ANEXO TARIFARIO

Compañía	MEDISANITAS
Cuadro Médico	INTEGRAL MEDISANITAS
Cod Prestador	811043887
Nombre del Prestador	FUNDACION LUPINES
Ciudad	MEDELLIN
Vigencia	01 de Mayo 2025 a 30 de Abril de 2026
Número de Contrato	CONT-MED-05001-0073
Redondeo	UNIDAD
Generalidades	TARIFA PROPIA

CONSECUTIVO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	CÓDIGO BH	CONCEPTO ADICIONAL	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO BH	CLASE DE TARIFA	TARIFA CONVENIDA	Cantidad de UVR	PLAN	PAQUETE O EVENTO	LUGAR DE ATENCIÓN
1	890206 931001 937000 938303	1001803		PAQUETE DE REHABILITACION INTEGRAL INTENSIVO NIÑOS (65 Terapias)	PROPIA	$ 4.565.879		INTEGRAL MEDISANITAS	E	A
2	890206 931001 937000 938303	1001879		PAQUETE DE REHABILITACION INTEGRAL NIÑOS (12 Terapias)	PROPIA	$ 842.932		INTEGRAL MEDISANITAS	E	A
3	890206 931001 937000 938303	1001801		PAQUETE DE REHABILITACION INTEGRAL BASICO (12 Terapias)	PROPIA	$ 842.932		INTEGRAL MEDISANITAS	E	A
4	938303	938303		TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	PROPIA	$ 70.244		INTEGRAL MEDISANITAS	E	A
5	890206 931001 937000 938303	1001804		PAQUETE DE REHABILITACION INTEGRAL INTERMEDIO (48 Terapias)	PROPIA	$ 3.371.726		INTEGRAL MEDISANITAS	E	A
6	890206	890206		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	PROPIA	$ 70.244		INTEGRAL MEDISANITAS	E	A
7	931001	931001		TERAPIA FISICA INTEGRAL	PROPIA	$ 70.244		INTEGRAL MEDISANITAS	E	A
8	937000	937001		TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	PROPIA	$ 70.244		INTEGRAL MEDISANITAS	E	A

Estimados Señores: Teniendo en cuenta lo expresamente aceptado por las Partes en el Acta de Negociación de fecha ***01-05-2025*** *, les recordamos que si transcurridos treinta (30) días calendario después de haber recibir el Anexo Tarifario, la IPS no presenta por escrito ninguna observación u objeción al mismo, se entiende que éste ha sido tácitamente aceptado en su totalidad por parte de la IPS, por consiguiente las tarifas y condiciones que regirán la relación entre las Partes serán las consignadas en el presente Anexo.*

PAGINA 1

Mediante este documento las partes acuerdan que los valores y condiciones pactados en el mismo son correctos y en caso de presentarse alguna incidencia frente al cobro/pago de servicios, lo expresado en este anexo tarifario prima sobre cualquier otro soporte que pudiese existir.

REPRESENTANTE IPS
CLAUDIA ROCIO SOLORZANO POSADA

REPRESENTANTE MEDISANITAS
MARIA TERESA CORREA ARAMBURO

Keralty