MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 16 de Septiembre de 2025.

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: Evaluación Económica de las ofertas presentadas en el **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 407-DIGSA/DMCAL-2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE II y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, ASÍ COMO HOSPITALIZACION, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION EN SALUD, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Y PEDIATRICO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO, SERVICO DE AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA (A NECESIDAD), CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS Y DEMAS PROCEDIMIENTOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN EL MUNICIPIO DE TULUA - VALLE DEL CAUCA Y SUS LOCALIDADES VECINAS.**

Comedidamente nos permitimos enviar a la señora Coronel MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA Gerente de Proyecto Evaluación económica del **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 407-DIGSA/DMCAL-2025.**

De acuerdo con la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 407-DIGSA/DMCAL-2025.** El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, quien presente **el menor valor total ofertado de los bienes y/o servicios requeridos** para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección. Para ello el oferente deberá diligenciar el sobre único “OFERTA ECONÓMICA” debidamente diligenciado, suscrito por el representante legal o apoderado, según el caso”.

De acuerdo con el cierre de fecha de 12 de Septiembre de 2025 presentaron propuestas los siguientes oferentes así:



De esta manera se realiza la validación de la oferta económica con el fin de establecer la oferta de menor valor, que para el presente proceso es el siguiente:

PARTICIPANTES:

- **CLINICA SAN FRANCISCO**

Se procede a evaluar la oferta de menor valor, para este caso la empresa **CLINICA SAN FRANCISCO**

CUADRO N° 1
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO OBJETO DE VERIFICACION

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN	CLINICA SAN FRANCISCO
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE
SOBRE UNICO "PROPUESTA ECONOMICA"	CUMPLE
RESOLUCION DE FACTURACION	CUMPLE

PROPUESTA ECONOMICA SECOP II

La oferta fue analizada para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	PRECIO REFERENCIA	CLINICA SAN FRANCISCO
1	85101502	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	SERVICIO	1	1.648.700	1.648.700
2	85101502	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	SERVICIO	1	937.000	937.000

3	85101502	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	SERVICIO	1	718.500	718.500
4	85101502	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1	57.200	57.200
5	85101502	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	SERVICIO	1	552.500	552.500
6	85101502	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1	552.500	552.500
7	85101502	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	336.800	336.800
8	85101502	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.984.600	3.984.600
9	85101502	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.109.100	3.109.100
10	85101502	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.514.500	1.514.500
11	85101502	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.500.000	5.500.000
12	85101502	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	SERVICIO	1	672.000	672.000
13	85101502	482501	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	1	1.172.600	1.172.600
14	85101502	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
15	85101502	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	SERVICIO	1	422.900	422.900
16	85101502	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	SERVICIO	1	1.514.500	1.514.500
17	85101502	385602	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	2.536.400	2.536.400
18	85101502	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
19	85101502	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
20	85101502	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA AB	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
21	85101502	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
22	85101502	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
23	85101502	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.109.100	3.109.100
24	85101502	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
25	85101502	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.651.700	2.651.700
26	85101502	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.536.400	2.536.400
27	85101502	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	8.361.500	8.361.500
28	85101502	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.440.400	3.440.400
29	85101502	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
30	85101502	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
31	85101502	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
32	85101502	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
33	85101502	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	SERVICIO	1	2.146.100	2.146.100
34	85101502	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	2.913.000	2.913.000
35	85101502	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	2.913.000	2.913.000
36	85101502	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	500.000	500.000
37	85101502	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	749.100	749.100

38	85101502	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
39	85101502	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
40	85101502	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
41	85101502	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
42	85101502	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
43	85101502	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
44	85101502	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
45	85101502	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	1	672.000	672.000
46	85101502	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	SERVICIO	1	2.536.400	2.536.400
47	85101502	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	SERVICIO	1	500.000	500.000
48	85101502	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	1	2.724.300	2.724.300
49	85101502	451101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	SERVICIO	1	1.514.500	1.514.500
50	85101502	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
51	85101502	516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MU„ON CISTICO) VIA A	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
52	85101502	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.109.100	3.109.100
53	85101502	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	SERVICIO	1	2.913.000	2.913.000
54	85101502	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	SERVICIO	1	3.109.100	3.109.100
55	85101502	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
56	85101502	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.172.600	1.172.600
57	85101502	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	SERVICIO	1	850.800	850.800
58	85101502	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
59	85101502	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	SERVICIO	1	182.700	182.700
60	85101502	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.984.600	3.984.600
61	85101502	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.109.100	3.109.100
62	85101502	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	SERVICIO	1	2.006.700	2.006.700
63	85101502	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
64	85101502	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
65	85101502	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	SERVICIO	1	500.000	500.000
66	85101502	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
67	85101502	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
68	85101502	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	6.100.000	6.100.000
69	85101502	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	850.800	850.800
70	85101502	499401	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	SERVICIO	1	2.536.400	2.536.400
71	85101502	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
72	85101502	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1	850.800	850.800
73	85101502	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	60.300	60.300

74	85101502	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	60.300	60.300
75	85101502	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1	96.500	96.500
76	85101502	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1	96.500	96.500
77	85101502	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	60.300	60.300
78	85101502	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	60.300	60.300
79	85101502	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	1	60.300	60.300
80	85101502	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	1	60.300	60.300
81	85101502	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	1	60.300	60.300
82	85101502	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	1	60.300	60.300
83	85101502	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	1	60.300	60.300
84	85101502	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	1	60.300	60.300
85	85101502	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	34.500	34.500
86	85101502	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	1	87.800	87.800
87	85101502	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	1	87.800	87.800
88	85101502	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	41.700	41.700
89	85101502	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	41.700	41.700
90	85101502	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1	60.300	60.300
91	85101502	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1	60.300	60.300
92	85101502	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	60.300	60.300
93	85101502	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	60.300	60.300
94	85101502	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SERVICIO	1	422.900	422.900
95	85101502	250002	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	SERVICIO	1	500.000	500.000
96	85101502	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	SERVICIO	1	422.900	422.900
97	85101502	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	190.900	190.900
98	85101502	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O	SERVICIO	1	156.500	156.500

			CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES				
99	85101502	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	264.500	264.500
100	85101502	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	SERVICIO	1	190.900	190.900
101	85101502	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	263.300	263.300
102	85101502	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	263.300	263.300
103	85101502	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	SERVICIO	1	263.300	263.300
104	85101502	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE	SERVICIO	1	576.700	576.700
105	85101502	992990	INYECCION/INFUSION DE OTRAS SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	SERVICIO	1	80.600	80.600
106	85101502	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	SERVICIO	1	22.600	22.600
107	85101502	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	SERVICIO	1	22.600	22.600
108	85101502	839701	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	SERVICIO	1	22.600	22.600
109	85101502	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	SERVICIO	1	61.200	61.200
110	85101502	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	24.800	24.800
111	85101502	890905S52	IMPLANTE O CAMBIO DE SISTEMA DE TERAPIA VAC (CURASAN)	SERVICIO	1	105.400	105.400
112	85101502	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	SERVICIO	1	61.800	61.800
113	85101502	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	SERVICIO	1	62.000	62.000
114	85101502	1005608	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL (HERIDAS GRADO III Y IV) (CURASAN)	SERVICIO	1	62.000	62.000
115	85101502	890103S6	PROCEDIMIENTO PACIENTE (CURASAN)	SERVICIO	1	105.400	105.400
116	85101502	890103S5	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (CURASAN)	SERVICIO	1	45.200	45.200
117	85101502	862602-2	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (CURASAN)	SERVICIO	1	105.400	105.400
118	85101502	890103S4	VALORACION PACIENTE (CURASAN)	SERVICIO	1	32.800	32.800
119	85101502	449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA (ARGON PLASMA ESTOMAGO)	SERVICIO	1	1.764.300	1.764.300
120	85101502	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
121	85101502	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	SERVICIO	1	1.068.200	1.068.200
122	85101502	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.656.300	1.656.300
123	85101502	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.724.300	2.724.300
124	85101502	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	SERVICIO	1	956.900	956.900
125	85101502	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	SERVICIO	1	2.536.400	2.536.400
126	85101502	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.724.300	2.724.300
127	85101502	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO (ANTEROGRADA)	SERVICIO	1	10.850.000	10.850.000

128	85101502	451302-1	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO (ANTEROGRADA)	SERVICIO	1	7.278.600	7.278.600
129	85101502	451302-2	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO (RETROGRADA)	SERVICIO	1	7.278.600	7.278.600
130	85101502	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	SERVICIO	1	7.306.400	7.306.400
131	85101502	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
132	85101502	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD	SERVICIO	1	2.724.300	2.724.300
133	85101502	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.843.000	1.843.000
134	85101502	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	1	744.400	744.400
135	85101502	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA (EGD) CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	1	1.382.400	1.382.400
136	85101502	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	SERVICIO	1	582.100	582.100
137	85101502	519503	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	2.580.600	2.580.600
138	85101502	975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
139	85101502	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	SERVICIO	1	2.913.000	2.913.000
140	85101502	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	SERVICIO	1	1.382.400	1.382.400
141	85101502	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	SERVICIO	1	9.064.300	9.064.300
142	85101502	981801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	SERVICIO	1	575.600	575.600
143	85101502	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
144	85101502	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	SERVICIO	1	956.900	956.900
145	85101502	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.109.100	3.109.100
146	85101502	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
147	85101502	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	926.000	926.000
148	85101502	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	SERVICIO	1	926.000	926.000
149	85101502	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.514.500	1.514.500
150	85101502	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	SERVICIO	1	901.300	901.300
151	85101502	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 UREA) PARA HELICOBACTER PYLORI	SERVICIO	1	437.500	437.500
152	85101502	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	SERVICIO	1	582.100	582.100
153	85101502	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	SERVICIO	1	497.800	497.800
154	85101502	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1	69.900	69.900
155	85101502	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	52.400	52.400
156	85101502	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	SERVICIO	1	449.200	449.200
157	85101502	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	SERVICIO	1	384.100	384.100

158	85101502	129M01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	SERVICIO	1	321.700	321.700
159	85101502	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	SERVICIO	1	292.800	292.800
160	85101502	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	154.700	154.700
161	85101502	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1	154.700	154.700
162	85101502	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	154.700	154.700
163	85101502	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1	154.700	154.700
164	85101502	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1	154.700	154.700
165	85101502	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1	154.700	154.700
166	85101502	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	154.700	154.700
167	85101502	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	154.700	154.700
168	85101502	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	298.300	298.300
169	85101502	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	SERVICIO	1	557.300	557.300
170	85101502	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	227.300	227.300
171	85101502	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SERVICIO	1	286.200	286.200
172	85101502	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	1	147.300	147.300
173	85101502	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	147.300	147.300
174	85101502	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	143.300	143.300
175	85101502	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	155.400	155.400
176	85101502	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	147.300	147.300
177	85101502	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	173.500	173.500
178	85101502	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1	124.900	124.900
179	85101502	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	1	147.300	147.300
180	85101502	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	1	143.300	143.300
181	85101502	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	154.700	154.700
182	85101502	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	154.700	154.700
183	85101502	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	147.300	147.300
184	85101502	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	134.800	134.800
185	85101502	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	164.000	164.000
186	85101502	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	1	465.200	465.200
187	85101502	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	1	440.100	440.100
188	85101502	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1	465.200	465.200
189	85101502	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	465.200	465.200
190	85101502	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	1	465.200	465.200
191	85101502	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	187.500	187.500
192	85101502	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	187.500	187.500
193	85101502	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	465.200	465.200

194	85101502	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	187.500	187.500
195	85101502	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	187.500	187.500
196	85101502	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	187.500	187.500
197	85101502	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	187.500	187.500
198	85101502	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	199.300	199.300
199	85101502	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1	258.900	258.900
200	85101502	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	1	212.500	212.500
201	85101502	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	1	36.500	36.500
202	85101502	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	103.100	103.100
203	85101502	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1	137.000	137.000
204	85101502	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	62.200	62.200
205	85101502	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	80.700	80.700
206	85101502	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	79.900	79.900
207	85101502	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	79.900	79.900
208	85101502	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	68.500	68.500
209	85101502	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	80.700	80.700
210	85101502	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	1	36.500	36.500
211	85101502	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	68.500	68.500
212	85101502	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1	62.200	62.200
213	85101502	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	120.300	120.300
214	85101502	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	93.200	93.200
215	85101502	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	62.200	62.200
216	85101502	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	62.200	62.200
217	85101502	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	232.800	232.800
218	85101502	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	102.000	102.000
219	85101502	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1	124.500	124.500
220	85101502	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	124.500	124.500
221	85101502	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	99.800	99.800
222	85101502	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1	99.800	99.800
223	85101502	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	104.200	104.200
224	85101502	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	91.000	91.000
225	85101502	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SERVICIO	1	114.200	114.200
226	85101502	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	79.900	79.900
227	85101502	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	80.700	80.700
228	85101502	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	80.700	80.700
229	85101502	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	80.700	80.700
230	85101502	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	80.700	80.700
231	85101502	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1	62.200	62.200
232	85101502	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	80.700	80.700
233	85101502	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	80.700	80.700
234	85101502	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	80.700	80.700
235	85101502	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1	104.200	104.200
236	85101502	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1	62.200	62.200

237	85101502	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	80.700	80.700
238	85101502	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	62.200	62.200
239	85101502	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	88.400	88.400
240	85101502	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	80.700	80.700
241	85101502	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1	36.500	36.500
242	85101502	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	96.900	96.900
243	85101502	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	80.700	80.700
244	85101502	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	80.700	80.700
245	85101502	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	93.200	93.200
246	85101502	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1	62.200	62.200
247	85101502	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1	88.400	88.400
248	85101502	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	1	187.500	187.500
249	85101502	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	230.200	230.200
250	85101502	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	241.600	241.600
251	85101502	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	1	241.600	241.600
252	85101502	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	SERVICIO	1	62.200	62.200
253	85101502	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1	80.300	80.300
254	85101502	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	93.200	93.200
255	85101502	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	36.500	36.500
256	85101502	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1	36.500	36.500
257	85101502	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	1	32.800	32.800
258	85101502	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	726.700	726.700
259	85101502	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1	844.600	844.600
260	85101502	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	1	676.600	676.600
261	85101502	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	1	573.900	573.900
262	85101502	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SERVICIO	1	137.400	137.400
263	85101502	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	1	573.900	573.900
264	85101502	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	676.600	676.600
265	85101502	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	616.600	616.600
266	85101502	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	1	774.600	774.600
267	85101502	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	1	573.900	573.900

268	85101502	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1	526.000	526.000
269	85101502	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1	526.000	526.000
270	85101502	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	676.600	676.600
271	85101502	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	1	526.000	526.000
272	85101502	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	1	573.900	573.900
273	85101502	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1	676.600	676.600
274	85101502	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	1	676.600	676.600
275	85101502	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	1	641.600	641.600
276	85101502	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	SERVICIO	1	213.600	213.600
277	85101502	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)	SERVICIO	1	844.600	844.600
278	85101502	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1	894.700	894.700
279	85101502	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA SOD	SERVICIO	1	802.200	802.200
280	85101502	877861	URETROCISTOGRAFIA	SERVICIO	1	155.400	155.400
281	85101502	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	SERVICIO	1	155.400	155.400
282	85101502	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	SERVICIO	1	796.200	796.200
283	85101502	413201	BIOPSIA CERRADA [POR ASPIRACION] (PERCUTANEA) DE BAZO	SERVICIO	1	796.200	796.200
284	85101502	261001	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	SERVICIO	1	796.200	796.200
285	85101502	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.010.600	1.010.600
286	85101502	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
287	85101502	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE	SERVICIO	1	874.700	874.700
288	85101502	774002	BIOPSIA POR ASPIRACION [AGUJA] CERRADA DE PANCREAS SOD	SERVICIO	1	1.329.100	1.329.100
289	85101502	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	1	796.200	796.200
290	85101502	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SERVICIO	1	313.100	313.100
291	85101502	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	SERVICIO	1	155.400	155.400
292	85101502	559220	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD	SERVICIO	1	2.724.300	2.724.300
293	85101502	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	867.700	867.700
294	85101502	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	580.400	580.400
295	85101502	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	834.300	834.300
296	85101502	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	1	796.200	796.200
297	85101502	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	762.800	762.800
298	85101502	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	949.500	949.500
299	85101502	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	646.400	646.400
300	85101502	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
301	85101502	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	677.600	677.600

302	85101502	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.664.600	1.664.600
303	85101502	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	802.200	802.200
304	85101502	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.900.900	1.900.900
305	85101502	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	SERVICIO	1	802.200	802.200
306	85101502	973701	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	SERVICIO	1	177.200	177.200
307	85101502	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	557.300	557.300
308	85101502	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	66.700	66.700
309	85101502	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1	105.900	105.900
310	85101502	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	66.700	66.700
311	85101502	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	1	66.700	66.700
312	85101502	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	1	66.700	66.700
313	85101502	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	1	66.700	66.700
314	85101502	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	26.800	26.800
315	85101502	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	26.800	26.800
316	85101502	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	66.700	66.700
317	85101502	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	1	66.700	66.700
318	85101502	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	1	86.400	86.400
319	85101502	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1	67.500	67.500
320	85101502	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	29.300	29.300
321	85101502	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	66.700	66.700
322	85101502	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	66.700	66.700
323	85101502	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1	66.700	66.700
324	85101502	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1	66.700	66.700
325	85101502	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	25.800	25.800
326	85101502	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	SERVICIO	1	66.700	66.700
327	85101502	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	SERVICIO	1	34.500	34.500
328	85101502	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	1	121.500	121.500
329	85101502	903709-1	ACIDO ASCORBICO EN LIQUIDO SEMINAL	SERVICIO	1	47.000	47.000
330	85101502	903709	ACIDO CITRICO EN LIQUIDO SEMINAL	SERVICIO	1	47.000	47.000
331	85101502	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	194.400	194.400
332	85101502	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	121.500	121.500
333	85101502	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	SERVICIO	1	394.900	394.900
334	85101502	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	141.800	141.800

335	85101502	903111	ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	50.500	50.500
336	85101502	903110	ACIDO LACTICO (L-LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	50.500	50.500
337	85101502	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	19.500	19.500
338	85101502	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	19.500	19.500
339	85101502	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	19.500	19.500
340	85101502	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	73.100	73.100
341	85101502	908350-2	ACIDOS GRASOS LIBRES (No esterificados)	SERVICIO	1	109.400	109.400
342	85101502	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	119.500	119.500
343	85101502	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	196.700	196.700
344	85101502	906301	Adenovirus ANTIGENO	SERVICIO	1	88.200	88.200
345	85101502	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	11.800	11.800
346	85101502	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	11.800	11.800
347	85101502	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	22.600	22.600
348	85101502	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	22.600	22.600
349	85101502	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	22.600	22.600
350	85101502	903602	AMONIO	SERVICIO	1	45.300	45.300
351	85101502	903602-2	AMONIO (NITROGENO AMONIACAL) ORINA	SERVICIO	1	137.700	137.700
352	85101502	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	1	172.100	172.100
353	85101502	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	316.400	316.400
354	85101502	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	148.200	148.200
355	85101502	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	24.800	24.800
356	85101502	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	24.800	24.800
357	85101502	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	24.800	24.800
358	85101502	903813	CLORO	SERVICIO	1	13.200	13.200
359	85101502	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	13.200	13.200
360	85101502	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	13.200	13.200
361	85101502	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	29.300	29.300
362	85101502	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.500	34.500
363	85101502	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.500	34.500
364	85101502	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	35.500	35.500
365	85101502	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	15.000	15.000
366	85101502	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	92.100	92.100
367	85101502	907002	COPROLOGICO	SERVICIO	1	11.500	11.500
368	85101502	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1	17.500	17.500
369	85101502	907004	COPROSCOPICO	SERVICIO	1	45.300	45.300
370	85101502	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	37.600	37.600
371	85101502	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	37.600	37.600
372	85101502	903821	CREATIN QUINASA TOTAL (CK-CPK)	SERVICIO	1	26.800	26.800
373	85101502	903822	CREATINA	SERVICIO	1	287.600	287.600
374	85101502	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	109.400	109.400
375	85101502	903823	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1	26.800	26.800
376	85101502	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	16.700	16.700
377	85101502	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	16.700	16.700
378	85101502	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	16.700	16.700
379	85101502	906917	CRIOGLOBULINAS	SERVICIO	1	26.300	26.300
380	85101502	903302	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1	133.700	133.700
381	85101502	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	123.600	123.600
382	85101502	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	123.600	123.600

383	85101502	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	42.100	42.100
384	85101502	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	40.900	40.900
385	85101502	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	146.200	146.200
386	85101502	902106	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	83.000	83.000
387	85101502	902205	ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	6.700	6.700
388	85101502	902204	ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) MANUAL	SERVICIO	1	6.700	6.700
389	85101502	905711-2	ESCOPOLAMINA	SERVICIO	1	125.600	125.600
390	85101502	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1	95.400	95.400
391	85101502	904505	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	94.500	94.500
392	85101502	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	61.900	61.900
393	85101502	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	16.700	16.700
394	85101502	903016	FERRITINA	SERVICIO	1	66.700	66.700
395	85101502	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	80.200	80.200
396	85101502	903840	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1	11.800	11.800
397	85101502	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	17.500	17.500
398	85101502	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	44.100	44.100
399	85101502	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1	44.100	44.100
400	85101502	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	SERVICIO	1	17.500	17.500
401	85101502	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1	44.100	44.100
402	85101502	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	56.400	56.400
403	85101502	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	139.700	139.700
404	85101502	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	64.000	64.000
405	85101502	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	5.200	5.200
406	85101502	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) EN TUBO	SERVICIO	1	15.300	15.300
407	85101502	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	82.600	82.600
408	85101502	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	82.600	82.600
409	85101502	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	82.600	82.600
410	85101502	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	10.800	10.800
411	85101502	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	64.000	64.000
412	85101502	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	SERVICIO	1	116.000	116.000
413	85101502	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	28.900	28.900
414	85101502	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	102.900	102.900

415	85101502	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	102.900	102.900
416	85101502	906332	Hepatitis B (HBsAg) ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	125.900	125.900
417	85101502	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M (ANTI-CORE HBC-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.900	125.900
418	85101502	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HBc) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.900	125.900
419	85101502	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E (ANTI-HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.900	125.900
420	85101502	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs) MANUAL	SERVICIO	1	125.900	125.900
421	85101502	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.900	125.900
422	85101502	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs)	SERVICIO	1	125.900	125.900
423	85101502	906318	Hepatitis B ANTIGENO e (Ag HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.900	125.900
424	85101502	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	526.500	526.500
425	85101502	908866	Hepatitis B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	506.300	506.300
426	85101502	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	141.400	141.400
427	85101502	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	506.300	506.300
428	85101502	908871	Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	506.300	506.300
429	85101502	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	577.100	577.100
430	85101502	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.600	127.600
431	85101502	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.600	127.600
432	85101502	906319	Hepatitis delta ANTIGENO (Ag HVD) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.600	127.600
433	85101502	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	141.400	141.400
434	85101502	904509-1	HIDROXIPROGESTERONA 17	SERVICIO	1	106.400	106.400
435	85101502	908832	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL	SERVICIO	1	486.200	486.200
436	85101502	908832-2	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL EN LCR	SERVICIO	1	486.200	486.200
437	85101502	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA)	SERVICIO	1	106.800	106.800
438	85101502	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	229.600	229.600
439	85101502	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	91.800	91.800
440	85101502	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	91.800	91.800
441	85101502	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	106.400	106.400
442	85101502	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	121.500	121.500
443	85101502	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1	135.500	135.500
444	85101502	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	SERVICIO	1	135.500	135.500
445	85101502	906827	INMUNOGLOBULINA A (Ig A) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	58.800	58.800
446	85101502	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	26.800	26.800
447	85101502	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	26.800	26.800
448	85101502	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	26.800	26.800
449	85101502	905736-14	MANGANESO EN ORINA	SERVICIO	1	104.900	104.900
450	85101502	905736-15	MANGANESO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	104.900	104.900

451	85101502	905727-3	METANFETAMINAS CUANTITATIVA EN ORINA	SERVICIO	1	267.300	267.300
452	85101502	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	52.900	52.900
453	85101502	903856	NITROGENO UREICO	SERVICIO	1	14.000	14.000
454	85101502	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	14.000	14.000
455	85101502	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	41.300	41.300
456	85101502	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	41.300	41.300
457	85101502	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	41.300	41.300
458	85101502	904108	PROLACTINA	SERVICIO	1	94.500	94.500
459	85101502	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	13.200	13.200
460	85101502	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	11.800	11.800
461	85101502	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	11.800	11.800
462	85101502	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	SERVICIO	1	104.100	104.100
463	85101502	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	96.100	96.100
464	85101502	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	100.800	100.800
465	85101502	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	SERVICIO	1	8.700	8.700
466	85101502	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	79.000	79.000
467	85101502	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	82.800	82.800
468	85101502	906340	SARS CoV 2 (COVID-19) ANTIGENO	SERVICIO	1	143.000	143.000
469	85101502	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	100.100	100.100
470	85101502	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	91.800	91.800
471	85101502	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	SERVICIO	1	42.100	42.100
472	85101502	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	7.300	7.300
473	85101502	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	60.800	60.800
474	85101502	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	SERVICIO	1	40.900	40.900
475	85101502	902005-2	TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSELL	SERVICIO	1	80.600	80.600
476	85101502	902005	TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSELL	SERVICIO	1	133.700	133.700
477	85101502	904920	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	85.900	85.900
478	85101502	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.900	85.900
479	85101502	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	55.300	55.300
480	85101502	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.900	85.900
481	85101502	908338-2	TIROSINA	SERVICIO	1	142.200	142.200
482	85101502	904921	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	69.500	69.500
483	85101502	904922	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	68.700	68.700
484	85101502	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	106.400	106.400
485	85101502	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	106.400	106.400
486	85101502	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	106.400	106.400
487	85101502	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	SERVICIO	1	30.300	30.300
488	85101502	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	SERVICIO	1	30.300	30.300
489	85101502	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	104.100	104.100
490	85101502	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	104.100	104.100
491	85101502	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	1	52.900	52.900
492	85101502	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SERVICIO	1	93.300	93.300

493	85101502	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	SERVICIO	1	52.900	52.900
494	85101502	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1	52.900	52.900
495	85101502	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	151.900	151.900
496	85101502	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	151.900	151.900
497	85101502	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	19.500	19.500
498	85101502	907106	UROANALISIS	SERVICIO	1	18.500	18.500
499	85101502	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	76.200	76.200
500	85101502	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SERVICIO	1	76.200	76.200
501	85101502	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	100.100	100.100
502	85101502	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	486.200	486.200
503	85101502	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	SERVICIO	1	153.300	153.300
504	85101502	903703	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	SERVICIO	1	153.300	153.300
505	85101502	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) (CALCIFIDOL)	SERVICIO	1	210.600	210.600
506	85101502	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)	SERVICIO	1	153.300	153.300
507	85101502	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.500	33.500
508	85101502	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	159.700	159.700
509	85101502	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SERVICIO	1	40.100	40.100
510	85101502	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF] CON AGUJA	SERVICIO	1	73.100	73.100
511	85101502	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	SERVICIO	1	224.800	224.800
512	85101502	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	SERVICIO	1	33.500	33.500
513	85101502	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	1	36.200	36.200
514	85101502	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA	SERVICIO	1	26.800	26.800
515	85101502	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL HOSPITALARIA	SERVICIO	1	26.800	26.800
516	85101502	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SERVICIO	1	1.731.700	1.731.700
517	85101502	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SERVICIO	1	931.500	931.500
518	85101502	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	68.700	68.700
519	85101502	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1	68.700	68.700
520	85101502	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	SERVICIO	1	125.500	125.500

OBSERVACIONES:

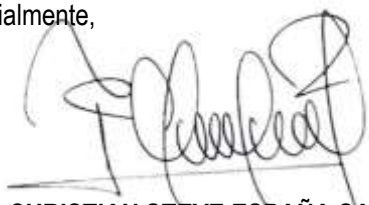
Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el COMPLEMENTO DE LA INVITACION **N° 407-DIGSA/DMCAL-2025**, este comité considera que la empresa **CLINICA SAN**

FRANCISCO UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA LOS PRECIOS DE REFERENCIA.

CONCLUSIÓN:

Analizando los documentos y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 407-DIGSA/DMCAL-2025** este comité califica como **CUMPLE ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE** A LA EMPRESA **CLINICA SAN FRANCISCO** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 407-DIGSA/DMCAL-2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE II y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, ASÍ COMO HOSPITALIZACION, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION EN SALUD, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Y PEDIATRICO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO, SERVICO DE AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA (A NECESIDAD), CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS Y DEMAS PROCEDIMIENTOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN EL MUNICIPIO DE TULUA - VALLE DEL CAUCA Y SUS LOCALIDADES VECINAS.**

Cordialmente,



ASE. CHRISTIAN STEVE ESPAÑA SANTACRUZ
Comité Económico Evaluador

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO