 4 a 16 AGUJEROS	$3,103,300	5%	$2,948,135
PLACA DCS DE 95º				
PCS956	PLACA DCS DE 95º * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS	$2,203,000	5%	$2,092,850
PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO				
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16	$2,203,000	5%	$2,092,850
DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16	$2,203,000	5%	$2,092,850
PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS				
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14	$2,203,000	5%	$2,092,850
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16	$2,203,000	5%	$2,092,850
TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135º Y DCS DE 95º				
TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION	$305,984	5%	$290,685
TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS				
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm	$1,114,000	5%	$1,058,300
PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM				
DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	$2,923,200	5%	$2,777,040
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	$3,012,000	5%	$2,861,400
PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM				
DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	$250,000	5%	$237,500
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	$275,000	5%	$261,250
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	$320,000	5%	$304,000
PLACAS DCP DE 3,5				
DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS	$270,000	5%	$256,500
DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS	$350,000	5%	$332,500
PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO				
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H	$3,960,000	5%	$3,762,000
PLACAS CONDILARES 95º				
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95º 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80	$952,000	5%	$904,400
PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5				
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15	$1,597,008	5%	$1,517,158
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45				
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15	$2,650,000	5%	$2,517,500
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL				
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	$2,500,000	5%	$2,375,000
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL				
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	$2,500,000	5%	$2,375,000
PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45				
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15	$2,650,000	5%	$2,517,500
PLACAS Y TORNILLO RADIO				
PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL				
PTR353	PLACA EN T 3,5 mm * 3 - 6 AGUJEROS	$2,300,000	5%	$2,185,000
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 3,5 * 3 - 5 AGUJEROS	$2,300,000	5%	$2,185,000
PLACAS 1/3 DE CAÑA				
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	$1,400,000	5%	$1,330,000

GRAPAS COVENTRY				
GRAPAS DE BLOUNT LISAS				
GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm	$120,000	5%	$114,000
GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS				
PLACA ACROMIOCLAVICULAR				
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	$2,410,000	5%	$2,289,500
PINES CLAVOS Y TORNILLOS				
PINES DE KIRSCHNER				
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	$34,720	5%	$32,984
PINES DE STEINMANN				
PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm	$32,000	5%	$30,400
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	$32,000	5%	$30,400
PINES PUNTA ROSCADOS				
PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA	$34,720	5%	$32,984
CLAVOS DE SCHANZ				
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	$136,640	5%	$129,808
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	$156,800	5%	$148,960
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL				
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	$170,000	5%	$161,500
TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL				
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110	$136,640	5%	$129,808
TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0				
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50	$169,000	5%	$160,550
TORNILLO CORTICAL DE 2,7				
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32	$120,000	5%	$114,000
TORNILLO CORTICAL DE 3,5				
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50	$120,000	5%	$114,000
TORNILLO CORTICAL DE 4,5				
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60	$120,000	5%	$114,000
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	$120,000	5%	$114,000
TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM				
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38	$120,000	5%	$114,000
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60	$120,000	5%	$114,000
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	$120,000	5%	$114,000
TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM				
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm	$269,000	5%	$255,550
PLACAS Y TORNILLOS				
PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS				
PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS	$2,808,000	5%	$2,667,600
PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5				
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18	$2,923,200	5%	$2,777,040
PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA				
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14	$2,610,000	5%	$2,479,500
PLACA LC DCP DE 3.5				
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12	$2,300,000	5%	$2,185,000

PLACA EPICONDILARES				
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	$2,500,000	5%	$2,375,000
PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO				
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	$2,610,000	5%	$2,479,500
PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO				
PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVI-CULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5	$2,808,000	5%	$2,667,600
MINI PLACA EN TITANIO				
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA META-CARPO EN TITANIO 1,6 - 2	$1,360,000	5%	$1,292,000
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALAN-GES EN TITANIO1,6 - 2	$1,360,000	5%	$1,292,000
TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2				
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12	$178,000	5%	$169,100
TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24	$229,100	5%	$217,645
TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER	$952,000	5%	$904,400
TUTORES				
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	$2,480,000	5%	$2,356,000
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	$5,700,000	5%	$5,415,000
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm	$8,950,000	5%	$8,502,500
ALAMBRE DE CERCLAJE				
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	$52,000	5%	$49,400
SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX				
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	$5,830,464	5%	$5,538,941
TORNILLOS BIODEGRADABLES				
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRA-DABLE	$1,633,000	5%	$1,551,350
SUTURAS Y ANCLAJES				
SU01	FIBERLOOP	$405,076	5%	$384,822
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm	$2,360,971	5%	$2,242,922
TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS				
INJ01	CABEZA FEMORAL	$4,276,014	5%	$4,062,213
INJ02	LAJA DE FEMUR	$4,276,014	5%	$4,062,213
INJ03	LAJA DE TIBIA	$4,276,014	5%	$4,062,213
INJ04	TIBIAL ANTERIOR	$4,491,529	5%	$4,266,953
INJ05	TIBIAL POSTERIOR	$4,491,529	5%	$4,266,953
INJ06	TIRA DE PELVIS BICORTICAL	$4,276,014	5%	$4,062,213
INJ07	TIRA DE PELVIS TRICORTICAL	$4,276,014	5%	$4,062,213
INJ08	PERONEO LARGO	$4,491,529	5%	$4,266,953
INJ09	PATA DE GANSO	$4,491,529	5%	$4,266,953
INJ10	FLEXOR DE HALLUX	$3,667,705	5%	$3,484,320
INJ11	CHIPS	$4,651,427	5%	$4,418,856
INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	$4,651,427	5%	$4,418,856
INJ13	HTH	$7,486,495	5%	$7,112,170
INJ14	HQ	$5,583,009	5%	$5,303,859
INJ15	TENDON DE AQUILES	$7,484,410	5%	$7,110,190

ITEM	SERVICIO	PRECIO TECHO	POR-CEN-TAJE DE DES-CUENTO OFRE-CIDO SOBRE EL PRE-CIO TE-CHO IVA IN-CLUIDO	EVALUACION ECONO-MICA
1	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 4H	$1,345,180	5%	$1,277,921
2	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 5H	$1,874,600	5%	$1,780,870
3	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 6H	$1,874,600	5%	$1,780,870
4	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 7H	$1,874,600	5%	$1,780,870
5	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 8H	$1,874,600	5%	$1,780,870
6	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 9H	$1,874,600	5%	$1,780,870
7	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 10H	$1,874,600	5%	$1,780,870
8	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 12H	$1,874,600	5%	$1,780,870
9	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 4H	$988,800	5%	$939,360
10	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 5H	$988,800	5%	$939,360
11	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 6H	$988,800	5%	$939,360
12	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 7H	$988,800	5%	$939,360
13	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 8H	$988,800	5%	$939,360
14	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 9H	$988,800	5%	$939,360
15	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 10H	$988,800	5%	$939,360
16	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 12H	$988,800	5%	$939,360
17	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 5H	$2,688,300	5%	$2,553,885
18	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 6H	$2,688,300	5%	$2,553,885
19	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 7H	$2,688,300	5%	$2,553,885
20	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 8H	$2,688,300	5%	$2,553,885
21	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 5H	$2,688,300	5%	$2,553,885
22	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 6H	$2,688,300	5%	$2,553,885
23	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 7H	$2,688,300	5%	$2,553,885
24	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 8H	$2,688,300	5%	$2,553,885
25	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 5H	$1,442,000	5%	$1,369,900
26	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 6H	$1,442,000	5%	$1,369,900
27	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 7H	$1,442,000	5%	$1,369,900
28	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 8H	$1,442,000	5%	$1,369,900
29	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 9H	$1,442,000	5%	$1,369,900
30	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 10H	$1,442,000	5%	$1,369,900

31	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 12H	$1,442,000	5%	$1,369,900
32	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 5H	$1,555,300	5%	$1,477,535
33	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 6H	$1,555,300	5%	$1,477,535
34	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 7H	$1,555,300	5%	$1,477,535
35	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 8H	$1,555,300	5%	$1,477,535
36	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 9H	$1,555,300	5%	$1,477,535
37	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 10H	$1,555,300	5%	$1,477,535
38	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 11H	$1,555,300	5%	$1,477,535
39	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 12H	$1,555,300	5%	$1,477,535
40	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 14H	$1,555,300	5%	$1,477,535
41	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 3H	$2,327,800	5%	$2,211,410
42	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 5H	$2,327,800	5%	$2,211,410
43	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 7H	$2,327,800	5%	$2,211,410
44	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 9H	$2,327,800	5%	$2,211,410
45	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 3H	$2,327,800	5%	$2,211,410
46	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 5H	$2,327,800	5%	$2,211,410
47	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 7H	$2,327,800	5%	$2,211,410
48	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 9H	$2,327,800	5%	$2,211,410
49	**INNOBLOX 4,5 MM**			
	PLACAS BLOQUEADAS RECTAS Y ANATOMICAS			
50	**PLACAS INNOBLOX EN ACERO (TORNILLO CORTICAL 4,5 Y BLOQUEO DE 5,0 MM)**			
51	**PRODUCTO**	**PRECIO TECHO**	**PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO SOBRE EL PRECIO TECHO IVA INCLUIDO**	**EVALUACION ECONOMICA**
52	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX 4,5 ANCHA X 6 H-18H	$1,242,180	5%	$1,180,071
53	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX 4,5 ANGOSTA X 4 H-12H	$1,242,180	5%	$1,180,071
54	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN T 4,5 X 4 H-12H	$2,657,400	5%	$2,524,530

55	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN T DOBLE ACO-DADA 4,5 X 4 H-10H	$2,657,400	5%	$2,524,530
56	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN L DERECHA O IZQ X 4 H a 10H	$2,657,400	5%	$2,524,530
57	PLACA INNOBLOX ANATOMICA FEMUR DISTAL DER O IZQ X 5H A 9H	$3,102,360	5%	$2,947,242
58	PLACA INOBLOX ANATOMICA TIBIA PROXIMAL DERECHA O IZQ X 5H a 9H	$2,657,400	5%	$2,524,530
59	**INNOBLOX 3,5 MM**			
	PLACAS BLOQUEADA ANATOMICAS			
	PLACAS INNOBLOX EN ACERO (TORNILLO CORTICAL 4,5 Y BLOQUEO DE 5,0 MM)			
	PARA TORNILLOS 3,5 MM /TORNILLOS CORTICAL 3,5 MM			
60	**MATERIAL: TITANIO**			
61	**PRODUCTO**	**PRECIO TECHO**	**POR-CEN-TAJE DE DES-CUENTO OFRE-CIDO SOBRE EL PRE-CIO TE-CHO IVA IN-CLUIDO**	**EVALUACION ECONO-MICA**
62	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 5H	$2,892,240	5%	$2,747,628
63	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 6H	$2,892,240	5%	$2,747,628
64	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 7H	$2,892,240	5%	$2,747,628
65	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 8H	$2,892,240	5%	$2,747,628
66	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 5H	$2,892,240	5%	$2,747,628
67	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 6H	$2,892,240	5%	$2,747,628
68	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 7H	$2,892,240	5%	$2,747,628
69	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 8H	$2,892,240	5%	$2,747,628
70	PLACA INNOBLOX OLECRANON TITANIO X 4H	$2,482,300	5%	$2,358,185
71	PLACA INNOBLOX OLECRANON TITANIO X 6H	$2,482,300	5%	$2,358,185
72	PLACA INNOBLOX OLECRANON TITANIO X 8H	$2,482,300	5%	$2,358,185
73	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO DER. X 4H -15	$2,892,240	5%	$2,747,628
74	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO DER. X 5H -15	$2,892,240	5%	$2,747,628
75	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO DER. X 6H -15	$2,892,240	5%	$2,747,628
76	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO IZQ. X 4H -15	$2,892,240	5%	$2,747,628
77	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO IZQ. X 5H -15	$2,892,240	5%	$2,747,628
78	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO IZQ. X 6H -15	$2,892,240	5%	$2,747,628

79	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 3H	$3,103,299	5%	$2,948,134
80	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 5H	$3,103,299	5%	$2,948,134
81	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 7H	$3,103,299	5%	$2,948,134
82	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 9H	$3,103,299	5%	$2,948,134
83	**PLACA PARA RADIO DISTAL RADIX 2,7 MM**			
84	**MATERIAL: TITANIO**			
85	**PRODUCTO**	**PRECIO TECHO**	**PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO SOBRE EL PRECIO TECHO IVA INCLUIDO**	**EVALUACION ECONOMICA**
86	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE DER. X 2H	$2,369,000	5%	$2,250,550
87	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE DER. X 4H	$2,369,000	5%	$2,250,550
88	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ. X 2H	$2,369,000	5%	$2,250,550
89	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ. X 4H	$2,369,000	5%	$2,250,550
90	**TORNILLOS PARA PLACA RADIO DISTAL RADIX MEDICION DE LONGITUD: VASTAGO DEL TORNILLO**			
91	**MATERIAL: TITANIO**			
92	**PRODUCTO**	**PRECIO TECHO**	**PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO SOBRE EL PRECIO TECHO IVA INCLUIDO**	**EVALUACION ECONOMICA**
93	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 12MM	$298,700	5%	$283,765
94	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 14MM	$298,700	5%	$283,765
95	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 16MM	$298,700	5%	$283,765
96	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 18MM	$298,700	5%	$283,765
97	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 20MM	$298,700	5%	$283,765
98	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 22MM	$298,700	5%	$283,765
99	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 24MM	$298,700	5%	$283,765
100	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 26MM	$298,700	5%	$283,765
101	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 28MM	$298,700	5%	$283,765
102	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 30MM	$298,700	5%	$283,765
103	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 10MM	$298,700	5%	$283,765

104	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 12MM	$298,700	5%	$283,765
105	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 14MM	$298,700	5%	$283,765
106	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 16MM	$298,700	5%	$283,765
107	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 18MM	$298,700	5%	$283,765
108	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 20MM	$298,700	5%	$283,765
109	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 22MM	$298,700	5%	$283,765
110	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 24MM	$298,700	5%	$283,765
111	**TORNILLOS DE BLOQUEO, CORTICAL, CANULADO**			
	MEDICION DE LONGITUD: CABEZA Y VASTAGO DE TORNILLO			
112	**MATERIAL: TITANIO**			
113	**PRODUCTO**	**PRECIO TECHO**	**POR-CEN-TAJE DE DES-CUENTO OFRE-CIDO SOBRE EL PRE-CIO TE-CHO IVA IN-CLUIDO**	**EVALUACION ECONO-MICA**
114	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 3,5 X 12-50MM	$264,710	5%	$251,475
115	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN TI-TANIO 3,5 X 10MM-40mm	$123,600	5%	$117,420
116	TORNILLO CANULADO DE 4,0 R.C. EN TITANIO X 12MM-50mm	$277,070	5%	$263,217
117	TORNILLO CANULADO 7,0 EN TITANIO R16X 25MM-100MM	$277,070	5%	$263,217
118	TORNILLO CANULADO 7,0 EN TITANIO R.32X 35MM-100MM	$277,070	5%	$263,217
119	ARANDELA 7MM EN TITANIO PARA TORNILLO DE 3,5 Y 4,0	$113,300	5%	$107,635
120	ARANDELA 13MM EN TITANIO PARA TORNILLO DE 6,5 Y 7,0	$113,300	5%	$107,635
121	**TORNILLOS CORTICAL- ESPONJOSO MEDICION DE LONGITUD: VASTAGO DE TORNILLO**			
122	**MATERIAL: ACERO PARA IMPLANTES**			
123	**PRODUCTO**	**PRECIO TECHO**	**POR-CEN-TAJE DE DES-CUENTO OFRE-CIDO SOBRE EL PRE-CIO TE-CHO IVA IN-CLUIDO**	**EVALUACION ECONO-MICA**
124	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 3,5 X 10MM-40MM	$92,700	5%	$88,065

125	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 3,5 X 42MM-50MM	$92,700	5%	$88,065
126	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 4,5 X 12MM	$92,700	5%	$88,065
127	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 4,5 X 52MM-60MM	$92,700	5%	$88,065
128	TORNILLO ESPONJOSO4,0 X 10MM-50MM	$175,100	5%	$166,345
129	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 R16 X25MM-100MM	$175,100	5%	$166,345
130	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 3,5 X 18MM-42mm R.32	$92,700	5%	$88,065
131	TORNILLO DE BLOQUEO EN ACERO DE 3,5 X 12MM-55MM	$233,810	5%	$222,120
132	TORNILLO DE BLOQUEO EN ACERO DE 5,0 X 18MM-90MM	$264,710	5%	$251,475
133	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0,1.2,1.5,1.8 X 150 A 310	$31,930	5%	$30,334
134	CLAVOS DE STEIMAN	$31,930	5%	$30,334
135	**ALAMBRES DE CERCLAJE**			
136	**PRODUCTO**	**PRECIO TECHO**	**POR-CEN-TAJE DE DES-CUENTO OFRE-CIDO SOBRE EL PRE-CIO TE-CHO IVA IN-CLUIDO**	**EVALUACION ECONO-MICA**
137	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.0MM	$53,560	5%	$50,882
138	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.2MM	$53,560	5%	$50,882
139	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.5MM	$53,560	5%	$50,882
140	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.8MM	$53,560	5%	$50,882
141	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 2.0MM	$53,560	5%	$50,882
142	**LINEA TRAUMA /DHS -DCS**			
143	**PRODUCTO**	**PRECIO TECHO**	**POR-CEN-TAJE DE DES-CUENTO OFRE-CIDO SOBRE EL PRE-CIO TE-CHO IVA IN-CLUIDO**	**EVALUACION ECONO-MICA**
144	TORNILLO DESLIZANTE DE 50MM-110MM	$188,490	5%	$179,066
145	TORNILLO DE COMPRESION-SEGURIDAD X 34MM	$80,340	5%	$76,323
146	**PRODUCTO**	**PRECIO TECHO**	**POR-CEN-TAJE DE DES-CUENTO OFRE-CIDO SOBRE**	**EVALUACION ECONO-MICA**

			EL PRECIO TECHO IVA INCLUIDO	
147	BROCAS **	$484,100	5%	$459,895
148	TARRAJAS**	$497,490	5%	$472,616
149	BROCA CANULADA 2,0 PARA 4,0MM**	$509,850	5%	$484,358
150	BROCA CANULADA 5,0 PARA 7,0MM**	$518,090	5%	$492,186

TUTOR TIPO AO

MATERIAL: ACERO-DURALUMINIO-FIBRA DE CARBONO

TUTOR TIPO AO- FEMUR-TIBIA-HUMERO-PELVIS

REF	PRODUCTO	PRECIO TECHO	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO SOBRE EL PRECIO TECHO IVA INCLUIDO	EVALUACION ECONOMICA
I01RU0000	ROTULA UNIVERSAL DE 10MM TUTOR TIPO AO	$ 388,889	5%	$ 369,445
I01RU0001	ROTULA UNIVERSAL DE 11MM TUTOR TIPO AO	$ 388,889	5%	$ 369,445
I01BC1010	BARRA CANULADA DE 10MM X 10CM-45cm	$ 331,111	5%	$ 314,555
I01BF1010-45	BARRA FIBRA CARBONO DE 10MM X 10CM-45CM	$ 331,111	5%	$ 314,555
I01CB0000	CONECTOR BARRA-BARRA	$ 344,444	5%	$ 327,222
I01RT0000	ROTULA CON PIEZA EN "T"	$ 422,222	5%	$ 401,111
N09LM0011	LLAVE MIXTA 11MM	$ 102,778	5%	$ 97,639
I01CS5150	CLAVOS DE SHANZ DE 5 MM X 150MM	$ 95,556	5%	$ 90,778
	CLAVOS DE SHANZ DE 5 MM X 180MM	$ 95,556	5%	$ 90,778
	CLAVOS DE SHANZ DE 5 MM X 200MM	$ 111,111	5%	$ 105,555
	CLAVO SCHANZ DE 5.0 CONICO AUTOROSCANTE	$ 133,333	5%	$ 126,666

CLAVOS INTRAMEDULARES; TORNILLOS BLOQUEANTES Y TAPONES

REF	PRODUCTO	PRECIO TECHO	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO SOBRE EL PRECIO TECHO IVA INCLUIDO	EVALUACION ECONOMICA
LINEA	0101 CIM			
261	CIM FEMUR 9X340MM	$2,480,000	5%	$2,356,000
282	CIM TIBIA 8X270MM	$2,480,000	5%	$2,356,000
5092	CIM TIBIA UNIVERSAL 8X270MM	$2,580,000	5%	$2,451,000
1248	CIM RETROGRADO 11X170MM	$2,780,000	5%	$2,641,000
1507	TORNILLO BLOQUEANTE	$230,000	5%	$218,500
4780	TAPON DE CIM	$202,000	5%	$191,900

INSUMOS Y MEDICAMENTOS

ITEM	PRODUCTO	PRECIO TECHO	POR-CEN-TAJE DE DES-CUENTO OFRE-CIDO SOBRE EL PRE-CIO TE-CHO IVA IN-CLUIDO	EVALUACION ECONO-MICA
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	$10,023	5%	$9,522
2	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	$134	5%	$127
3	AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA	$1,956	5%	$1,858
4	ALCOHOL 70° SLN ANTISÉPTICA	$1,550	5%	$1,473
5	AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE	$25,434	5%	$24,162
6	AMLODIPINO 10MG TAB	$1,203	5%	$1,143
7	AMLODIPINO 5MG TAB	$1,203	5%	$1,143
8	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYEC-TABLE	$6,916	5%	$6,570
9	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ES-TERIL	$16,552	5%	$15,724
10	ATORVASTATINA 20MG TAB	$4,024	5%	$3,823
11	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	$786	5%	$747
12	ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE	$1,418	5%	$1,347
13	BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DI-SÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE	$28,617	5%	$27,186
14	BETAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	$581	5%	$552
15	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	$2,910	5%	$2,765
16	CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL	$7,014	5%	$6,663
17	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL	$12,628	5%	$11,997
18	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL	$5,171	5%	$4,912
19	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POL PARA INY	$2,882	5%	$2,738
20	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTA-BLE	$15,181	5%	$14,422
21	CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE	$9,458	5%	$8,985
22	CLONIDINA 0.15 MG TABLETA	$95	5%	$90
23	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	$581	5%	$552
24	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG /ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE	$896	5%	$851
25	DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE	$3,234	5%	$3,072
26	DEXTROSA 5% A.D INYECTABLE	$3,608	5%	$3,428
27	DEXTROSA 5% EN NACL 0.9% SLN INYECTABLE	$13,458	5%	$12,785
28	DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE	$13,458	5%	$12,785
29	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	$85	5%	$81
30	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE	$2,364	5%	$2,246
31	DIPIRONA 1G/2ML SLN INYECTABLE	$4,611	5%	$4,380
32	DIPIRONA 2G/5ML SLN INYECTABLE	$4,769	5%	$4,531
33	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA	$301	5%	$286
34	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN IN-YECTABLE	$3,552	5%	$3,374
35	FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE	$1,951	5%	$1,853

36	FUROSEMIDA 40MG TAB	$95	5%	$90
37	GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE	$28,874	5%	$27,430
38	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	$150	5%	$143
39	HALOPERIDOL 2 MG /ML *20 ML SOLUCION ORAL	$14,032	5%	$13,330
40	HALOPERIDOL 5MG/1ML SLN INYECTABLE	$3,010	5%	$2,860
41	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB	$150	5%	$143
42	HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL	$2,131	5%	$2,024
43	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE	$7,052	5%	$6,699
44	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL INY CARTUCHO X 3ML	$66,018	5%	$62,717
45	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL INY FCO X 10ML	$66,018	5%	$62,717
46	INSULINA ZINC HUMANA CRISTALINA 100UI/ML SOL INY	$13,548	5%	$12,871
47	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	$301	5%	$286
48	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	$593	5%	$563
49	LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA	$105	5%	$100
50	LOSARTAN 100 MG TABLETA	$1,343	5%	$1,276
51	LOSARTAN 50MG TABLETA	$766	5%	$728
52	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL	$25,818	5%	$24,527
53	MEROPENEN 500MG POL PARA INY	$19,870	5%	$18,877
54	METFORMINA 850 MG TABLETA	$1,503	5%	$1,428
55	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE	$4,834	5%	$4,592
56	METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB	$245	5%	$233
57	METOTREXATO SODICO 2.5MG TAB	$2,361	5%	$2,243
58	METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE	$2,446	5%	$2,324
59	NAPROXENO 250MG CAPSULA	$421	5%	$400
60	NITROFURASONA 0.2%/40MG POMADA	$19,043	5%	$18,091
61	NITROFURASONA 0.2%/500MG POMADA	$23,252	5%	$22,089
62	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	$200	5%	$190
63	OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL	$1,541	5%	$1,464
64	OXIGENO X LITRO	$100	5%	$95
65	PARACETAMOL 1000MG/100ML SLN INYECTABLE	$4,611	5%	$4,380
66	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G POLVO ESTÉRIL	$12,176	5%	$11,567
67	RANITIDINA 50MG/2ML SLN INYECTABLE	$5,438	5%	$5,166
68	RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION	$26,763	5%	$25,425
69	RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE	$4,279	5%	$4,065
70	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE	$3,548	5%	$3,371
71	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE	$5,793	5%	$5,503
72	SODIO CLORURO 2MEQ/ML AMPOLLA	$3,508	5%	$3,333
73	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE	$5,030	5%	$4,779
74	TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE	$3,429	5%	$3,258
75	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE	$3,429	5%	$3,258
76	TRIMETOPRIN SULFAMETOXASOL 160/800 MG TABLETA	$381	5%	$362

77	VACUNA ANTITETANICA SLN INYECTABLE	$14,032	5%	$13,330
78	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE	$6,365	5%	$6,047
79	APOSITO CON ALGODON ESTERIL 3X4	$1,500	5%	$1,425
80	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM	$7,252	5%	$6,889
81	CANULA NASAL ADULTO	$2,806	5%	$2,666
82	CATETER INTRAVENOSO 16G X 1 1/4	$3,858	5%	$3,665
83	CATETER INTRAVENOSO 16G X 2	$3,858	5%	$3,665
84	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4	$3,858	5%	$3,665
85	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4	$3,858	5%	$3,665
86	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4	$3,858	5%	$3,665
87	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4	$3,858	5%	$3,665
88	CATGUT CROMADO 0 924T	$15,841	5%	$15,049
89	CATGUT CROMADO 2-0 811T CG	$12,328	5%	$11,712
90	CATGUT CROMADO 2-0 G123T SH	$9,765	5%	$9,277
91	CATGUT CROMADO 3-0 G 122T SH	$9,765	5%	$9,277
92	DREN PENROSE 3/4	$41,324	5%	$39,258
93	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD	$8,724	5%	$8,288
94	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4	$52,317	5%	$49,701
95	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8	$52,316	5%	$49,700
96	EQUIPO MACROGOTEO	$3,823	5%	$3,632
97	EQUIPO MICROGOTEO	$3,302	5%	$3,137
98	EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR	$47,043	5%	$44,691
99	EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE	$41,612	5%	$39,531
100	GUANTE ESTERIL 6 1/2	$1,869	5%	$1,776
101	GUANTE ESTERIL 7	$1,869	5%	$1,776
102	GUANTE ESTERIL 7 1/2	$1,869	5%	$1,776
103	GUANTE ESTERIL 8	$1,869	5%	$1,776
104	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100	$639	5%	$607
105	HOJA DE BISTURI # 10	$1,586	5%	$1,507
106	HOJA DE BISTURI # 11	$1,503	5%	$1,428
107	HOJA DE BISTURI # 12	$459	5%	$436
108	HOJA DE BISTURI # 15	$1,586	5%	$1,507
109	HOJA DE BISTURI # 20	$1,586	5%	$1,507
110	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	$8,018	5%	$7,617
111	JERINGA 1 CC INSULINA	$461	5%	$438
112	JERINGA 10 CC	$644	5%	$612
113	JERINGA 20 CC	$1,030	5%	$979
114	JERINGA 5 CC	$386	5%	$367
115	JERINGA 50 CC	$2,427	5%	$2,306
116	LAPIZ ELECTROBISTURI	$16,290	5%	$15,476
117	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	$7,567	5%	$7,189
118	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY	$9,446	5%	$8,974
119	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA ADULTO	$3,571	5%	$3,392
120	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA PEDIA-TRICA	$12,353	5%	$11,735
121	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	$7,567	5%	$7,189
122	MASCARA LARINGEA # 2	$62,140	5%	$59,033
123	MASCARA LARINGEA # 2.5	$62,140	5%	$59,033
124	MASCARA LARINGEA # 3	$45,051	5%	$42,798

125	MASCARA LARINGEA # 4	$45,051	5%	$42,798
126	MASCARA P/ ANESTESIA # 2	$8,125	5%	$7,719
127	MASCARA P/ ANESTESIA # 3	$14,511	5%	$13,785
128	MASCARA P/ ANESTESIA # 4	$14,511	5%	$13,785
129	MASCARA P/ ANESTESIA # 5	$14,511	5%	$13,785
130	MICROPORE GRANDE	$6,177	5%	$5,868
131	MICROPORE PEQUEÑO	$2,180	5%	$2,071
132	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL	$20,747	5%	$19,710
133	PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR	$11,992	5%	$11,392
134	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL	$11,992	5%	$11,392
135	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA	$17,073	5%	$16,219
136	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR	$17,073	5%	$16,219
137	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA	$17,073	5%	$16,219
138	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA	$20,747	5%	$19,710
139	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16	$11,992	5%	$11,392
140	SEDA-SILK 1 K835H SH	$17,834	5%	$16,942
141	SEDA-SILK 2-0 K833H SH	$5,945	5%	$5,648
142	SEDA-SILK 2-0 SC-26 185T	$5,945	5%	$5,648
143	SEDA-SILK 3-0 SA84T SUTUPAK	$10,173	5%	$9,664
144	SONDA FOLEY C/B # 10	$12,127	5%	$11,521
145	SONDA FOLEY C/B # 12	$10,801	5%	$10,261
146	SONDA FOLEY C/B # 14	$5,152	5%	$4,894
147	SONDA FOLEY C/B # 16	$2,739	5%	$2,602
148	SONDA FOLEY C/B # 18	$9,987	5%	$9,488
149	SONDA FOLEY C/B #22	$1,273	5%	$1,209
150	SONDA NELATON 10	$1,056	5%	$1,003
151	SONDA NELATON 12	$1,056	5%	$1,003
152	SONDA NELATON 14	$1,056	5%	$1,003
153	SONDA NELATON 16	$1,076	5%	$1,022
154	SONDA NELATON 18	$1,308	5%	$1,243
155	SONDA NELATON 6	$1,056	5%	$1,003
156	SONDA NELATON 8	$1,604	5%	$1,524
157	SPINOCAN 22G 1 1/2	$14,947	5%	$14,200
158	SPINOCAN 22G X3 1/2	$14,967	5%	$14,219
159	SPINOCAN 25G X3 1/2	$14,947	5%	$14,200
160	SPINOCAN 27G X3 1/2	$14,947	5%	$14,200
161	TAPON HEPARINIZADO	$6,452	5%	$6,129
162	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	$3,023	5%	$2,872
163	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	$4,672	5%	$4,438
164	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	$3,830	5%	$3,639
165	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	$3,830	5%	$3,639
166	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	$4,672	5%	$4,438
167	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	$4,650	5%	$4,418
168	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	$9,115	5%	$8,659
169	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	$13,952	5%	$13,254
170	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	$12,463	5%	$11,840
171	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	$12,463	5%	$11,840
172	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	$12,463	5%	$11,840
173	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	$4,113	5%	$3,907

174	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	$5,377	5%	$5,108
175	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	$4,113	5%	$3,907
176	VENDAJE ELASTICO 3 X 5	$2,907	5%	$2,762
177	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	$4,113	5%	$3,907
178	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	$4,200	5%	$3,990
179	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	$4,492	5%	$4,267
180	VICRYL PLUS 0 VCP340H	$21,136	5%	$20,079
181	VICRYL PLUS 1 VCP347H	$19,016	5%	$18,065
182	VICRYL PLUS 2-0 VCP339H	$18,673	5%	$17,739
183	VICRYL PLUS 3-0 VCP311H	$18,673	5%	$17,739

CONCLUSIÓN:

Revisado y verificado los documentos económicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en el pliego definitivo para el proceso No **PN UPRES NARIÑO SA MC 003 2020**, se puede concluir lo siguiente:

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS: Identificada con Nit **814.006.170-4, CUMPLE** por presentar el porcentaje de descuento del 5% y se le otorga un puntaje de **40 puntos.**

Atentamente.

María Fernanda Aux C

TES21. **MARIA FERNANDA AUX CONCHA**
Integrante Comité Económico.

Fecha de elaboración: 11/09/2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora _____

No. S-2020 0 6 4 4 8 5 **- COMAN-PLANE – 29**

San Juan de Pasto, 14 SEP 2020

Coronel
HERBERT BENAVIDEZ VALDERRAMA
Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto
Calle 18 No. 47 – 160 Barrio Toro bajo
Ciudad

Asunto : Evaluación jurídica

A continuación se presenta el informe de evaluación, jurídica de la oferta recibida con motivo del proceso de selección **PN UPRES NARIÑO SA MC 003 2020**. Que tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL".**

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SFI	SIIF	
El valor estimado del presente proceso es de **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** ($250.000.000,00) Incluido IVA. Distribuidos de la siguiente manera, así: **Vigencia 2020**: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS **($ 150.000.000),** **Vigencia 2021**: CIEN MILLONES **($ 100.000.000),** amparados en el		Certificado de disponibilidad Presupuestal No **43220** del 28 de agosto de 2020 para cubrir los servicios hasta el **31 de diciembre de 2020,** expedido por la responsable de presupuesto de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. **Vigencia 2021** certificado de Disponibilidad presupuestal No 10120 y oficio No S-2020-019898-DISAN del 14 de abril de 2020 por el cual se aprueban las vigencias futuras.	**Selección Abreviada de menor cuantía** De conformidad con lo establecido en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2.20., del Decreto 1082 de 2015, teniendo en cuenta que la necesidad a satisfacer se cuantificó en un valor que se encuentra dentro de la causal de menor cuantía para la contratación, y que el objeto a contratar presenta características verificables y calificables, y que cualquier empresa está en condiciones de suministrarlos cumpliendo las especificaciones técnicas requeridas por la Institución; se debe aplicar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía para la elección del contratista." **Selección Abreviada de Prestación de Servicios de salud** – Articulo 2.2.1.2.1.2.21, Decreto 1082 de 2015.

Fecha de Cierre: 11 de septiembre de 2020
Hora de Cierre: 11:00 horas

A continuación se relaciona la oferta recibida(s):

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S	7244426-31881 36012	814006170-4
	REPRESENTANTE LEGAL : GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA	7244426-31881 36012	C.C 94.061.811

REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO.

REFERENCIA	1	
	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S	
	¿CUMPLE?	SECOP II
Carta de presentación	SI	SECOP II
Cedula ciudadanía Rep. Legal	SI	SECOP II
Registro Único Tributario	SI	SECOP II
Certificaciones (Contraloría, Policía y Procuraduría).	SI	SECOP II
Compromiso anticorrupción	SI	SECOP II
Certificado de existencia y representación legal de la empresa	SI	SECOP II
Certificado Pago parafiscales	SI	SECOP II
Garantía de Seriedad de la oferta	SI	SECOP II
RESULTADO	**HABILITADO**	

CONCLUSIÓN:

Revisado y verificado los documentos jurídicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en el pliego definitivo para el proceso No **PN UPRES NARIÑO SA MC 003 2020**, el oferente:

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S, identificado con Nit No **8 1 4 0 0 6 1 7 0-4, CUMPLE**, por lo tanto se encuentra **HABILITADO** para continuar en el proceso.

Atentamente.

Subcomisario **EYDER ORLANDO CORONEL**
Evaluador Jurídico

Elaborado por: Sc EYDER ORLANDO CORONEL
Fecha de elaboración: 11/09/2020

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
denar.grusa@polipolicia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2020 064572-3 **UPRES- GUPAS – 29.25**

San Juan de Pasto, 14 SEP 2020

Coronel
HERBERT LUGUIY BENAVIDEZ VALDERRAMA
Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto
Calle 18 N° 47-160 Toro bajo
Pasto-Nariño

Asunto: Evaluación Técnica

A continuación, se presenta el informe de evaluación Técnica de la oferta recibida a través de la plataforma SECOP II, con motivo del proceso de selección **PN UPRES NARIÑO SA MC 003 2020** para la contratación de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL."**

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S)

Conversiones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SFI	SIIF	
El valor estimado del presente proceso es de **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** ($250.000.000,00) Incluido IVA. Distribuidos de la siguiente manera, así: **Vigencia 2020**: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS **($ 150.000.000),** **Vigencia 2021:** CIEN MILLONES **($ 100.000.000),** amparados en el		Certificado de disponibilidad Presupuestal No **43220** del 28 de agosto de 2020 para cubrir los servicios hasta el **31 de diciembre de 2020,** expedido por la responsable de presupuesto de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. **Vigencia 2021** certificado de Disponibilidad presupuestal No 10120 y oficio No S-2020-019898-DISAN del 14 de abril de 2020 por el cual se aprueban las vigencias futuras.	**Selección Abreviada de menor cuantía** De conformidad con lo establecido en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2.20., del Decreto 1082 de 2015, teniendo en cuenta que la necesidad a satisfacer se cuantificó en un valor que se encuentra dentro de la causal de menor cuantía para la contratación, y que el objeto a contratar presenta características verificables y calificables, y que cualquier empresa está en condiciones de suministrarlos cumpliendo las especificaciones técnicas requeridas por la Institución; se debe aplicar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía para la elección del contratista." **Selección Abreviada de Prestación de Servicios de salud** – Articulo 2.2.1.2.1.2.21, Decreto 1082 de 2015.

Fecha de Cierre: 11 de septiembre de 2020
Hora de Cierre: 11:00 horas

A continuación se relacionan la(s) oferta(s) recibida(s):

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S	7244426-318 8136012	814006170-4

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	OFRECE	
		SI	NO
1	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la unidad hospitalaria contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 2003 del 2014 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño incluyendo **LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE, SITUACIÓN QUE CORRERÁ POR CUENTA DEL CONTRATISTA PREVIO ANALISIS DE CASO ENTRE AUDITORES DE LAS ENTIDADES. Se aclara que la responsabilidad financiera será asumida bajo orden judicial que así lo determine**	X	
2	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ** la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN**	X	
3	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	X	
4	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	X	
5	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Oferente se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al oferente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.	X	
6	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del carné del usuario por ambas caras o constancia vigente, además copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos. En	X	

	caso tal que los usuarios no tengan aún su carné por trámite, pueden presentar constancia **VIGENTE**, expedida únicamente por las Oficinas de Talento Humano de los Comandos de Departamentos de Policía y Comandos de las Metropolitanas, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).		
7	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	X	
8	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al Funcionario de la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	X	
9	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño siempre y cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas, PARA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PRECIO DE COMPRA MAS EL 10% COSTO ADMINISTRATIVO, EN CASO QUE SE REQUIERA.	X	
10	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.	X	
11	Las atenciones en el servicio de prioritaria corresponden a Triage I, II y III, debidamente justificado, las atenciones que corresponden a Triage IV y V deben derivarse a la Unidad Prestadora de Salud Nariño para su atención en el horario de lunes a domingo de 7am a 6pm. En el Triage III se tendrá en cuenta la magnitud de la patología y se definirá el seguimiento en el I nivel o III nivel de acuerdo a los exámenes diagnósticos respectivos, se deberá tener presente los criterios técnicos para el sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "TRIAGE"	X	
12	Si se requieren servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario u otro, éstos requerirán autorización por parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención del paciente y debe notificarse	X	

	al correo electrónico referdenar@hotmail.es utilizando para ello el formato Anexo Técnico No. 3 de la resolución 3047 del 2008 y siguiendo los procedimientos y términos definidos por el Ministerio de la Protección Social, para el efecto y con base a los acuerdos realizados entre el contratista Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO		
13	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	X	
14	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite.	X	
15	EL DILIGENCIAMIENTO DE ALGÚN TIPO DE FORMATO INSTITUCIONAL bien sea para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos, formatos en papel de seguridad para medicina laboral, justificación de prestaciones excepcionales, formatos de farmacovigilancia JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS POR PARTE DEL CONTRATANTE. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles.	X	
16	La programación de un PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA POR PARTE DEL CONTRATANTE excepto Consulta de primera vez o revaloración del paciente.	X	
17	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.	X	
18	EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO y Supervisor del contrato MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	X	
19	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con oportunidad, eficacia, eficiencia y seguridad, teniendo en cuenta la tecnología disponible y disponibilidad de Especialidades y Subespecialidades en la Institución.	X	
20	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	X	

	Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico alexandra.arevalo102@correo.policia.gov.co de atenciones prestadas QUE DEBEN SER VALIDADOS PREVIAMENTE POR LA OFICINA DE COSTOS Y ESTADISTICA, SIN ESTA VALIDACION LA CUENTA NO SERÁ RECIBIDA POR LA OFICINA DE CENTRAL DE CUENTAS. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de Referencia y Contra referencia y el sello de dicha oficina, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe relacionar en un cuadro Excel el cual se anexa, con las siguientes especificaciones: número y fecha de radicación, número de factura, fecha de atención, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 010, Diagnóstico, valor facturado. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso. No se recibirán facturas que no correspondan al mes inmediatamente anterior esto teniendo en cuenta que el contrato maneja un presupuesto y un tiempo de ejecución y que una vez se ejecute no podemos pagar servicios; sin embargo es necesario tener en cuenta servicios prestados como hospitalizaciones prolongadas o tratamientos de rehabilitación.		
21	Envío durante los cinco (5) primeros días hábiles del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co, los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: Porcentaje de cirugías canceladas Total, de cirugías programadas Porcentaje de Contra referencia Oportunidad de citas de medicina especializada Oportunidad de citas de medicina especializada de Ginecología, obstetricia, medicina interna, y cirugía general Promedio de Estancia hospitalaria Promedio Estancia en UCI Total, de egresos hospitalarios Total, de pacientes Hospitalizados Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 256 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.	X	

22	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 052 del 2013 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos	X	
23	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel , debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.	X	
24	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días calendario.	X	
25	La Oportunidad para Consulta Sub Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por el Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días hábiles, teniendo en cuenta la oferta de las Subespecialidades en el Departamento de Nariño.	X	
26	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	X	
27	Es indispensable que el proponente cuente con los requisitos mínimos de Habilitación Resolución 2003 del 2014 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.	X	
28	El oferente deberá certificar experiencia, para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar a Prestación de servicios de salud de II y III nivel de complejidad, que incluye atención en alto costo, consulta ambulatoria en medicina especializada y sub especializada, manejo del paciente incluyendo procedimientos diagnósticos y terapéuticos, exámenes diagnósticos, internación, procedimientos quirúrgicos y medicamentos, expedidas por el contratante, cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del valor del presupuesto oficial establecido para esta invitación. Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato • Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante	X	

	• Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. **No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.**		
29	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.grusa@policia.gov.co	X	
30	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	X	
31	En caso de presentarse objeciones , éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y de la institución prestadora de servicios de salud	X	
32	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios	X	
33	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes.	X	
34	El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** en medio magnético de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño y paralelamente a los correos electrónicos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	X	
35	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.	X	
36	El oferente deberá presentar y anexar convenios durante la presentación de oferta de los servicios que no tengan dentro de sus instalaciones y contar con el personal profesional, técnico, asistencial y administrativo que le permitan cumplir con el objeto del presente proceso de contratación.	X	
37	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médica y/o cuando el paciente lo requiera.	X	
38	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.	X	

39	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	X	
40	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional"	X	
41	El oferente debe CERTIFICAR el inicio y la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se prestara el servicio, para así dar cumplimiento del decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	X	
42	En caso de expedir incapacidades el OFERENTE debe dar cumplimiento a la directiva 001 del 03 de Mayo de 2019 de la Dirección de Sanidad relacionada con INCAPACIDAD MEDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD PARA EL CONTROL O SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO: especificar el tipo de incapacidad: total o parcial, el tiempo de vigencia , recomendaciones (en caso de que amerite) y se abstendrá de sugerir el lugar de cumplimiento de la misma por cuanto esta directriz es solo de competencia institucional.	X	
43	el OFERENTE deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este contrato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al OFERENTE.	X	
44	El oferente deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 del 13 febrero de 2019	X	
45	El oferente deberá presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación.	X	
46	El oferente deberá presentar certificado de la ARL o SENA, que UN FUNCIONARO de su empresa curso y aprobó el curso de 50 horas del SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 del 13 febrero de 2019	X	
47	El oferente deberá presentar certificado de conocimientos y especificación de los peligros/ riesgos de la empresa, con la forma de controlarlos al ejecutar el servicio por realizar en la Unidad Prestadora de Salud Nariño	X	
48	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.	X	
49	El oferente deberá presentar la matriz de peligros y riegos de su empresa	X	
50	El oferente deberá presentar el plan de emergencia actualizado de su empresa	X	
51	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se	X	

	podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.		
52	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el oferente debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia del Área de Sanidad Nariño a través del correo electrónico referdenar@hotmail.es o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio al oferente a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de Sanidad Nariño o urgencias vitales.	X	
53	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.	X	

OTRAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y SU JUSTIFICACION

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	OFRECE	
			SI	NO
1	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
2	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
3	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
4	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	X	
5	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	X	
6	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	X	
7	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	X	
8	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	X	
9	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	X	
10	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	X	
11	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	X	
12	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	X	
13	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	X	
14	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	X	
15	S11201	HABITACION UNIPERSONAL	X	
16	S11202	HABITACION BIPERSONAL	X	

17	21601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN OQUIROFANOS); AL VALOR DEÑ ESTUDIO AGREGAR:	X	
18	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	X	
19	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	X	
20	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	X	
21	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	X	
22	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X	
23	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	X	
24	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	X	
25	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	X	
26	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	X	
27	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	X	
28	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	X	
29	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	X	
30	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	X	
31	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	X	
32	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	X	
33	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	X	
34	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	X	
35	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	X	
36	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	X	
37	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	X	
38	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	X	
39	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	X	
40	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	X	
41	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X	
42	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	X	
43	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	X	
44	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	X	
45	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X	
46	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	X	
47	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X	
48	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X	
49	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	X	
50	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	X	
51	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	X	
52	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X	
53	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X	
54	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	X	
55	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	X	

56	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	X	
57	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	X	
58	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	X	
59	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	X	
60	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	X	
61	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	X	
62	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	X	
63	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	X	
64	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	X	
65	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	X	
66	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	X	
67	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	X	
68	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	X	
69	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	X	
70	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	X	
71	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	X	
72	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	X	
73	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	X	
74	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	X	
75	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X	
76	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	X	
77	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	X	
78	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
79	901201	CULTIVO PARA HONGOS	X	
80	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	X	
81	901217	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	X	
82	901223	HEMOCULTIVO	X	
83	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	X	
84	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	X	
85	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X	
86	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X	
87	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	X	
88	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	X	
89	902211	HEMATOCRITO	X	
90	902213	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE	X	
91	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	X	

92	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	X	
93	903604	CALCIO COLORIMETRICO	X	
94	903801	ACIDO URICO	X	
95	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
96	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
97	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X	
98	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
99	903813	CLORO [CLORURO]	X	
100	903815	COLESTEROL LDL	X	
101	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	X	
102	903818	COLESTEROL TOTAL	X	
103	903822	CREATINA	X	
104	903823	CREATININA DEPURACION	X	
105	903833	FOSFATASA ALCALINA	X	
106	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X	
107	903847	LIPASA	X	
108	903856	NITROGENO UREICO	X	
109	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
110	903864	SODIO	X	
111	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	X	
112	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	X	
113	903868	TRIGLICERIDOS +	X	
114	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	X	
115	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
116	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X	
117	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	X	
118	904920	TIROGLOBULINA	X	
119	904921	TIROXINA LIBRE	X	
120	904922	TIROXINA TOTAL	X	
121	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	X	
122	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	X	
123	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	X	
124	904926	TIROXINA NORMALIZADA	X	
125	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	X	
126	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
127	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA (VIH)	X	
128	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO	X	
129	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	X	
130	906911	FACTOR REUMATOIDEO	X	
131	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	X	

132	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
133	906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	X	
134	907002	COPROLOGICO +	X	
135	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	X	
136	907106	UROANALISIS	X	
137	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	X	
138	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	X	
139	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	X	
140	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	X	
141	40707	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN ANTEBRAZO	X	
142	40708	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	X	
143	40709	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUSLO	X	
144	40711	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN PIE	X	
145	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
146	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
147	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	
148	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
149	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	X	
150	42305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	X	
151	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
152	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
153	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	X	
154	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	X	
155	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	X	
156	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	X	
157	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	X	
158	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	X	
159	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	X	
160	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	X	
161	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	X	
162	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	X	
163	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	X	
164	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	X	
165	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	X	
166	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	X	
167	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	X	
168	44503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	X	

169	44505	DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO TERMINACION NERVIO CRURAL (L2L3L4)	X	
170	44506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	X	
171	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
172	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
173	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	X	
174	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	X	
175	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	X	
176	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	X	
177	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	X	
178	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	X	
179	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	X	
180	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	X	
181	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	X	
182	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	X	
183	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	X	
184	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	X	
185	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	X	
186	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
187	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
188	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	X	
189	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	X	
190	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	X	
191	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	X	
192	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	X	
193	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	X	
194	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
195	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	X	
196	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	X	
197	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	X	
198	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	X	
199	772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
200	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	X	
201	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	X	
202	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	

203	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
204	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	
205	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	X	
206	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	X	
207	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	X	
208	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	X	
209	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	X	
210	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	X	
211	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
212	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
213	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	X	
214	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	X	
215	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
216	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
217	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
218	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
219	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	X	
220	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	X	
221	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	X	
222	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	X	
223	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	X	
224	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	X	
225	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	X	
226	772920	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI-DEGA]	X	
227	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	X	
228	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
229	775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS	X	
230	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
231	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
232	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
233	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	X	

234	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	X	
235	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	X	
236	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	X	
237	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
238	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	X	
239	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	X	
240	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
241	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	X	
242	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	X	
243	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	X	
244	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	X	
245	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	X	
246	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
247	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	X	
248	778305	RESECCION DE OLECRANON	X	
249	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	X	
250	778401	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
251	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	X	
252	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	X	
253	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
254	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	X	
255	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
256	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	X	
257	779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	X	
258	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	X	
259	779802	ASTRAGALECTOMIA	X	
260	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	X	
261	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	X	
262	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	X	
263	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	X	
264	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	X	
265	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	X	
266	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	X	
267	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
268	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	X	
269	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	X	
270	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
271	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	X	
272	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	X	
273	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	X	
274	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	X	
275	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	X	
276	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	X	
277	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	X	
278	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	X	

279	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	X	
280	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	X	
281	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	X	
282	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	X	
283	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	X	
284	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	X	
285	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	X	
286	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	X	
287	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	X	
288	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	X	
289	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	X	
290	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	X	
291	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	X	
292	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	X	
293	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	X	
294	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	X	
295	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	X	
296	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	X	
297	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	X	
298	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	X	
299	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	X	
300	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	X	
301	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	X	
302	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	X	
303	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	X	
304	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	X	
305	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	X	
306	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	X	
307	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	X	
308	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	X	
309	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	

310	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
311	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
312	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	X	
313	790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	X	
314	790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	X	
315	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	X	
316	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	X	
317	790800	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	X	
318	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
319	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
320	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	X	
321	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	X	
322	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	X	
323	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	X	
324	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)	X	
325	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	X	
326	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
327	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
328	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	X	
329	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	X	
330	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	X	
331	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
332	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
333	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	X	

334	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	X	
335	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
336	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
337	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	X	
338	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	X	
339	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
340	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
341	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	X	
342	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
343	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
344	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	X	
345	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
346	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
347	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
348	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
349	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	X	
350	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	X	
351	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	X	
352	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
353	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	X	
354	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	

355	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
356	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	X	
357	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	X	
358	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	X	
359	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	X	
360	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
361	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
362	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	X	
363	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
364	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	X	
365	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	X	
366	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	X	
367	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	X	
368	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	X	
369	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	X	
370	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	X	
371	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	X	
372	798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	X	
373	798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	X	
374	798431	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
375	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	X	
376	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
377	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	X	
378	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	X	
379	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	X	
380	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	X	
381	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
382	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
383	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	
384	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	
385	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	X	
386	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	X	

387	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	X	
388	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	X	
389	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	X	
390	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	X	
391	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	X	
392	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	X	
393	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	X	
394	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	X	
395	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	X	
396	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	X	
397	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
398	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
399	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	X	
400	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	X	
401	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	X	
402	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	X	
403	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	X	
404	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	X	
405	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	X	
406	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	X	
407	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	X	
408	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	X	
409	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	X	
410	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	X	
411	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
412	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
413	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
414	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
415	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	

416	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	X	
417	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
418	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
419	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
420	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
421	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	X	
422	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
423	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
424	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
425	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	X	
426	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	X	
427	807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
428	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
429	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
430	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
431	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
432	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
433	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
434	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
435	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
436	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
437	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
438	808701	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
439	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
440	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
441	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	X	
442	811201	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEO Y CALACANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	X	
443	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
444	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
445	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	X	
446	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	X	
447	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
448	812402	ARTRODESIS DE CODO	X	

449	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
450	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	X	
451	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	X	
452	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	X	
453	812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	X	
454	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	X	
455	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
456	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	X	
457	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	X	
458	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	X	
459	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	X	
460	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	X	
461	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	X	
462	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
463	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
464	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	X	
465	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
466	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	X	
467	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	X	
468	814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	X	
469	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	X	
470	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	X	
471	815600	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	X	
472	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
473	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
474	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	X	
475	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	X	
476	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	X	
477	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	X	
478	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	X	
479	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	X	
480	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	X	
481	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	X	
482	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	X	
483	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
484	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	

485	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
486	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	X	
487	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	X	
488	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	X	
489	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
490	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	X	
491	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	X	
492	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	X	
493	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	X	
494	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
495	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	X	
496	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	X	
497	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	X	
498	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	X	
499	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
500	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	X	
501	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	X	
502	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	X	
503	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	X	
504	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	X	
505	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	X	
506	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
507	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	X	
508	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	X	
509	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
510	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	X	
511	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	X	
512	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	X	
513	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	X	
514	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	X	
515	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	X	
516	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	X	
517	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	X	
518	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	X	
519	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
520	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
521	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
522	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	X	

523	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
524	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
525	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	X	
526	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
527	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
528	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	X	
529	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	X	
530	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	X	
531	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	X	
532	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
533	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
534	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	X	
535	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	X	
536	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	X	
537	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	X	
538	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	X	
539	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	X	
540	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	X	
541	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
542	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
543	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	X	
544	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	X	
545	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	X	
546	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	X	
547	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	X	
548	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	X	
549	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	X	
550	831902	LIBERACION DE MUSCULO	X	
551	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	X	
552	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	X	
553	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	X	
554	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	X	
555	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	X	
556	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	X	

557	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	X	
558	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	X	
559	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	X	
560	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	X	
561	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
562	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
563	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	X	
564	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	X	
565	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	X	
566	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	X	
567	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	X	
568	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
569	838830	TENODESIS	X	
570	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	X	
571	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	X	
572	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	X	
573	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	X	
574	840300	AMPUTACION DE LA MANO	X	
575	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	X	
576	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	X	
577	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	X	
578	840701	AMPUTACION DE BRAZO	X	
579	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	X	
580	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	X	
581	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	X	
582	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	X	
583	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	X	
584	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	X	
585	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	X	
586	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	X	
587	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	X	
588	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	X	
589	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	X	
590	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	X	
591	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	X	
592	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	X	
593	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	X	

594	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	X	
595	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	X	
596	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	X	
597	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	X	
598	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	X	
599	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	X	
600	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	X	
601	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	X	
602	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	X	
603	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	X	
604	862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
605	862701	ONICECTOMIA	X	
606	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
607	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
608	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	X	
609	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	X	
610	982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	X	
611	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	X	
612	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	X	
613	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	X	
614	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
615	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
616	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
617	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
618	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	X	
619	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	X	

620	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	X	
621	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	X	
622	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
623	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
624	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	X	
625	38925	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	X	
626	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	X	
627	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	X	
628	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	X	
629	31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO (PASTO)	X	
630	S31301	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES PRIMARIO (por Kilometro)	X	
631	S31302	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES SECUNDARIO (por kilometro)	X	
632	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	X	
633	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
634	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	X	
635	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	X	
636	S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	X	
637	S22103	DERECHOS DE SALA DE YESOS	X	

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

ITEM	SERVICIO	OFRECE	
		SI	NO
CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO		X	
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	X	
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR		X	
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM	X	
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	X	
CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"		X	
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	X	
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA		X	
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm	X	
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	X	
CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO		X	
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	X	
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	X	
THMI	TAPON PARA HUMERO	X	

PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR		X	
PLACA DHS DE 135° PARA CADERA		X	
DHS381354	PLACA DHS DE 135° * 4 a 16 AGUJEROS	X	
PLACA DCS DE 95°		X	
PCS956	PLACA DCS DE 95° * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS	X	
PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO		X	
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16	X	
DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16	X	
PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS		X	
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14	X	
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16	X	
TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135° Y DCS DE 95°		X	
TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION	X	
TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS		X	
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm	X	
PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM		X	
DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	X	
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	X	
PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM		X	
DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	X	
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	X	
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	X	
PLACAS DCP DE 3,5		X	
DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS	X	
DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS	X	
PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO		X	
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H	X	
PLACAS CONDILARES 95°		X	
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95° 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80	X	
PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5		X	
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15	X	
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45		X	
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15	X	
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL		X	
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	X	
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL		X	
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	X	
PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45		X	
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15	X	
PLACAS Y TORNILLO RADIO		X	
PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL		X	
PTR353	PLACA EN T 3,5 mm * 3 - 6 AGUJEROS	X	
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 3,5 * 3 - 5 AGUJEROS	X	
PLACAS 1/3 DE CAÑA		X	
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	X	
GRAPAS COVENTRY		X	

GRAPAS DE BLOUNT LISAS		X	
GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm	X	
GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS		X	
PLACA ACROMIOCLAVICULAR		X	
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	X	
PINES CLAVOS Y TORNILLOS		X	
PINES DE KIRSCHNER		X	
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	X	
PINES DE STEINMANN		X	
PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm	X	
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	X	
PINES PUNTA ROSCADOS		X	
PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA	X	
CLAVOS DE SCHANZ		X	
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	X	
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	X	
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL		X	
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	X	
TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL		X	
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110	X	
TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0		X	
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50	X	
TORNILLO CORTICAL DE 2,7		X	
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32	X	
TORNILLO CORTICAL DE 3,5		X	
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50	X	
TORNILLO CORTICAL DE 4,5		X	
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60	X	
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	X	
TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM		X	
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38	X	
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60	X	
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	X	
TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM		X	
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm	X	
PLACAS Y TORNILLOS		X	
PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS		X	
PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS	X	
PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5		X	
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18	X	
PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA		X	
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14	X	
PLACA LC DCP DE 3.5		X	
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12	X	
PLACA EPICONDILARES		X	
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	X	

PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO		X	
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	X	
PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO		X	
PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5	X	
MINI PLACA EN TITANIO		X	
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2	X	
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2	X	
TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2		X	
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12	X	
TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24	X	
TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER	X	
TUTORES		X	
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	X	
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	X	
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm	X	
ALAMBRE DE CERCLAJE		X	
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	X	
SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX		X	
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	X	
TORNILLOS BIODEGRADABLES		X	
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	X	
SUTURAS Y ANCLAJES		X	
SU01	FIBERLOOP	X	
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm	X	
TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS		X	
INJ01	CABEZA FEMORAL	X	
INJ02	LAJA DE FEMUR	X	
INJ03	LAJA DE TIBIA	X	
INJ04	TIBIAL ANTERIOR	X	
INJ05	TIBIAL POSTERIOR	X	
INJ06	TIRA DE PELVIS BICORTICAL	X	
INJ07	TIRA DE PELVIS TRICORTICAL	X	
INJ08	PERONEO LARGO	X	
INJ09	PATA DE GANSO	X	
INJ10	FLEXOR DE HALLUX	X	
INJ11	CHIPS	X	
INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	X	
INJ13	HTH	X	
INJ14	HQ	X	
INJ15	TENDON DE AQUILES	X	

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	SI	NO
1	I06PI3504	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 4H	X	
2	I06PI3505	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 5H	X	

3	I06PI3506	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 6H	X	
4	I06PI3507	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 7H	X	
5	I06PI3508	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 8H	X	
6	I06PI3509	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 9H	X	
7	I06PI3510	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 10H	X	
8	I06PI3512	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 12H	X	
9	I06PTCB04	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 4H	X	
10	I06PTCB05	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 5H	X	
11	I06PTCB06	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 6H	X	
12	I06PTCB07	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 7H	X	
13	I06PTCB08	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 8H	X	
14	I06PTCB09	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 9H	X	
15	I06PTCB10	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 10H	X	
16	I06PTCB12	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 12H	X	
17	I06PCSD05	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 5H	X	
18	I06PCSD06	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 6H	X	
19	I06PCSD07	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 7H	X	
20	I06PCSD08	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 8H	X	
21	I06PCSI05	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 5H	X	
22	I06PCSI06	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 6H	X	
23	I06PCSI07	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 7H	X	
24	I06PCSI08	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 8H	X	
25	I06PRB005	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 5H	X	
26	I06PRB006	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 6H	X	
27	I06PRB007	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 7H	X	
28	I06PRB008	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 8H	X	
29	I06PRB009	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 9H	X	
30	I06PRB010	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 10H	X	
31	I06PRB012	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 12H	X	
32	I06PCB005	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 5H	X	
33	I06PCB006	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 6H	X	
34	I06PCB007	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 7H	X	
35	I06PCB008	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 8H	X	
36	I06PCB009	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 9H	X	
37	I06PCB010	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 10H	X	
38	I06PCB011	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 11H	X	
39	I06PCB012	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 12H	X	
40	I06PCB014	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 14H	X	

41	I06PHMD03	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 3H	X	
42	I06PHMD05	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 5H	X	
43	I06PHMD07	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 7H	X	
44	I06PHMD09	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 9H	X	
45	I06PHMI03	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 3H	X	
46	I06PHMI05	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 5H	X	
47	I06PHMI07	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 7H	X	
48	I06PHMI09	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 9H	X	
49	INNOBLOX 4,5 MM			
	PLACAS BLOQUEADAS RECTAS Y ANATOMICAS			
50	PLACAS INNOBLOX EN ACERO (TORNILLO CORTICAL 4,5 Y BLOQUEO DE 5,0 MM)			
51	REFERENCIA	PRODUCTO	X	
52	I05PIA006-18	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX 4,5 ANCHA X 6 H-18H	X	
53	I05PIG004-12	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX 4,5 ANGOSTA X 4 H-12H	X	
54	I05PIT004-12	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN T 4,5 X 4 H-12H	X	
55	I05PITA04-10	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN T DOBLE ACODADA 4,5 X 4 H-10H	X	
56	I05PILD04-10	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN L DERECHA O IZQ X 4 H a 10H	X	
57	I06PFDD05-9	PLACA INNOBLOX ANATOMICA FEMUR DISTAL DER O IZQ X 5H A 9H	X	
58	I06PAPD05-9	PLACA INOBLOX ANATOMICA TIBIA PROXIMAL DERECHA O IZQ X 5H a 9H	X	
59	INNOBLOX 3,5 MM			
	PLACAS BLOQUEADAS ANATOMICAS			
	PARA TORNILLOS BLOQUEO 3,5 MM / TORNILLOS CORTICAL 3,5 MM			
60	MATERIAL: TITANIO			
61	REFERENCIA	PRODUCTO		
62	I06PCSTD5	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 5H	X	
63	I06PCSTD6	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 6H	X	
64	I06PCSTD7	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 7H	X	
65	I06PCSTD8	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 8H	X	
66	I06PCSTI5	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 5H	X	
67	I06PCSTI6	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 6H	X	
68	I06PCSTI7	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 7H	X	
69	I06PCSTI8	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 8H	X	
70	I06PIO004	PLACA INNOBLOX OLECRANON TITANIO X 4H	X	

71	I06PIO006	PLACA INNOBLOX OLECRANON TITANIO X 6H	X	
72	I06PIO008	PLACA INNOBLOX OLECRANON TITANIO X 8H	X	
73	I06PGCD04	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO DER. X 4H -15	X	
74	I06PGCD05	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO DER. X 5H -15	X	
75	I06PGCD06	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO DER. X 6H -15	X	
76	I06PGCI04	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO IZQ. X 4H -15	X	
77	I06PGCI05	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO IZQ. X 5H -15	X	
78	I06PGCI06	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO IZQ. X 6H -15	X	
79	I06PAHPT3	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 3H	X	
80	I06PAHPT5	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 5H	X	
81	I06PAHPT7	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 7H	X	
82	I06PAHPT9	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 9H	X	
83	PLACA PARA RADIO DISTAL RADIX 2,7 MM			
84	MATERIAL: TITANIO			
85	REFERENCIA	PRODUCTO		
86	I07PRD302	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE DER. X 2H	X	
87	I07PRD304	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE DER. X 4H	X	
88	I07PRI302	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ. X 2H	X	
89	I07PRI304	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ. X 4H	X	
90	TORNILLOS PARA PLACA RADIO DISTAL RADIX MEDICION DE LONGITUD: VASTAGO DEL TORNILLO			
91	MATERIAL: TITANIO			
92	REFERENCIA	PRODUCTO		
93	I07TB2712	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 12MM	X	
94	I07TB2714	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 14MM	X	
95	I07TB2716	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 16MM	X	
96	I07TB2718	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 18MM	X	
97	I07TB2720	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 20MM	X	
98	I07TB2722	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 22MM	X	
99	I07TB2724	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 24MM	X	
100	I07TB2726	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 26MM	X	
101	I07TB2728	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 28MM	X	
102	I07TB2730	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 30MM	X	
103	I07TC2410	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 10MM	X	
104	I07TC2412	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 12MM	X	
105	I07TC2414	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 14MM	X	

106	I07TC2416	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 16MM	X	
107	I07TC2418	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 18MM	X	
108	I07TC2420	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 20MM	X	
109	I07TC2422	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 22MM	X	
110	I07TC2424	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 24MM	X	
111	TORNILLOS DE BLOQUEO, CORTICAL, CANULADO			
	MEDICION DE LONGITUD: CABEZA Y VASTAGO DE TORNILLO			
112	MATERIAL: TITANIO			
113	REFERENCIA	PRODUCTO		
114	I06BT3512-50	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 3,5 X 12-50MM	X	
115	I06CT3510-40	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN TITANIO 3,5 X 10MM-40mm	X	
116	I08CC4012-50	TORNILLO CANULADO DE 4,0 R.C. EN TITANIO X 12MM-50mm	X	
117	I08C716X25-100	TORNILLO CANULADO 7,0 EN TITANIO R16X 25MM-100MM	X	
118	I08C73235-100	TORNILLO CANULADO 7,0 EN TITANIO R.32X 35MM-100MM	X	
119	I09ART007	ARANDELA 7MM EN TITANIO PARA TORNILLO DE 3,5 Y 4,0	X	
120	I09ART013	ARANDELA 13MM EN TITANIO PARA TORNILLO DE 6,5 Y 7,0	X	
121	TORNILLOS CORTICAL - ESPONJOSO MEDICION DE LONGITUD: VASTAGO DEL TORNILLO			
122	MATERIAL: ACERO PARA IMPLANTES			
123	REFERENCIA	PRODUCTO		
124	I12TC3510-40	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 3,5 X 10MM-40MM	X	
125	I12TC3542-50	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 3,5 X 42MM-50MM	X	
126	I12TC4512	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 4,5 X 12MM	X	
127	I12TC4552-60	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 4,5 X 52MM-60MM	X	
128	I12TE4010-50	TORNILLO ESPONJOSO4,0 X 10MM-50MM	X	
129	I12TE1625-60	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 R16 X25MM-100MM	X	
130	I12TE3235	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 3,5 X 18MM-42mm R.32	X	
131	I06TB3512-55	TORNILLO DE BLOQUEO EN ACERO DE 3,5 X 12MM-55MM	X	
132	I05TB5018-90	TORNILLO DE BLOQUEO EN ACERO DE 5,0 X 18MM-90MM	X	
133	I09CK1015	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0,1.2,1.5,1.8 X 150 A 310	X	
134	I09CK3015	CLAVOS DE STEIMAN	X	
135	ALAMBRES DE CERCLAJE			
136	REFERENCIA	PRODUCTO		

137	I09AL0010	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.0MM	X	
138	I09AL0012	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.2MM	X	
139	I09AL0015	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.5MM	X	
140	I09AL0018	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.8MM	X	
141	I09AL0020	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 2.0MM	X	
142	LINEA TRAUMA / DHS-DCS			
143	REFERENCIA	PRODUCTO		
144	I02TD0050-110	TORNILLO DESLIZANTE DE 50MM-110MM	X	
145	I02TS0000	TORNILLO DE COMPRESION-SEGURIDAD X 34MM	X	
146	REFERENCIA	PRODUCTO		
147		BROCAS **	X	
148		TARRAJAS**	X	
149		BROCA CANULADA 2,0 PARA 4,0MM**	X	
150		BROCA CANULADA 5,0 PARA 7,0MM**	X	

MATERIAL: ACERO-DURALUMINIO-FIBRA DE CARBONO		OFRECE	
		SI	NO
TUTOR TIPO AO- FEMUR-TIBIA-HUMERO-PELVIS		X	
I01RU0000	ROTULA UNIVERSAL DE 10MM TUTOR TIPO AO	X	
I01RU0001	ROTULA UNIVERSAL DE 11MM TUTOR TIPO AO	X	
I01BC1010	BARRA CANULADA DE 10MM X 10CM-45cm	X	
I01BF1010-45	BARRA FIBRA CARBONO DE 10MM X 10CM-45CM	X	
I01CB0000	CONECTOR BARRA-BARRA	X	
I01RT0000	ROTULA CON PIEZA EN "T"	X	
N09LM0011	LLAVE MIXTA 11MM	X	
I01CS5150	CLAVOS DE SHANZ DE 5 MM X 150MM	X	
	CLAVOS DE SHANZ DE 5 MM X 180MM	X	
	CLAVOS DE SHANZ DE 5 MM X 200MM	X	
	CLAVO SCHANZ DE 5.0 CONICO AUTOROSCANTE	X	

CLAVOS INTRAMEDULARES; TORNILLOS BLOQUEANTES Y TAPONES		OFRECE	
		SI	NO
LINEA	0101 CIM	X	
261	CIM FEMUR 9X340MM	X	
282	CIM TIBIA 8X270MM	X	
5092	CIM TIBIA UNIVERSAL 8X270MM	X	
1248	CIM RETROGRADO 11X170MM	X	
1507	TORNILLO BLOQUEANTE	X	
4780	TAPON DE CIM	X	

INSUMOS Y MEDICAMENTOS

ITEM	COD -CUM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	OFRECE	
				SI	NO
1	19948748-1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	150 MG	X	
2	19935303-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	500 MG	X	
3	20021507-1	AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA	NO APLICA	X	
4	30321-1	ALCOHOL 70° SLN ANTISÉPTICA	NO APLICA	X	
5	19908237-14	AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE	500 MG	X	
6	55894-01	AMLODIPINO 10MG TAB	1000 UI	X	
7	55895-02	AMLODIPINO 5MG TAB	5 MG	X	
8	019992182-01	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	X	
9	218004-10	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL	1 GR	X	
10	19913750-01	ATORVASTATINA 20MG TAB	30 MG	X	
11	20049370-01	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40 MG	X	
12	27349-3	ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE	1 MG	X	
13	19944461-1	BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE	5 MG	X	
14	19953548-5	BETAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	8 MG	X	
15	25353-1	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	500 MG	X	
16	19968153	CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL	1 GR	X	
17	19930890-2	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL	1 GR	X	
18	208161	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL	1 GR	X	
19	208231-02	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POL PARA INY	1.200 MG	X	
20	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE	100 MG	X	
21	19943350-5	CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE	600 MG	X	

22	19995299-4	CLONIDINA 0.15 MG TABLETA	0.15 MG	X	
23	20055387-2	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	8 MG	X	
24	019997621-07	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG /ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE	4 MG	X	
25	19947844-2	DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE	NO APLICA	X	
26	29522-4	DEXTROSA 5% A.D INYECTABLE	NO APLICA	X	
27	27133-1	DEXTROSA 5% EN NACL 0.9% SLN INYECTABLE	NO APLICA	X	
28	19942691-1	DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE	NO APLICA	X	
29	207750-06	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	50 MG	X	
30	19934768-18	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE	75 MG	X	
31	19907058-1	DIPIRONA 1G/2ML SLN INYECTABLE	1 GR	X	
32	20006845-6	DIPIRONA 2G/5ML SLN INYECTABLE	2 GR	X	
33	23186-2	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA	20 MG	X	
34	20010473-3	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE	40 MG	X	
35	19966226-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE	20 MG	X	
36	42216-02	FUROSEMIDA 40MG TAB	40 MG	X	
37	19940519-5	GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE	160 MG	X	
38	19944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	5 MG	X	
39	019974149-02	HALOPERIDOL 2 MG /ML *20 ML SOLUCION ORAL	2 MG	X	
40	19998377	HALOPERIDOL 5MG/1ML SLN INYECTABLE	5 MG	X	
41	19944543-12	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB	25 MG	X	
42	19940721-1	HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL	100 MG	X	
43	19997659-1	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE	20 MG	X	
44	1991426-02	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL INY CARTUCHO X 3ML	100 UI/ML	X	
45	19914262-02	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL INY FCO X 10ML	100 UI/ML	X	
46	38294-01	INSULINA ZINC HUMANA CRISTALINA 100UI/ML SOL INY	100 UI/ML	X	
47	19985888-02	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	100 MCG	X	
48	19985993-09	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	50 MCG	X	
49	20027702-31	LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA	75 MCG	X	
50	19988266-01	LOSARTAN 100 MG TABLETA	100 MG	X	
51	20051543-4	LOSARTAN 50MG TABLETA	50 MG	X	

52	19942150-1	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL	1 GR	X	
53	19942152-05	MEROPENEN 500MG POL PARA INY	500 GR	X	
54	19905554	METFORMINA 850 MG TABLETA	850 MG	X	
55	20026115-5	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE	10 MG	X	
56	19976470-01	METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB	50 MG	X	
57	19927154-01	METOTREXATO SODICO 2.5MG TAB	250 MG	X	
58	20025567-1	METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE	500 MG	X	
59	17145-2	NAPROXENO 250MG CAPSULA	250 MG	X	
60	20055151-2	NITROFURASONA 0.2%/40MG POMADA	40 MG	X	
61	20055151-1	NITROFURASONA 0.2%/500MG POMADA	500 MG	X	
62	19908307-01	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20 MG	X	
63	222155-10	OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL	1 GR	X	
64	306	OXIGENO X LITRO	NO APLICA	X	
65	20048683	PARACETAMOL 1000MG/100ML SLN INYECTABLE	1000 MG	X	
66	19969105-1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G POLVO ESTÉRIL	4.5 GR	X	
67	19937128-3	RANITIDINA 50MG/2ML SLN INYECTABLE	50 MG	X	
68	19949698-2	RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION	3000 ML	X	
69	32606-2	RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE	500 CC	X	
70	29523-3	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE	100 CC	X	
71	29523-4	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE	250 ML	X	
72	000211361-5	SODIO CLORURO 2MEQ/ML AMPOLLA	2 MEQ/ML	X	
73	29523-5	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE	500 CC	X	
74	20001615-02	TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE	50 MG	X	
75	19924285-30	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE	100 MG	X	
76	19943616-03	TRIMETOPRIN SULFAMETOXASOL 160/800 MG TABLETA	160/800 MG	X	
77	19940997	VACUNA ANTITETANICA SLN INYECTABLE	0.5 ml	X	
78	19999738-1	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE	500 MG	X	
79	730	APOSITO CON ALGODON ESTERIL 3X4	NO APLICA	X	
80	121	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM	NO APLICA	X	
81	123	CANULA NASAL ADULTO	NO APLICA	X	
82	126	CATETER INTRAVENOSO 16G X 1 1/4	NO APLICA	X	

83	127	CATETER INTRAVENOSO 16G X 2	NO APLICA	X	
84	128	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4	NO APLICA	X	
85	129	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4	NO APLICA	X	
86	130	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4	NO APLICA	X	
87	131	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4	NO APLICA	X	
88	133	CATGUT CROMADO 0 924T	NO APLICA	X	
89	134	CATGUT CROMADO 2-0 811T CG	NO APLICA	X	
90	135	CATGUT CROMADO 2-0 G123T SH	NO APLICA	X	
91	136	CATGUT CROMADO 3-0 G 122T SH	NO APLICA	X	
92	144	DREN PENROSE 3/4	NO APLICA	X	
93	145	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD	NO APLICA	X	
94	148	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4	NO APLICA	X	
95	149	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8	NO APLICA	X	
96	151	EQUIPO MACROGOTEO	NO APLICA	X	
97	152	EQUIPO MICROGOTEO	NO APLICA	X	
98	154	EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR	NO APLICA	X	
99	155	EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE	NO APLICA	X	
100	169	GUANTE ESTERIL 6 1/2	NO APLICA	X	
101	170	GUANTE ESTERIL 7	NO APLICA	X	
102	171	GUANTE ESTERIL 7 1/2	NO APLICA	X	
103	172	GUANTE ESTERIL 8	NO APLICA	X	
104	173	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100	NO APLICA	X	
105	176	HOJA DE BISTURI # 10	NO APLICA	X	
106	177	HOJA DE BISTURI # 11	NO APLICA	X	
107	178	HOJA DE BISTURI # 12	NO APLICA	X	
108	179	HOJA DE BISTURI # 15	NO APLICA	X	
109	180	HOJA DE BISTURI # 20	NO APLICA	X	
110	181	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	NO APLICA	X	
111	187	JERINGA 1 CC INSULINA	NO APLICA	X	
112	188	JERINGA 10 CC	NO APLICA	X	
113	189	JERINGA 20 CC	NO APLICA	X	
114	190	JERINGA 5 CC	NO APLICA	X	
115	191	JERINGA 50 CC	NO APLICA	X	
116	195	LAPIZ ELECTROBISTURI	NO APLICA	X	
117	199	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	NO APLICA	X	
118	200	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY	NO APLICA	X	
119	201	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA ADULTO	NO APLICA	X	
120	202	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA PEDIATRICA	NO APLICA	X	
121	203	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	NO APLICA	X	
122	204	MASCARA LARINGEA # 2	NO APLICA	X	
123	205	MASCARA LARINGEA # 2.5	NO APLICA	X	
124	206	MASCARA LARINGEA # 3	NO APLICA	X	
125	207	MASCARA LARINGEA # 4	NO APLICA	X	
126	209	MASCARA P/ ANESTESIA # 2	NO APLICA	X	

127	210	MASCARA P/ ANESTESIA # 3	NO APLICA	X	
128	211	MASCARA P/ ANESTESIA # 4	NO APLICA	X	
129	212	MASCARA P/ ANESTESIA # 5	NO APLICA	X	
130	213	MICROPORE GRANDE	NO APLICA	X	
131	214	MICROPORE PEQUEÑO	NO APLICA	X	
132	225	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL	NO APLICA	X	
133	226	PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR	NO APLICA	X	
134	227	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL	NO APLICA	X	
135	228	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA	NO APLICA	X	
136	229	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR	NO APLICA	X	
137	230	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA	NO APLICA	X	
138	231	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA	NO APLICA	X	
139	232	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16	NO APLICA	X	
140	237	SEDA-SILK 1 K835H SH	NO APLICA	X	
141	238	SEDA-SILK 2-0 K833H SH	NO APLICA	X	
142	239	SEDA-SILK 2-0 SC-26 185T	NO APLICA	X	
143	240	SEDA-SILK 3-0 SA84T SUTUPAK	NO APLICA	X	
144	243	SONDA FOLEY C/B # 10	NO APLICA	X	
145	244	SONDA FOLEY C/B # 12	NO APLICA	X	
146	245	SONDA FOLEY C/B # 14	NO APLICA	X	
147	246	SONDA FOLEY C/B # 16	NO APLICA	X	
148	247	SONDA FOLEY C/B # 18	NO APLICA	X	
149	2238	SONDA FOLEY C/B #22	NO APLICA	X	
150	255	SONDA NELATON 10	NO APLICA	X	
151	256	SONDA NELATON 12	NO APLICA	X	
152	257	SONDA NELATON 14	NO APLICA	X	
153	258	SONDA NELATON 16	NO APLICA	X	
154	259	SONDA NELATON 18	NO APLICA	X	
155	260	SONDA NELATON 6	NO APLICA	X	
156	261	SONDA NELATON 8	NO APLICA	X	
157	345	SPINOCAN 22G 1 1/2	NO APLICA	X	
158	344	SPINOCAN 22G X3 1/2	NO APLICA	X	
159	346	SPINOCAN 25G X3 1/2	NO APLICA	X	
160	348	SPINOCAN 27G X3 1/2	NO APLICA	X	
161	265	TAPON HEPARINIZADO	NO APLICA	X	
162	275	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	NO APLICA	X	
163	276	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	NO APLICA	X	
164	277	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	NO APLICA	X	
165	278	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	NO APLICA	X	
166	279	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	NO APLICA	X	
167	280	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	NO APLICA	X	
168	281	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	NO APLICA	X	
169	282	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	NO APLICA	X	
170	292	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	NO APLICA	X	
171	293	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	NO APLICA	X	
172	294	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	NO APLICA	X	

173	295	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	NO APLICA	X	
174	296	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	NO APLICA	X	
175	297	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	NO APLICA	X	
176	298	VENDAJE ELASTICO 3 X 5	NO APLICA	X	
177	299	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	NO APLICA	X	
178	300	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	NO APLICA	X	
179	301	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	NO APLICA	X	
180	302	VICRYL PLUS 0 VCP340H	NO APLICA	X	
181	303	VICRYL PLUS 1 VCP347H	NO APLICA	X	
182	304	VICRYL PLUS 2-0 VCP339H	NO APLICA	X	
183	305	VICRYL PLUS 3-0 VCP311H	NO APLICA	X	

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

A. TALENTO HUMANO

PROFESIONAL / ESPECIALIDAD	CANTIDAD MAYOR O IGUAL A	VISITA TECNICA	PUNTAJE
ANESTESIOLOGO	5	5	5
AUXILIAR DE ENFERMERIA	31	31	5
AUXILIAR DE FARMACIA	2	1	2.5
JEFE DE ENFERMERA	5	6	5
ESPECIALISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	6	7	5
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	7	8	5
CIRUJANOS GENERAL	2	2	5
MEDICO GENERALES	9	8	4.4
TECNICO RAYOS X	3	3	5

B. INFRAESTRUCTURA.

DESCRIPCION	CANTIDAD MAYOR O IGUAL A	VISITA TECNICA	PUNTAJE
ASENSOR	1	1	5
BAÑOS PARA PACIENTES DISCAPACITADOS	13	24	5
BAÑOS NORMALES	8	14	5
CONSULTORIOS MEDICOS	6	6	5
SALAS DE PROCEDIMIENTOS	2	1	2.5
SALAS DE QUIROFANO	2	2	5
SALAS DE ESPERA	5	5	5
SALA DE PAZ	1	1	5
HABITACION BIPERSONAL	16	16	5
HABITACION UNIPERSONAL	4	4	5

SALA DE RECUPERACION	1	1	5
SALA DE ADMISION	1	1	5
CENTRAL DE ESTERILIZACION	1	1	5
FARMACIA	1	1	5

C. EQUIPOS BIOMEDICOS.

ITEM	Descripción	PUNTAJE
1	**EQUIPOS BIOMEDICOS CON TECNOLOGIA DE PUNTA**	**10 PUNTOS**

D. ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD

ITEM	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
1	SI EL OFERENTE OFERTA EXCLUSIVIDAD PARA LA ATENCION EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	**20 PUNTOS**

E. OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y PROCEDIMIENTOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS OFERTADOS EN MEDICINA ESPECIALIZADA. 10 PUNTOS

OPORTUNIDAD DE CITA Y PROCEDIEMIENTOS QUIRURGICOS EN MEDICINA ESPECIALIZADA	Tiempo en días para la oportunidad **10 PUNTOS**

F. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL.

EMPRESA DE ORIGEN NACIONAL CON RECURSO HUMANO NACIONAL	EMPRESA EXTRANJERA CON RECURSO HUMANO NACIONAL	EMPRESA EXTRANJERA SIN RECURSO HUMANO NACIONAL
10 PUNTOS	0	0

CONCLUSION: revisada y verificada la oferta presentada en la plataforma SECOP II por el proponente **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S, CUMPLE** con las condiciones Técnicas y documentos que le competen evaluar a este comité, Así mismo este comité realiza visita técnica a las instalaciones del proponente con el fin de verificar y corroborar la información de la propuesta, que cumplida la actividad de verificación de la oferta y visita técnica, este comité determina que el oferente se encuentra **HABILITADO** para continuar en el proceso.

Atentamente,

Medico Auditor **PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO**
Evaluadora Técnica

Medico Auditor **DIEGO FERNANDO BOTINA GOMEZ**
Evaluador Técnico

Elaborado por MED PAOLA ERAZO-Líder de Referencia y contrareferencia UPRES NARIÑO
Elaborado por MED DIEGO BOTINA-Grupo Auditoria de cuentas medicas UPRES NARIÑO
Fecha de elaboración: 14/09/2020
Ubicación C:\\documentos

El suscrito, Medico Auditor Dr. Diego Fernando Botina Gómez, identificado con Número de cédula No. 12.751.806 de Pasto (N), líder de Cuentas Medicas y la Dra. Paola Andrea Erazo Rosero identificada con cedula de ciudadanía No. 59.314.976 de Pasto (N) Líder de Referencia, Contrareferencia y Autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud de Nariño de la Policía Nacional, se hicieron presentes en las instalaciones del Establecimiento **CLINICA TRAUMEDICAL S.A.S**, ubicado en la Carrera 37 No 18 - 79 Barrio Palermo, teléfono No. 7244426, con el fin de verificar la existencia y el funcionamiento del establecimiento en mención.

La visita fue atendida por la Doctora, Sandra Burbano, Identificada con Cedula de Ciudadanía No. 36.759.747, Expedida en Pasto (N), en calidad de Directora Médica y Alexander Paguatián, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 87.068.022, Expedida en Pasto (N), en calidad de Jefe Sistemas de Información. Cuyo objetivo de la visita es verificar la existencia física y funcionamiento legal del establecimiento denominado: **CLINICA TRAUMEDICAL S.A.S** Una vez en el establecimiento y previa explicación del motivo de la visita se realiza el recorrido general por sus instalaciones en donde consta de siete pisos de una extensión de 360 metros cuadrados así:

PRIMER PISO: planta eléctrica, depósitos de residuos sólidos y biológicos final, una sala de espera, un consultorio de triage, un consultorio médico, estación de enfermería, sala de procedimientos,, sala de reanimación, cuatro Baños, sala de paz, oficina de referencia y contrareferencia, cuarto limpio, cuarto sucio, cuarto de medicamentos, ducha para intoxicados, cuarto de aseo, depósito de ropa sucia, Cuarto de Gases Medicinales.

SEGUNDO PISO: contamos con oficinas de Gerencia General, Dirección Medica, Contabilidad, Coordinación Calidad, Facturación, Talento Humano, Atención al Usuario, Sistema de Gestión de seguridad en el Trabajo, Coordinación Asistencial, Secretaria General, Nueve Baños, Toma de Muestras de Laboratorio, Radiología, Fisioterapia, Cuarto de Aseo, Sala de Juntas.

TERCER PISO: Dos Salas de Espera, Cuatro Consultorios, Sala de Procedimientos, Servicio Farmacéutico, Cinco Baños, Estación de Enfermería, Cuarto de Aseo.

CUARTO PISO: Estación de Enfermería, Cuarto de Medicamentos, Cuarto Limpio, Cuarto Sucio, Cuarto de Medicamentos, Cuatro Habitaciones Bipersonales, Una Habitación Unipersonal, Una Habitación de Aislamiento, Cuarto de Aseo, Siete Baños.

QUINTO PISO: Estación de Enfermería, Cuarto de Medicamentos, Cuarto Limpio, Cuarto Sucio, Cuarto de Medicamentos, Cuatro Habitaciones Bipersonales, Una Habitación Unipersonal, Una Habitación de Aislamiento, Cuarto de Aseo, Siete Baños.

SEXTO PISO: Sala de Admisión de Pacientes, Dos Salas de Quirófanos, Sala de Recuperación, Cuarto Aislado, Estación de Enfermería, Cuarto Sucio, Cuarto Limpio, Cuarto de Aseo, Deposito Temporal de Residuos, Deposito Temporal de Ropa Sucia, Cuatro Baños.

SEPTIMO PISO: Central de Esterilización, Almacén Estéril, Sala de Lavado, Laboratorio Clínico, Auditorio, Sala de Juntas, Archivo, Cuatro Baños.

PERSONAL

(07) Ortopedistas
(05) Anestesiólogos
(01) Otorrinolaringología
(01) Cirugía Maxilofacial
(01) Cirugía Plástica
(08) Medicina General
(06) Jefe de Enfermería
(08) Instrumentadores Quirúrgicos
(31) Auxiliares de Enfermería
(03) Técnicos de Rayos X
(01) Química Farmacéutica
(01) Auxiliar de Farmacia
(01) Regente de Farmacia
(01) Secretaria General
(01) Talento Humano
(01) Atención al Usuario
(02) Contadores
(01) Auxiliar Contable
(01) Ingeniero Biomédico
(01) Ingeniero de Sistemas
(01) Dirección Médica
(01) Gerente General
(01) Revisoría Fiscal
(06) Área Facturación
(08) Servicios Generales
(01) Auxiliares Citas Médicas
(01) Coordinadora Seguridad del Paciente
(01) Coordinador Sistema de Gestión de Calidad

(01) Coordinadora Seguridad y Salud en el Trabajo
(01) Jefe Sistemas de Información – Contratación

Servicio de Ambulancia Básica cantidad (01)

La institución no cuenta con sucursales

No siendo otro el motivo de la diligencia, se lee y firma por quienes en ella intervinieron a los 14 días del mes de Septiembre del 2020, Se deja copia al interesado.

Dra. PAOLA ANDREA ERAZO
Auditor UPRES Nariño

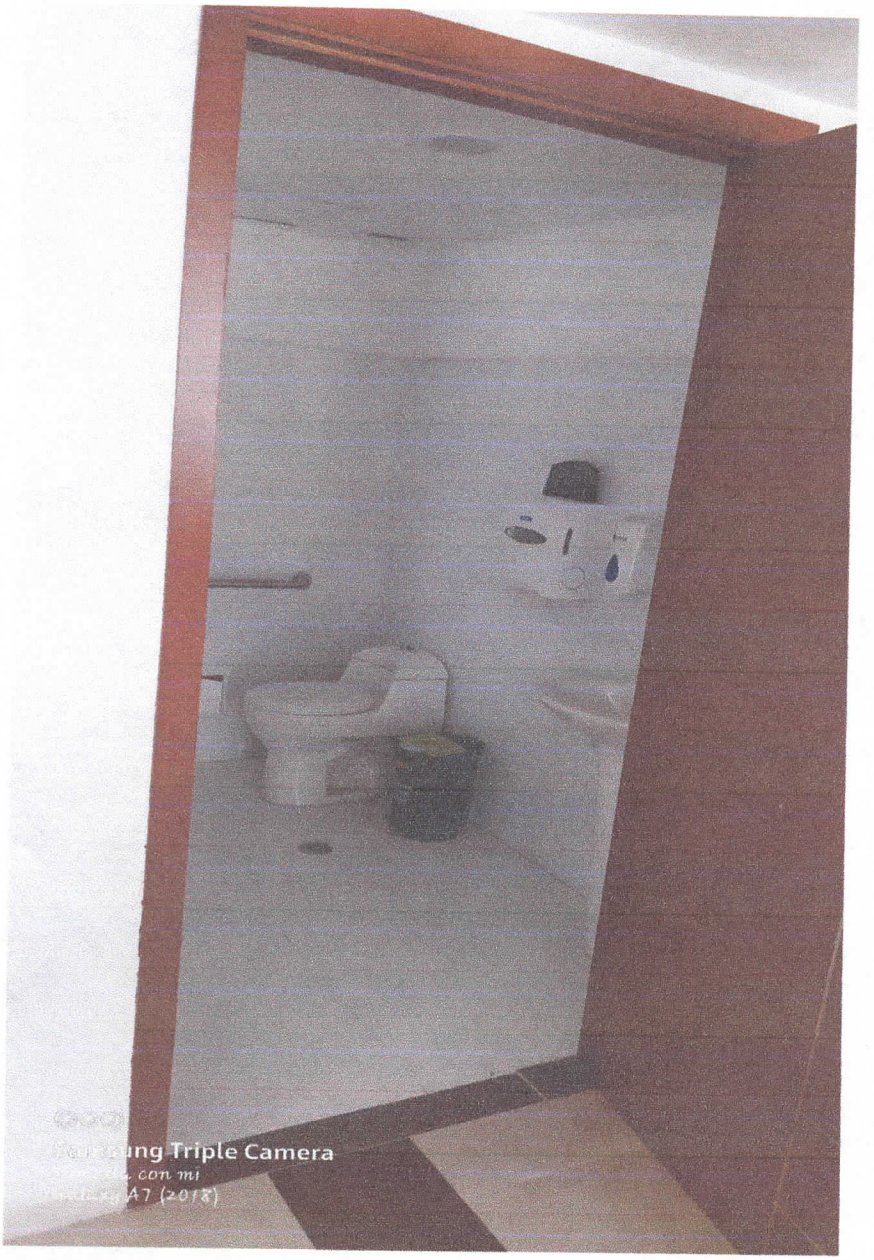
Dra. SANDRA BURBANO ASTORQUIZA
Directora Médica

Dr. DIEGO FERNANDO BOTINA G.
Auditor UPRES Nariño

GERARDO ANDRES ORTIZ
Gerente General

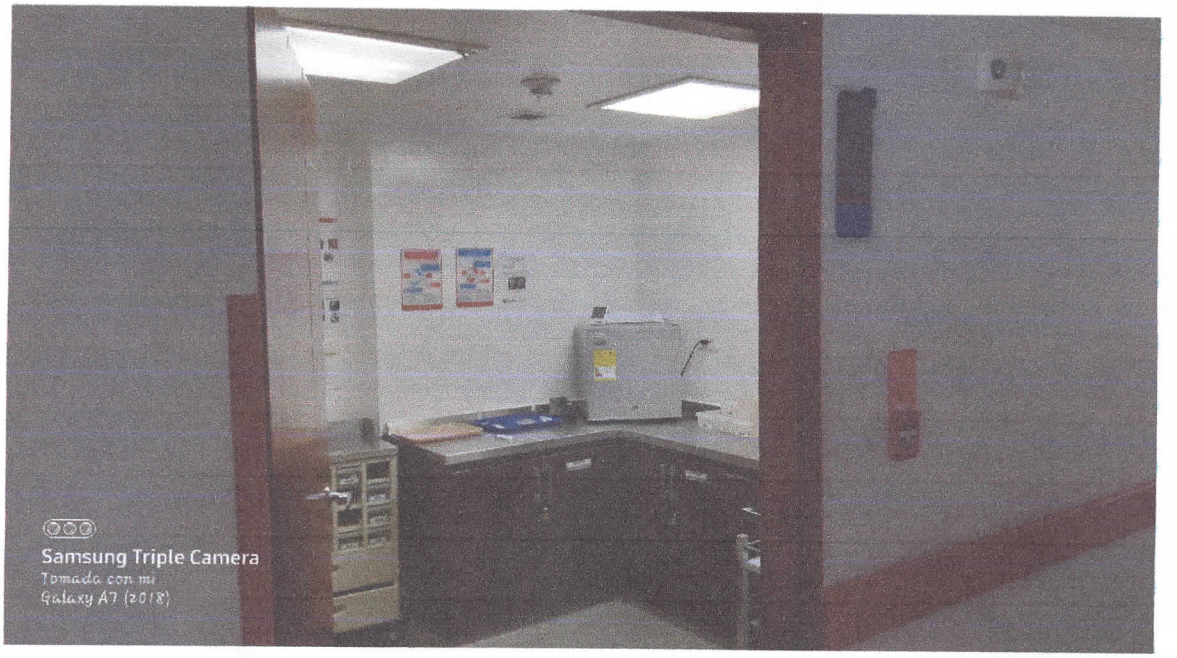
ALEXANDER PAGUATIAN SANCHEZ.
Jefe Sistemas de Información

Registro Fotográfico




Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


ng Triple Camera


Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


6°
PISO
Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)


6°
PISO
QUIROFANO
Recepción de Pacientes
Sala Recuperación


2


4°
PISO
HOSPITALIZACION
401 - 406
Estación de Enfermería


3°
PISO


5°
PISO
HOSPITALIZACION
501 - 506
Estación de Enfermería




TrauMedical
TrauMedical