MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICIA No. SEIS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES6

CEA.3.0-07
16-ECD-003
2442003563

SUSAN-RASES - 14.13

Envigado, 09 de enero de 2026

Señores
JEFES UPRES, LÍDERES DE PROCESOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS
Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6
Carrera 43 a 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Estudios de Conveniencia y Oportunidad 2026

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993 Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, Resolución 3049 de 2014 *"Manual de Contratación para la Policía Nacional"* e inicio de la vigencia 2026, me permito solicitar a los señores Jefes de UPRES, líderes de proceso y/o dueños de necesidad se presenten ante la Jefatura Logística y Financiera, los Estudios Previos con los cuales se adelantarán los procesos de contratación para el suministro de bienes y servicios aprobados en el Plan Anual de Adquisiciones que le fue notificado para la vigencia 2026 a la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6 desde la reunión de notificación del presupuesto y cronograma contractual.

Para el logro de las metas institucionales se requiere dar estricto cumplimiento al cronograma de contratación, para tal fin; los Estudios Previos se deben radicar para su revisión inicial en la oficina de contratos con el plazo que se ordena desde esta Regional, teniendo en cuenta la modalidad y la terminación del contrato (bien sea por fecha o por culminación del presupuesto) así:

- **SELECCIÓN ABREVIADA:** 90 días
- **MINIMA CUANTIA:** 60 días
- **CONTRATACIÓN DIRECTA (INTERADMINISTRATIVOS):** 60 días
- **CONTRATOS DE PERSONAL:** 30 días

El ECO debe ir acompañado del formato "revisión de estudio" código: 1-FL-FR-0072 DEL 07/06/2024 Versión 2, firmado por las dependencias encargadas de la revisión, solicitud de autorización inicio o adición de contrato dirigida al señor (a) ordenador del gasto, y Certificación del Plan Anual de Adquisiciones debidamente firmado, además es importante que se ajusten a las verdaderas necesidades de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6, adicionalmente se recuerda que los estudios previos deben ajustarse al último formato publicado en la suite visión empresarial **CÓDIGO: 1LF-FR-0071, FECHA: 17-06-2024- VERSIÓN: 10.**

Aspectos importantes a tener en cuenta:

1) Mediante **Resolución 001 del 01/01/2026** se aprobó el presupuesto para los contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6, por lo tanto, los Estudios Previos deben estar soportados con el formato de Certificación Plan de Compras debidamente firmado, aprobado y codificado al quinto nivel de desagregación presupuestal y solicitud de (CDP) Certificado Disponibilidad Presupuestal dirigida al jefe de Presupuesto con la firma del jefe de contratos y/o jefe Logístico y Financiero.

2) Se deben corregir las debilidades detectadas en la vigencia anterior las cuales ya se les han socializado, incluyendo las efectuadas por los proveedores en las observaciones y adendas, ajustando los aspectos que generaron que el proceso de contratación se declarara desierto o no contara con la debida pluralidad de oferentes.

3) Para la estructuración de los Estudios Previos se debe haber efectuado cotizaciones en el Secop II, un estudio de mercado y estudio del sector de manera responsable y juiciosa del bien o servicio a adquirir.

4) Con antelación a la contratación se deben verificar juiciosamente los saldos de los contratos pendientes por **ejecutar o liquidar** en sistema SIIF nación y las autorizaciones efectuadas en el Sisap web, con el fin de evitar el compromiso de recursos innecesarios que afecten la priorización del presupuesto. El Estudio de Conveniencia Oportunidad debe guardar especial respeto por el principio de planeación, prever modificaciones presupuestales, los tiempos de contratación, promedio mensual de consumo, demanda insatisfecha, fecha de inicio y tiempos de ejecución, cabe resaltar el éxito del proceso de contratación depende de su oportunidad.

5) La contratación debe obedecer a una estricta planeación de los recursos asignados para cubrir verdaderas necesidades, ajustadas a las políticas de austeridad, transparencia y a la demanda real de bienes y servicios de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6.

6) Se debe dar celeridad a la contratación de los procesos que se declararon desiertos al finalizar la vigencia anterior 2025, con el fin de dar continuidad a los servicios de la red contratada, en especial a los servicios profesionales, apoyo diagnóstico, baja, mediana y alta complejidad, medicina especializada y alto costo.

7) Los Estudios de conveniencia y oportunidad para la contratación por prestación de servicios profesionales deben estar soportados con la Constancia de Cargas de Trabajo Personal Administrativo aprobadas por la DISAN a cada Unidad Prestadora en Salud; Código, Horas, Profesión, Área ejemplo; (PUN8-REGI60001-TRABAJADOR SOCIAL-ATENCION AL USUARIO) y el acta del Comité de aprobación contratación por parte del Grupo Talento Humano Rases 6.2 debidamente codificados atendiendo lo ordenado diferentes cargas aprobadas e incluida en Plan Anual de Adquisiciones.

8) Si el proceso contractual se declara desierto el Grupo de Contratos debe expedir Resolución de declaración desierto y comunicación oficial informando la novedad al ordenador del gasto, presentar la carpeta del estudio de conveniencia y oportunidad a la oficina de Presupuesto para la anulación del Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Certificado de Plan de Compras al Responsable de Plan de Compras oficina de Planeación, proceder a realizar la liberación del recurso en los sistemas de información SIIF NACION - QUIPU y así disponer del presupuesto para iniciar el nuevo proceso de contratación.

9) Proyectar entrega de Estudio de Conveniencia y Oportunidad al Grupo de Contratos de prestación de servicios profesionales y servicios de salud, de acuerdo a la regla de negocio por tardar el día **15 de septiembre 2026**, con el fin de disminuir la constitución de reserva presupuestal inducida.

2442003569

10) El responsable de enviar el estudio de conveniencia y oportunidad a la oficina de contratos para revisión de acuerdo al cronograma contractual, en caso de presentarse alguna situación administrativa que le impida realizar la entrega deberá mediante acta a quien le reciba el cargo, informar el compromiso de cumplimiento al cronograma contractual y realizar la entrega en el plazo estipulado.

11) Recuerden la responsabilidad de planear las fechas de inicio y término de los contratos, para que cualquier modificación que surja se realice a tiempo y bajo el cumplimiento de la orden frente a los plazos otorgados por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 según la modalidad de contratación.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Martha Lucia Canizalez Mera
Grado: Mayor
Cargo: Jefe Area Logistica Y Financiera
Cédula: 1061530003
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Area Aseguramiento En Salud Rases6
Unidad: Region De Policia No. Seis
Correo: martha.canizalez1018@correo.policia.gov.co
9/01/2026 6:46:24 p. m.

Anexo: no

Carrera 43ª 48 c sur - 45
Teléfono: 3505855104
deant.rases@policia.gov.co
www.policiagov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B URABA

SUSAN-UPRES - 20.1
Apartadó, 04 de mayo de 2026

Señor (a) teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regiónal de Aseguramiento en Salud
Carrera 43ª 48 c sur - 45
Medellín

Asunto: Solicitud Certificado Plan de Adquisiciones SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

Respetuosamente me permito solicitar a mi Coronel ordenar al Responsable Plan de Compras Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 o a quien corresponda certificar, si en el Plan Anual de Adquisiciones de la Unidad Prestadora de Salud Urabá, existe disponibilidad presupuestal para amparar el proceso de contratación que se relaciona a continuación:

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, PARA EL PACIENTE NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ
Valor	$ 400.000.000,00 correspondiente a la vigencia presupuestal 2026

Igualmente solicito sean discriminado los siguientes aspectos: programa presupuestal, mes proyectado de compra, rubro presupuestal, descripción del bien o servicio, presupuesto disponible, cantidad y códigos UNSPSC.
Atentamente,

...

Firmado digitalmente por:
Nombre: Alvaro Jose Estupiñan Henao
Grado: Teniente
Cargo: Jefe Unidad Prestadora Salud
Cédula: 1114210958
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Unidad Prestadora De Salud Tipo B Uraba
Unidad: Departamento De Policia Uraba
Correo: alvaro.estupian@correo.policia.gov.co
4/05/2026 4:00:00 p. m.

Km 5 Via Carepa - Apartadó
Teléfono: 3506781470
deura.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B URABA

CEA.3.0-07
16-ECD-003

SUSAN-UPRES - 20.1

Apartadó, 04 de mayo de 2026

Señor (a) teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regiónal de Aseguramiento en Salud
Carrera 43ª 48 c sur - 45
Medellín

Asunto: Solicitud Autorización Contratación - SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

Respetuosamente me permito solicitar a mi Coronel su autorización para dar inicio al proceso de contratación que se relaciona a continuación teniendo en cuenta que se realizo modificación al contrato 65-7-20173-25, y el recurso apropiado para esto fue del proceso actual.

Modalidad de Contratación	Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud
Clase de Contrato	Prestación de Servicios
Recurso	16 "Fondos Especiales – Salud"
Programa	O "Atención Integral de Servicios de Salud"
Rubro Presupuestal	02-02-02-009-003 "Servicios de Salud Humana"
Unidad Ejecutora	Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Uraba
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, PARA EL PACIENTE NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ
Valor	$ 400.000.000,00 correspondiente a la vigencia presupuestal 2026

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Alvaro Jose Estupiñan Henao
Grado: Teniente
Cargo: Jefe Unidad Prestadora Salud
Cédula: 1114210958
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Unidad Prestadora De Salud Tipo B Uraba
Unidad: Departamento De Policia Uraba
Correo: alvaro.estupian@correo.policia.gov.co
4/05/2026 3:54:01 p. m.

Anexo: no

Km 5 Via Carepa - Apartadó
Teléfono: 3506781470
deura.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Apartadó Antioquia, 04 de mayo 2026

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en modalidades ambulatoria y hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Urabá.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	Segmento	Familia	Clase
85121700	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios especializados para proveedores de atención médica
85101500	Servicios de salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud
85121800	Servicios de Salud	Práctica médica	Laboratorios médicos

La clasificación del proponente no es un requisito habilitante sino un mecanismo para establecer un lenguaje común entre los partícipes del Sistema de Compras y Contratación Pública.

1.2 VALOR ESTIMADO

No.	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA
2026	A-02-02-02-009-003	RASES 6	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	16	1	$400.000.000	$400.000.000

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

Plan Anual de Adquisiciones 2026 - Resolución No. 001 del 01 de enero de 2026, rubro 02-02-02-009-003-01 servicios para la comunidad, sociales y personales / servicios de salud humana por valor de **CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS MONDEDA LEGAL VIGENTE ($400.000.000,00)** vigencia 2026.

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA
2026				16	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	1	$400.000.000	$400.000.000
Total								$400.000.000

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de servicios de Salud

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

Podrán participar todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras con representación o sucursal en Colombia, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social o actividad el objeto de este proceso, que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo y que cumplan con lo establecido en la Resolución No.

	03100 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, modificada parcialmente por la Resolución No. 00544 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social en el sentido de adecuar algunos aspectos relacionados con la inscripción de prestadores y la habilitación de servicios de salud. También podrán participar las Pymes y/o Mipymes de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015; modificado por el Decreto 0142 del 01 de febrero de 2023.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Dirección de Sanidad tiene como misión contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos, conforme a lo señalado en el artículo 1 de la Resolución No. 0267 de 2023, mediante la cual se define la estructura orgánica de la Dirección de Sanidad y se determinan las funciones de sus dependencias internas; en concordancia con lo establecido en el Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, "*por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del SSMP*".

La prestación de los servicios en salud, requiere de procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6- UPRES-DEURA, con el fin de dar continuidad a la Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en modalidades ambulatoria y hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Urabá.

La contratación de servicios de mediana y alta complejidad se fundamenta en la necesidad de garantizar la resolutividad diagnóstica y terapéutica, asegurando la continuidad del cuidado bajo los principios de oportunidad, seguridad y pertinencia.

CONVENIENCIA: Se contrata para satisfacer las necesidades de la población de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional para la Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en modalidades ambulatoria y hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Urabá en armonía con los lineamientos establecidos en el Acuerdo No. 093 del 08 de octubre de 2025 expedido por el consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la policía nacional, buscando, ofrecer servicios integrales de salud, mejorar su estado de salud y calidad de vida contratando servicios en procedimientos e intervenciones no quirúrgicos relacionados con todas las actividades, intervenciones y procedimientos del Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial.

OPORTUNIDAD PARA CONTRATAR: La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA, no cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y/o personal técnico y profesionales en su red propia, para prestar los servicios de salud ambulatorios, hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Por tanto, se evidencia la necesidad de brindar oportunidad en la atención por dichos servicios a través del presente estudio previo de contratación, permitiendo que, oferentes externos existentes en la región satisfagan los requerimientos

de la prestación de servicios en salud como derecho Constitucional de nuestros afiliados por lo que se hace necesario la contratación en virtud a la misionalidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA, y su establecimiento de Sanidad Policial, ya que tiene como fin primordial; prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

JUSTIFICACIÓN TÉCNICA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

1. CAPACIDAD RESOLUTIVA Y ESPECIALIZACIÓN DE LA OFERTA

Estas instituciones constituyen el eje de respuesta ante patologías cuya severidad o comorbilidad supera el alcance del nivel primario.

- **Mediana Complejidad:** Garantiza el acceso a las especialidades básicas (Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, Gineco-obstetricia) y servicios de apoyo diagnóstico de nivel II.
- **Alta Complejidad:** Provee servicios de supra-especialidad, manejo de patologías catastróficas, enfermedades huérfanas y tecnologías de punta.

2. GESTIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS

La disponibilidad de estos niveles es crítica para la atención de eventos agudos que requieren soporte vital avanzado:

- **Intervención Quirúrgica Inmediata:** Capacidad para realizar procedimientos mayores de urgencia.
- **Binomio Madre-Hijo:** Atención de partos de alto riesgo y cuidados intensivos neonatales (UCIN), alineados con las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) de Colombia.
- **Respuesta a Desastres:** Infraestructura hospitalaria resiliente con capacidad de expansión y triage avanzado.

3. OPERATIVIDAD DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

La contratación de estos servicios es el pilar para el funcionamiento de las Redes Integradas. Permite el flujo de pacientes referidos desde la baja complejidad, evitando el escalonamiento innecesario hacia el tercer nivel cuando el segundo nivel es suficiente, optimizando así el gasto en salud.

4. INFRAESTRUCTURA Y TALENTO HUMANO ESPECIALIZADO

A diferencia del nivel primario, estas entidades cuentan con:

- **Unidades de Cuidados Especiales:** Unidades de Cuidado Intermedio (UCIM) e Intensivo (UCI) con monitoreo hemodinámico invasivo.
- **Equipos Multidisciplinarios:** Intervención conjunta de especialistas, subespecialistas y personal de apoyo terapéutico (terapia respiratoria, física y ocupacional).

5. PRECISIÓN DIAGNÓSTICA Y MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA

El acceso a tecnologías complementarias permite reducir la incertidumbre diagnóstica mediante:
Imagenología de Alta Complejidad y Laboratorio Clínico Especializado

En resumen, los servicios de mediana y alta complejidad se justifican en el presente estudio de contratacion por la necesidad de acceso a la experiencia especializada, la atención integral, humanizada, oportuna y de calidad con una orientacion diagnóstica, terapeutica y una asesoría sobre las recomendaciones, signos de alarmas y las medidas prevencion que pueden beneficiar la calidad de la salud del paciente.

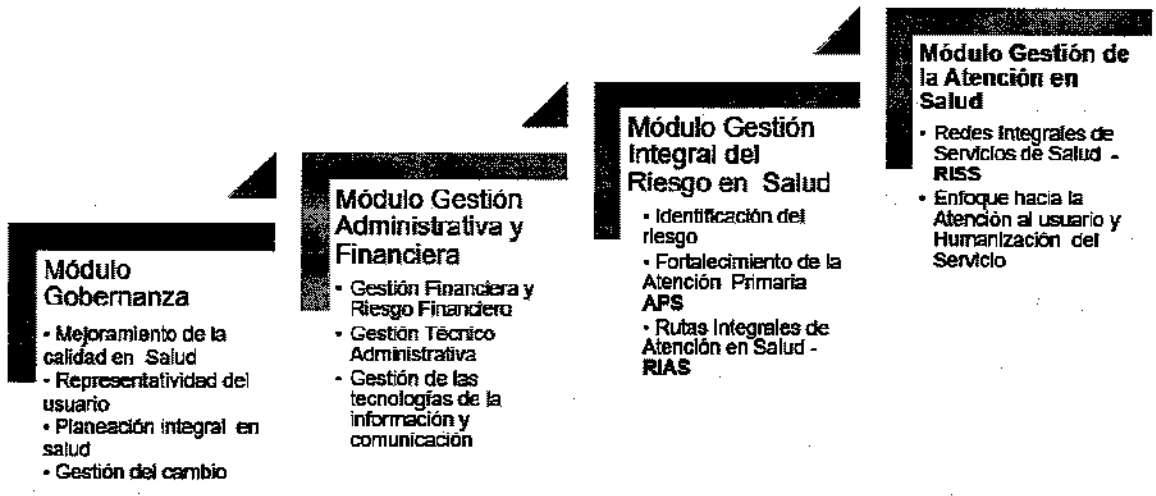
A continuación, se relaciona la información presupuestal y el consumo promedio que se tiene registrado teniendo en cuenta las necesidades de salud para las actividades solicitadas, así como el comportamiento histórico del proceso de contratación.

RECURSO ASIGNADO	CONSUMO PROMEDIO	FECHA DE TERMINACIÓN	MESES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
$400.000.000	$71.428.571	20/12/2026	6 MESES

DESCRIPCIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6.

El Modelo de Atención Integral en Salud MATIS se entiende como el conjunto de políticas, estrategias, lineamientos, procesos y procedimientos que alinean, el aseguramiento y la gestión en la prestación de los servicios de salud para los distintos territorios y poblaciones orientadas al cuidado integral de la salud del usuario del SSMP y las actividades propias de salud operacional encaminadas a la gestión del riesgo militar y policial de conformidad con el Artículo 1 del Acuerdo 070 de 2019, expedido por el consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la policía nacional).

Estructura del MATIS Fuente: Anexo técnico Modelo de Atención Integral en Salud SSMP. Marzo 2019



El Modelo de Atención Integral en Salud se divide en cuatro módulos como se puede apreciar en la gráfica anterior.

1. Módulo de gobernanza: se basa en el fortalecimiento y emisión de políticas, planes, programas y herramientas que buscan la articulación entre todos los actores. En este módulo se incluyen cuatro factores:

a. Mejoramiento de la calidad en salud: se fundamenta en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) el cual define lineamientos, coordinación, ajuste y estandarización de procesos y procedimientos desde el nivel de aseguramiento hasta la prestación de servicios, con la finalidad de implementar y mantener el MATIS. Incluye el sistema de Calidad en Salud que permite dar seguimiento, monitoreo y evaluación de la calidad y capacidad técnico científica para la prestación de servicios de salud.

b. Representatividad del usuario: garantizar herramientas de divulgación de información, derechos y deberes, autorización integral de servicios, afiliaciones y agendamiento de citas entre otros.

c. Planeación integral de salud: conformación de sistema integral de datos que permita recopilación de la información para su respectivo análisis y toma de decisiones, caracterización de la población, análisis de la oferta de servicios, registro, análisis y evaluación de costos, lineamientos presupuestales, normalización en salud.

d. Gestión del cambio: generar una nueva cultura organizacional para entender, aceptar y asimilar el cambio a través de la designación de responsables para socializar las nuevas políticas, realizar el cambio necesario de manera paulatina, instaurar canales de comunicación para involucrar y comprometer a los diferentes actores, establecer parámetros de seguimiento y monitoreo para el desarrollo y avance de la gestión del cambio.

2. Módulo de Gestión Administrativa y financiera: procesos y procedimientos mediante las que se verifican y controlan los cumplimientos de las condiciones básicas de la gestión financiera, tecnología de la información y comunicación. Se conforma por tres factores.

a. Gestión financiera y del riesgo financiero: se desarrolla dentro de los recursos asignados en la vigencia correspondiente, se debe velar por la sostenibilidad del sistema. La distribución de los recursos se debe basar en el volumen de usuarios, población atendida y condiciones demográficas, oferta de salud.

b. Gestión técnico administrativa: optimizar recursos a través de la articulación de las condiciones legales, presupuestales, financieras, administrativas, contables, talento humano y capacidad científica. Capacitaciones con enfoque familiar y comunitario, incentivar el cuidado integral y fortalecimiento de la planeación.

c. Gestión de las tecnologías de la información y comunicación: datos generados, transferencia de los mismos, disposición y almacenamiento.

3. Módulo de Gestión Integral del Riesgo en Salud: Estrategia para anticiparse a las enfermedades o en su defecto a detectarla y tratarla de manera oportuna para evitar posibles complicaciones, busca mejorar las condiciones de salud de la población. Tiene tres componentes

a. Identificación y clasificación del Riesgo en Salud: se basa en el análisis de la Situación de Salud (ASIS), determinantes en salud, caracterización de la población y condiciones demográficas y epidemiológicas. Se deben realizar encuestas de salud, fichas familiares, historia clínica tamización para clasificación del riesgo.

b. Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud con enfoque de Salud Familiar y Comunitario: se soporta sobre "la atención integral e integrada desde la salud pública promoción de la salud, prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios". Fomenta la salud y calidad de

vida, prevalece la prevención sobre el tratamiento, tiene principios de intersectorialidad, participan equipos de salud, fortalece la capacidad resolutiva, el enfoque de salud familiar y comunitaria. Promueve estilos de vida saludable, autocuidado, participación social, comunitaria y ciudadana.

Existe un doble circuito donde se interceptan: Primero las acciones de cuidado que el individuo y la comunidad emprenden para mantener la salud y las intervenciones del Estado, tanto de tipo prestacional (dirigidas al individuo) como colectivas (dirigidas a la comunidad) y segundo, los resultados esperados, donde se ponderan las ganancias en bienestar con la reducción de los riesgos en salud de la comunidad o persona. Finalmente, es la estrategia que permite construir el sistema de salud verticalmente desde el individuo hacia las instituciones del sistema y horizontalmente con la integralidad de las intervenciones que generan salud. En este caso la estrategia de Atención Primaria en Salud tendrá un énfasis en el enfoque de la salud familiar y comunitaria.

- Se dirige al usuario y no al paciente.
- Centrado en la promoción y mantenimiento de la Salud.
- Privilegia el trabajo interdisciplinario en cambio del individual.
- Tiene enfoque de riesgo cuyo eje principal es la baja complejidad.
- Enfocado en la asistencia integral de la familia.
- Incluye la evaluación e intervención de los aspectos bio-psicosociales que afectan la salud.
- Tiene el componente pedagógico que promueve la participación del usuario y su familia en la gestión de la salud.
- Involucra la programación de alternativas de manejo racional de los pacientes con enfermedades de alto impacto mediante intervenciones individuales y colectivas que mejoran la calidad de vida en su entorno familiar y la adherencia a los programas de salud.
- Se sustenta en resultados documentados del impacto en la salud.
- Operación articulada que aplica los conceptos de la circunscripción, nucleación y focalización para la ejecución de la intervención en salud necesaria, conforme al diagnóstico individual y familiar establecido.
- Precisa las características propias de la población usuaria, como la operación en zonas rurales de difícil acceso por condiciones geográficas y de seguridad nacional, que dificultan la implementación del Modelo de atención e incrementan la vulnerabilidad en salud con énfasis en el mantenimiento de la Salud ocupacional y operacional.

c. Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS): condiciones para asegurar la integralidad en la atención a partir del autocuidado a partir de acciones orientadas a promover el bienestar, buscan disminuir la carga de la enfermedad, se dividen de acuerdo al momento del curso de la vida en rutas para promoción y mantenimiento de la salud (destinadas a promover la salud, prevenir el riesgo y la enfermedad), las rutas de atención en salud de grupos de riesgo (identificar e intervenir oportunamente factores de riesgo) y ruta integral de atención en salud para eventos específicos (priorizados de acuerdo a los grupos de riesgo).

4. Módulo de Gestión de la Atención en Salud: conjunto de guías, herramientas, protocolos, lineamientos, instrumentos, documentos técnicos que buscan garantizar el acceso a la atención oportuna, continua, integral y resolutiva de los usuarios. Tiene dos componentes

a. Redes integrales de Servicios de Salud (RISS): parten del conocimiento y caracterización de la población, gestión del riesgo, determinantes sociales, demográficos, recursos humanos, técnicos científicos. Su principal objetivo es "garantizar el acceso a la salud, su mantenimiento, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de manera oportuna, continua, integral y resolutiva". Debe determinar la demanda de salud, portafolio de servicios, definir modalidades y componentes de atención en salud, coordinar sistema de referencia y contrarreferencia y capacitación continua del personal.

b. Enfoque a la atención del usuario y humanización del servicio: su propósito es promover el trato humanizado y digno a los usuarios a través de la prestación de servicios accesibles, con calidad, oportunidad y continuidad respetando los derechos de los usuarios. Se debe propender brindar orientación, información y educación a los usuarios a través de los diferentes canales de comunicación, así como realizar la gestión adecuada y oportuna a los trámites de peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias y felicitaciones con la finalidad de otorgar el mejoramiento continuo en la atención en salud.

CARACTERÍSTICAS DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD RASES N°6

• Se orienta a fomentar la salud y calidad de vida de la población y no solo a la recuperación de la enfermedad

• Privilegia la promoción de la salud sobre el tratamiento de la enfermedad, promoviendo la cultura del auto cuidado con atención en salud continua, pertinente y oportuna, para la afectación de determinantes sociales de la salud

• Deriva su acción de los principios de intersectorialidad, colaboración y participación, sobre los dominios de lo profesional y de la recepción pasiva de servicio

• Se suministra preferentemente con la participación de equipos de salud multidisciplinarios, integrales y pertinentes desde la esfera sociocultural, más que a partir de la práctica individual

• Incluye de manera transversal los diferentes componentes del sistema, la interculturalidad y tiene en cuenta las prácticas tradicionales, alternativas y complementarias

• Promueve la atención integral, integrada y continua.

• Fortalece la capacidad resolutiva de los servicios básicos de salud, así como la pertinencia y oportunidad con mecanismos diferenciales de prestación del servicio en zonas dispersas y alejadas.

• Fomenta la construcción intersectorial de planes y modelos territoriales de salud con orientación familiar y comunitaria, que responden a las particularidades regionales

• Requiere de la adscripción poblacional y territorial a equipos de personal de salud multidisciplinario.

NOTA TÉCNICA

Contenido de la caracterización de la población.

URABA 2026	F	970	72	144	1186
URABA 2026	M	634	240	1238	2112

Fuente tableu

6	URABA	Antioquia	APARTADÓ	5045	685	184	775	1644
6	URABA	Antioquia	CAREPA	5147	338	8	219	565
6	URABA	Antioquia	CHIGORODÓ	5172	215	4	113	332
6	URABA	Antioquia	DABEIBA	5234	26	6	35	67
6	URABA	Antioquia	MURINDÓ	5475	0	2	1	3
6	URABA	Antioquia	MUTATÁ	5480	54	9	22	85
6	URABA	Antioquia	NECOCLÍ	5490	37	45	59	141
6	URABA	Antioquia	SAN PEDRO DE URABA	5665	43	0	20	63
6	URABA	Antioquia	TURBO	5837	178	20	122	320
6	URABA	Chocó	ACANDÍ	27006	14	12	5	31

6	URABA	Chocó	CARMEN DEL DARIÉN	27150	0	4	0	4
6	URABA	Chocó	RIOSUCIO	27615	5	2	4	11
6	URABA	Chocó	UNGUÍA	27800	3	11	10	24
Total Usuarios								3.290

Fuente: Reportes SISAP Usuarios 2026-enero

De acuerdo a las tablas anteriores se realiza un análisis donde se consolida la cobertura del Subsistema de Salud en la zona de Urabá, abarcando municipios de los departamentos de Antioquia y Chocó. La población total identificada asciende a 3.290 usuarios, con una concentración crítica en el nodo de Apartadó, lo que fundamenta la necesidad de fortalecer los servicios de mediana y alta complejidad en este punto estratégico.

DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA Y CONCENTRACIÓN

La población se distribuye en 13 municipios, presentando un comportamiento de concentración tipo Pareto:

- Nodo Principal (Apartadó): Representa el 49.9% de la población total del sector (1.644 usuarios). Este municipio actúa como el centro de referencia natural para la red de servicios.
- Municipios Periféricos de Alta Demanda: Carepa (565 usuarios), Chigoro-dó (332) y Turbo (320) suman el 37% de la población adicional.
- Cobertura Interdepartamental: Aunque la mayoría de los usuarios residen en Antioquia, existe una población dispersa en el Chocó (Acandí, Carmen del Darién, Riosucio y Unguía) que requiere estrategias de acceso y transporte asistencial hacia la mediana complejidad.

3. Caracterización por Tipo de Usuario

El análisis de la composición de la población es vital para la planeación de rutas integrales de salud (RIAS):

- Titulares (1.385 aprox.): Representan la fuerza activa y de reserva. Su perfil epidemiológico suele estar ligado a medicina laboral, trauma y riesgo cardiovascular.
- Beneficiarios (1.598 aprox.): Constituyen el grupo mayoritario. Este dato justifica técnicamente la contratación robusta de Ginecología, Obstetricia y Pediatría, dado que este grupo poblacional incluye cónyuges e hijos.
- No Cotizantes (307 aprox.): Población con condiciones particulares de aseguramiento que deben ser gestionadas bajo los protocolos de ley del Subsistema.

MORBILIDAD

N.º	10 PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA	%
1	Infección de vías respiratorias	43
2	Examen Médico General	18
3	infección local de la piel y del tejido subcutáneo no especificada	9
4	infección de vías urinarias sitio no especificado	8
5	Síndrome febril en estudio	6
6	Dolor En Articulación	5
7	Cefalea	4
8	Hipertensión Esencial (Primaria)	3
9	Consulta No Especificada	2
10	Trastorno de ansiedad	2

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO Y TÉCNICO DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA

1. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO PREDOMINANTE

La distribución de la morbilidad muestra una alta prevalencia de patologías agudas infecciosas y de baja complejidad, las cuales concentran el 51% de la demanda (Infección Respiratoria + Infección Urinaria). Esto sugiere una población con una exposición ambiental significativa o una alta sensibilidad estacional, típica de la región de Urabá.

2. DESGLOSE DE HALLAZGOS CRÍTICOS

Eje Respiratorio (43%): Es la principal causa de consulta. La alta frecuencia de Infección de Vías Respiratorias (IVRA) obliga a fortalecer los programas de prevención y a vigilar la rotación de antibióticos para evitar la resistencia bacteriana, conforme a las guías de la OMS.

Gestión del Riesgo Cardiovascular (3%): Aunque la Hipertensión Esencial tiene un porcentaje bajo, representa la entrada a la Ruta de Riesgo Cardio-Cerebro-Vascular. Al ser una enfermedad crónica, su impacto en costos a largo plazo es mayor que las infecciones agudas, requiriendo un seguimiento estricto en el segundo nivel de atención.

Enfoque de Género y Salud Sexual (8%): Las Infecciones de Vías Urinarias (IVU) son una causa importante. Dado el objeto contractual previo sobre Ginecología y Urología, este dato justifica la necesidad de contar con especialistas para el manejo de IVU recurrentes o complicadas que no cedan en el primer nivel.

Salud Mental (2%): La aparición de trastornos de ansiedad en las primeras 10 causas indica un impacto psicosocial relevante. Según la OMS, la salud mental es un pilar de la capacidad operativa, especialmente en poblaciones con roles de alta responsabilidad (fuerza pública).

FRECUENCIA DE USO

Es de anotar que en la UPRES-DEURA, se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud para las actividades y procedimientos de mediana complejidad, teniendo en cuenta la morbimortalidad, accidentalidad, enfermedades catastróficas, atención por los servicios de consulta externa, consulta prioritaria y servicios hospitalarios de los Policiales y sus beneficiarios pertenecientes a UPRES-DEURA de la Policía Nacional. Además, también se atienden pacientes referidos de los servicios de urgencias y/o hospitalización de las IPS del mismo departamento. A continuación, se muestran los 5 procedimientos autorizados de mayor incidencia en el 2do semestre de 2025.

CODIGO	PROCEDIMIENTOS	NUMERO	PROPORCION,
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	163	7.43%
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	150	6.84%
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	144	6.57%
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	143	6.52%
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	128	5.84%

Datos obtenidos del sistema TABLEAU.

ANÁLISIS TÉCNICO DE FRECUENCIA Y PERTINENCIA DE SERVICIOS (TOP 5)

Comportamiento de la Demanda por Especialidad

El análisis de los 728 procedimientos reportados en este extracto revela una carga asistencial centrada en el seguimiento de patologías crónicas y dermatológicas, con los siguientes hallazgos clave:

-Dermatología (Eje Principal de Consulta): Sumando la primera vez (7.43%) y el control (5.84%), esta especialidad representa el 13.27% de la demanda analizada. Existe una correlación directa con el dato de morbilidad previo ("infección local de la piel y tejido subcutáneo"), lo que valida la necesidad de mantener una oferta robusta en esta área para evitar complicaciones quirúrgicas.

-Urología y Medicina Interna (Resolutividad de Mediana Complejidad): Las consultas de control en estas áreas (6.84% y 6.57% respectivamente) indican una población con patologías crónicas establecidas (HTA, hiperplasia prostática, diabetes). El predominio de consultas de control sobre las de primera vez sugiere una buena gestión de pacientes en programa, garantizando la continuidad del cuidado.

-Consulta de Urgencias (6.52%): La frecuencia de urgencias por medicina general es proporcionalmente alta en comparación con los controles especializados. Esto indica que el sistema está absorbiendo una carga de eventos agudos (posiblemente las infecciones respiratorias del 43% vistas anteriormente) que requieren una respuesta inmediata en el nivel primario o secundario.

El plan de beneficios de salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, es por ello que se debe garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral y resolutiva a los usuarios, contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos. En consecuencia, resulta conveniente, pertinente e indispensable garantizar a través de esta contratación la salud conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional N. ° 6 de Policía Nacional.

La situación de salud en la población de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA, requiere la Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en modalidades ambulatoria y hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Urabá.

Se busca por medio de este contrato que haya una cobertura permanente, que no puede ser brindado activamente en el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario, al no existir otro medio de satisfacer la necesidad; es la contratación con personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, la opción de mayor viabilidad, ya que remitir a los usuarios al nivel central (HOCEN), haría que los costos se incrementaran de manera exorbitante.

Además del cumplimiento a los estándares de calidad exigidos por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, se requiere gestión, seguimiento y evaluación periódica entre EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA de los siguientes indicadores, cuyo incumplimiento será objeto de glosa:

INDICADORES TÉCNICOS DE CALIDAD, DE GESTIÓN Y RESULTADOS

Los siguientes son los indicadores de calidad, gestión y resultados que hasta el momento se han obtenido con la intervención a la población objeto del contrato:

INDICADORES DE REPORTE MENSUAL ((R*eporte resolución 256 de 2016 expedida por El Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud.")*

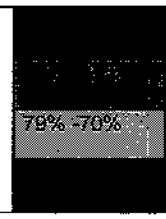
TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
EXPERIENCIA DE LA ATENCION	PROPORCIÓN DE SATISFACCIÓN GLOBAL DE LOS USUARIOS EN LA IPS	**NUMERADOR**: Número de usuarios que respondieron "muy buena" o buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?" **DENOMINADOR:** Número de usuarios que respondieron la pregunta	Óptimo: ≥ 90% Aceptable: 80% – 89% En alerta: 70% – 79% Crítico: < 70%
EXPERIENCIA DE LA ATENCION (Oportunidad)	TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS	**NUMERADOR:** Sumatoria de la diferencia de los días calendario entre la fecha en que se asignó la cita de MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS y la fecha en la cual el usuario solicito la cita. **DENOMINADOR:** Número total de citas de MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS asignadas en un periodo determinado	Óptimo: < 15 días Aceptable: 15 días En alerta: > 15 días Crítico: ≥ 18 días
SEGURIDAD DEL PACIENTE	PROPORCION DE EVENTOS ADVERSOS	**NUMERADOR:** Numero de Eventos Adversos en la IPS **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas	Óptimo: 0% Aceptable: > 0% En alerta: >1% Crítico: > 1%
SEGURIDAD DEL PACIENTE	TASA DE CAÍDA DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS CONSULTA EXTERNA Y SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO	**NUMERADOR:** Número total de pacientes atendidos (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico) que sufren caídas en el periodo **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico)	Óptimo: 0% Aceptable: > 0% En alerta: >1% Crítico: > 1%

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
GESTIÓN	ÍNDICE DE CONVERSIÓN DE SERVICIOS	**NUMERADOR:** Total de servicios prestados en el mes anterior.	Óptimo: ≥ 98% Aceptable: 95% – 97%

		DENOMINADOR: Total de servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente.	■ En alerta: 90% – 94% ■ Crítico: < 90%
GESTIÓN	TASA DE PRECISIÓN DE LA FACTURACIÓN	**NUMERADOR:** Total de facturas radicadas sin glosas en el período evaluado. **DENOMINADOR:** Total de facturas radicadas en el mismo período.	■ Óptimo: ≥ 95% ■ Aceptable: 90% – 94% ■ En alerta: 85% – 89% ■ Crítico: < 85%
RESULTADO	DEMANDA INSATISFECHA DEL SERVICIO	**NUMERADOR:** Total de usuarios que no acceden a servicio dentro de la oportunidad definida en la minuta contractual, por falta de oferta, en el período evaluado. **DENOMINADOR:** Total de usuarios que solicitaron el servicio en el período evaluado.	■ Óptimo: ≤ 2% ■ Aceptable: > 2% y ≤ 5% ■ En alerta: > 5% y ≤ 8% ■ Crítico: > 8%

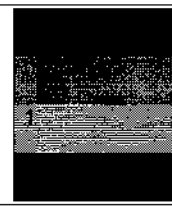
INDICADORES DE REPORTE MENSUAL

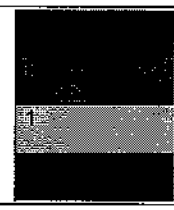
INDICADOR Nro. 1. 1.NOMBRE: PROPORCIÓN DE SATISFACCIÓN GLOBAL EN LA IPS	
2. Descripción: Expresa la proporción de usuarios satisfechos con los servicios recibidos en la IPS	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Número de usuarios que respondieron "muy buena" o buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?" **Denominador:** Número de usuarios que respondieron la pregunta
5. Periodicidad de medición	mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/ Experiencia de la atención
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Decreto-Ley 019 de 2012- Resolución 1552 de 2013-Resolución 4678 de 2015 Y DEMAS DISPOSICIONES VIGENTES
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10 %

12. Fecha de creación 05/01/2026

INDICADOR NRO. 2. 1. NOMBRE: TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS	
2. descripción expresa el tiempo de espera en días calendario, que transcurre entre el primer contacto con la IPS para la asignación de la cita de primera vez por medicina general, medicina especializada, exámenes diagnósticos y procedimientos y la fecha en que es asignada la cita	
3. Unidad de medida: Días	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Sumatoria de la diferencia de los días calendario entre la fecha en que se asignó la cita de medicina general, medicina especializada, exámenes diagnósticos y procedimientos y la fecha en la cual el usuario solicito la cita. **DENOMINADOR:** Número total de citas de medicina general, medicina especializada, exámenes diagnósticos y procedimientos asignados en un periodo determinado
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/ Experiencia de la atención
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Decreto-Ley 019 de 2012- Resolución 1552 de 2013-Resolución 4678 de 2015 y demás disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado	[redacted] ≥15

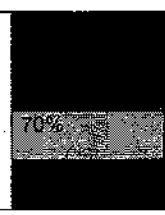
INDICADOR NRO. 3. 1. PROPORCION DE EVENTOS ADVERSOS	
2. Descripción Expresa el número de eventos adversos en la IPS	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Numero de Eventos Adversos en la IPS **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/Seguridad del Paciente
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional

9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014, y demás disposiciones vigentes. Política de Seguridad de Paciente
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

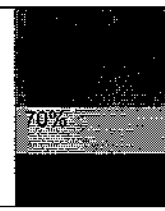
INDICADOR NRO. 4. 1. TASA DE CAIDA DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS CONSULTA EXTERNA Y SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO	
2. Descripción Es un estimador de las caídas de pacientes en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico en un mes de seguimiento	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Número total de pacientes atendidos (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico) que sufren caídas en el periodo **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico)
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/ Seguridad del paciente
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014, y demás disposiciones vigentes. Política de Seguridad de Paciente Práctica Segura: prácticas seguras en prevención y reducción de la frecuencia de caídas en caídas
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

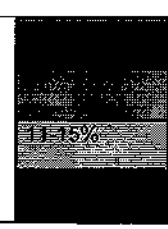
INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

INDICADOR NRO 5. 1. NOMBRE ÍNDICE DE CONVERSIÓN DE SERVICIOS FACTURADOS

2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de Ejecución Presupuestal y Conciliación de Servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea un reflejo fiel de las atenciones realizadas, evitando que el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre-ejecuciones de manera temprana.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Total servicios prestados en el mes anterior **DENOMINADOR:** Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

INDICADOR NRO 6. 1. NOMBRE TASA DE PRECISIÓN DE FACTURACIÓN	
2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de eficiencia y calidad en el proceso de facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Total facturas sin glosas en el mes **DENOMINADOR:** Total facturas radicadas en el mismo periodo
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1122 de 2007 "*Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.*", en armonía con las disposiciones impartidas por el Ministerio de Salud y

	Protección Social en las Resoluciones 2284 de 2023, 2335 de 2023 y 1886 de 2024."
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

INDICADOR NRO. 7. 1. NOMBRE DEMANDA INSATISFECHA DEL SERVICIO EN EL MES	
2. Descripción El indicador de Demanda Insatisfecha mide pacientes que no logran citas oportunas (dentro rangos definidos) por falta de oferta de servicios, revelando brechas críticas, especialmente en salud especializada en zonas remotas; su importancia radica en cuantificar la necesidad real, identificar causas (falta de recursos, mala gestión), y orientar decisiones estratégicas para mejorar acceso, calidad y equidad, optimizando recursos y reduciendo listas de espera, crucial para la salud pública y la satisfacción del paciente Se define como la porción de la demanda de servicios de salud (citas especializadas) que no es atendida dentro de los tiempos considerados óptimos debido a la escasez de oferta (pocos especialistas, cupos limitados, barreras geográficas/económicas). Medir la demanda insatisfecha en una institución de salud es una tarea necesaria que ayuda a los responsables de la administración a encontrar puntos débiles en su gestión con el fin de mejorarlos y así garantizar la calidad del servicio y los derechos de los ciudadanos que usan los servicios de salud.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Total usuarios que no logran acceder a la cita solicitada dentro de la oportunidad definida en la minuta, por falta de oferta, en el periodo evaluado. **DENOMINADOR:** Total usuarios que solicitaron cita en el periodo de tiempo.
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Resultado
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1751 de 2015 y el **Decreto 1599 de 2022 "Por el cual se adiciona la Parte 11 al Libro 2 del Decreto 780 de 2016, en relación con la Política de Atención Integral en Salud, en el marco de las áreas geográficas para la gestión en salud y se modifican tos artículos 2.5.1.1.1, 2.5.1.3.2.1, 2.5.2.3.3.3 y se adiciona el artículo 2.5.3.8.3.1.6 a dicho decreto."**
10. Meta, umbral o rango esperado	

11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

El seguimiento de los anteriores indicadores durante la ejecución del contrato o acuerdo de voluntad, deberá contener como mínimo:

1. Caracterización de la población.

2. Resultado del indicador y porcentaje o nivel de cumplimiento.

3. Descripción de avances.

4. Fecha de corte.

5. Evaluación técnica, operativa y financiera del resultado.

6. Si no se lograron las metas, umbrales o rangos esperados, debe determinarse si existieron factores o circunstancias ajenas a EL CONTRATISTA (prestador o proveedor) que hayan incidido en el resultado, las cuales le eximen de glosa. Si ese fuere el caso, deben formularse acciones de mejora administrativas, asistenciales, que pueden conllevar a la modificación del contrato en cuanto a contenido de nota técnica e indicadores.

Del mismo modo deberá efectuarse seguimiento a las acciones administrativas para mejorar y facilitar los procesos de facturación y de gestión de cuentas médicas, así como a los procesos de referencia y contrarreferencia y a las acciones para la atención con y sin mediación de la autorización.

1.6.10. Mecanismos de incentivo frente una adecuada gestión o ajuste en el valor a reconocer (glosa), cuando la gestión no haya sido la esperada:

El incumplimiento no justificado de los indicadores de calidad, gestión, o resultado, implicará una glosa de hasta el 3% en el valor facturado, en el período en que se presenta el incumplimiento. El 3% se distribuye porcentualmente entre los indicadores pactados, conforme al peso porcentual definido para cada uno de ellos, en la ficha técnica.

El Subsistema, reconoce estímulos o incentivos a EL CONTRATISTA (proveedor o proveedor) que no podrán superar el 3% de los recursos asignados al acuerdo de voluntades o contrato. El 3% se distribuye porcentualmente entre los indicadores pactados, conforme al peso porcentual definido para cada uno de ellos, en la ficha técnica.

MODELO DE AUDITORÍA

Auditoría de calidad en salud: el Subsistema de Salud de la Policía Nacional da aplicación a un sistema de calidad propio del régimen de excepción, normado por el Acuerdo Nro. 071 de 2019 "*Por el cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de gestión, en el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional*" y por la Resolución Nro. 134 del 10 de mayo de 2021 de la Dirección de Sanidad "Por la cual se organiza el Sistema de Calidad en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional".

Modelo de Auditoría de Cuentas: como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la

relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud.

Acceso a información e instalaciones: EL CONTRATISTA se compromete a entregar, cuando le sea requerido, copia de la Historia Clínica y de las actas de los Comités de Ley en los que se hayan debatido la atención brindada a usuarios del Subsistema. Los requerimientos de esta índole podrán ser efectuados durante el plazo de ejecución del contrato y después de concluido el mismo, como parte de procesos judiciales de reclamación y reparación. Del mismo modo, debe permitir a los auditores de calidad y de concurrencia de EL CONTRATANTE, ingreso a sus instalaciones y a los registros de atención y de historia clínica, para ejercer la auditoría de calidad o de concurrencia.

LAS CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN

La Constitución Política de 1991, establece que la atención en salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del estado y establece que toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y de su comunidad, como también consagra como derechos fundamentales, la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social.

1. Artículos 2, 11, 44, 48 y 49 de la CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
2. LEY 100 de 1993 "Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones", Art. 165, define el plan Obligatorio de Salud el cual debe cubrir acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención de la enfermedad general, entre otros.
3. LEY 1438 de 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones".
4. Artículos 1, 2, 5 y 6 de la LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones."
5. Artículos 1, 2, 4, 5, 6, 18 y 27 DECRETO 1795 DE 2000 "Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"
6. RESOLUCIÓN No. 2335 de 2023 Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones".
7. Artículos 1 y 2 del ACUERDO No. 070 de 2019 expedido por el CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL "Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".
8. ACUERDO No. 075 de 2020 expedido por el CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL "Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".
9. RESOLUCIÓN No. 144 del 01/03/2022 por el DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA "Por la cual se adopta el Modelo de Atención Integral en Salud-MATIS en el

Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 070 del 02 de agosto de 2019 del CSSMP y se establecen algunas directrices para su implementación".

10. DECRETO No. 441 DE 2022 "Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto No. 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud".
11. ACUERDO No. 093 del 08 de octubre de 2025 expedido por el CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL "Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

POLÍTICA AMBIENTAL

Sistema de gestión ambiental y Análisis del Impacto Ambiental:

Las organizaciones del sector salud tienen la oportunidad de minimizar los impactos negativos producto de sus actividades y generar impactos positivos a largo plazo, es por esto que la Unidad Prestadora de Salud incluye el programa de compras sostenibles: eficiencia energética, sustancias químicas / materiales más seguros, calidad del aire, energía y agua, conservación de los recursos naturales, y disposición de residuos.

Aunque se conoce ampliamente que los potenciales oferentes en la Región se encuentran dando cumplimiento a la reglamentación ambiental, los oferentes deberán dar cumplimiento adicional con la. Resolución 009 del 15 de enero de 2018, "por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional" Apéndice 1 y Apéndice 2 del 2020, garantizando así las buenas prácticas ambientales de su actividad conforme a las compras públicas sostenibles y conforme al manual de contratación.

"El oferente deberá cumplir con todas las políticas que reglamentan el adecuado manejo de los diferentes residuos hospitalarios y de su disposición final, en cumplimiento con la normatividad ambiental así:

- Se requiere que los servicios se encuentren dando cumplimiento al Decreto 351 de 2014 "Por el Cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades"
- Resolución 1164 de 2.002 "Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de residuos hospitalarios y similares".
- Ley 99 de 1993: Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones.
- Decreto 596 del 11/04/2016 "Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1077de 2015 en lo relativo con el esquema de la actividad de aprovechamiento del servicio público de aseo y el régimen transitorio para la formalización de los recicladores de oficio, y se dictan otras disposiciones"

- Decreto 1469 de 2018 Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.
- Decreto Número 780 de 2016 Esta versión incorpora las modificaciones introducidas al Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social a partir de la fecha de su expedición. ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE MAYO DE 2020
- Ley 1672 de 19/06/13. por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones.
- Decreto 1609 de 2002: expedido por el Ministerio de Transporte. "Transporte de Mercancías Peligrosas en Carretera".
- Decreto 4741 del 30 de diciembre de 2005 expedido por el Ministerio de Medio Ambiente y Vivienda Territorial. "Por el cual se reglamenta la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión Integral".
- Resolución 2184 de 2019 "Por la cual se modifica la Resolución 688 de 2016 sobre el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones".
- Resolución 427 de 2009 Por la cual se prohíbe la fabricación, importación, distribución y comercialización de detergentes que contengan fósforo por encima de los límites máximos establecidos.
- Ley 1252 de 2008: (noviembre 27) Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones". Artículo 7. Responsabilidad del generador. El generador será responsable de los residuos peligrosos que él genere. La responsabilidad se extiende a sus afluentes, emisiones, productos y subproductos, equipos desmantelados y en desuso, elementos de protección personal utilizados en la manipulación de este tipo de residuos y por todos los efectos ocasionados a la salud y al ambiente.

Recurso Agua – Energía

- Decreto 302 de 25/02/00. Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, en materia de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado. ARTÍCULO 59.- Comportamientos que favorecen la conservación y protección del agua.
- DECRETO 2501 DE 2007(julio 04) por medio del cual se dictan disposiciones para promover prácticas con fines de uso racional y eficiente de energía eléctrica.

Recurso Aire.

- Ley 29 del 08/12/92 Por medio de la cual se aprueba el "Protocolo de Montreal relativo a las sustancias agotadoras de la capa de ozono", suscrito en Montreal el 16 de septiembre de 1987, con sus enmiendas adoptadas en Londres el 29 de junio de 1990 y en Nairobi el 21 de junio de 1991.

- Resolución No. 0171 de 2013 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de refrigerador – congelador, de uso doméstico, que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias hidro clorofluorocarbonadas (HCFC) listadas en el anexo C del protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones.
- Resolución 1652 / 2007 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de equipos y productos que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias agotadoras de la capa de ozono listadas en los Anexos A y B del Protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones".
- El oferente deberá dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.16 del decreto 1860 del 2021, si pena de imponer las sanciones establecidas en el mismo. Se pretende contratar el servicio para ser prestado durante el año 2026, es así como es imperativo que el proceso de contratación se realice con base en las presentes justificaciones y se pueda suplir la necesidad que tiene cada paciente.

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1 modificado por el artículo 2 del Decreto 1676 de 2016, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto se concluye que: el presente proceso **NO** está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, según la **excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4: "Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE".**

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

A continuación, se relacionan los antecedentes administrativos registrados en las tres vigencias anteriores, con el propósito de ampliar la información

ENTIDAD	NUMERO Y FECHA DEL CONTRATO	OBJETO	NUMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
CLINICA PROMOTORA ZONA FRANCA	65-7-20319-23/27-11-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, PARA EL PACIENTE NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA"	PN RASES 6 DEURA SA PSS 342-2023	PORTAFOLIO Y COBERTURA	NINGUNO
CLINICA PROMOTORA ZONA FRANCA	65-7-20245-24/01-11-2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, QUE INCLUYE ATENCION EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS E INSUMOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ.	PN RASES 6 DEURA SA PSS - 283-2024	PORTAFOLIO Y COBERTURA	NINGUNO

CLINICA PROMOTORA ZONA FRANCA	65-7-20173-25/29-08-2025	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, DE URGENCIAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y QUIRURGICAS, INCLUYE ADEMAS, EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA, INTEGRAL Y CONTINUA LAS ATENCIONES REQUERIDAS POR LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6 EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ".	PN RASES 6 DEURA SA PSS 178-2025	PORTAFOLIO Y COBERTURA	NINGUNO

Durante las últimas tres vigencias (2023, 2024 y 2025), la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 - Unidad Prestadora De Salud Urabá registra antecedentes administrativos relacionados, los cuales evidencian la continuidad en la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

3. FUNDAMENTOS JURÌDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 – UPRES-DEURA adelantará el presente proceso de contratación a través de la modalidad de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud, 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 prestarlos cumpliendo las especificaciones técnicas requeridas por la regional; de conformidad con lo indicado en el numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 que a la letra dicta: *"…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 demás reglamentación en materia de Contratación Estatal.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los servicios a contratar objeto del presente estudio previo, deben cumplir con las características técnicas y condiciones del servicio establecido que se describen en los siguientes puntos; factores que serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico y están descritos en el ***Anexo ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS***, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS.

4.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.3 EXPERIENCIA

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.6 OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SALUD
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.7 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

N/A

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

Las condiciones técnicas adicionales de calificación y su justificación (Técnicas) se dividen en dos categorías, cada una con subclasificaciones específicas:

- **Calificación según la garantía en oportunidad y la realización de procedimientos (300 puntos, puntaje máximo asignado)**

  En esta categoría, el oferente deberá seleccionar los ítems correspondientes a su ofrecimiento, según a la oportunidad en la atención en su entidad.

ITEM	CONDICION ADICIONAL	OFRECIMIENTO	PUNTAJE
1	El oferente que garantice la atención por la consulta externa con especialistas.	Hasta 5 días calendario	100 puntos
		Hasta 10 días calendario	50 puntos
2	El oferente que garantice la atención por la consulta externa con subespecialistas.	Hasta 10 días calendario	200 puntos
		Hasta 15 días calendario	50 puntos

Nota: Es importante tener en cuenta que el puntaje anterior se considera como una calificación adicional, pero no es un factor inhabilitante ni excluyente para participar o acceder a la oportunidad del presente proceso. Adicionalmente este se tendrá en cuenta los siguientes puntajes.

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION Y SU JUSTIFICACION.

PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL:

Puntaje Máximo asignado **(100 PUNTOS)**

Ley 816 de 2003 *"por la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública"* y en aplicación al ***"Manual para el manejo de incentivos en los Procesos de Contratación"*** expedido por Colombia Compra Eficiente el 15 de diciembre de 2014, resultado pertinente resaltar que el artículo 2 de la mencionada normal legal dispone de manera literal lo siguiente:

Las entidades de que trata el artículo 1° asignarán, dentro de los criterios de calificación de las propuestas, un puntaje comprendido entre el diez (10) y el veinte por ciento (20%), para estimular la industria colombiana cuando los proponentes oferten bienes o servicios nacionales.

Tratándose de bienes o servicios extranjeros, la entidad contratante establecerá un puntaje comprendido entre el cinco (5) y el quince por ciento (15%), para incentivar la incorporación de componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos.

Si una vez efectuada la calificación correspondiente, la oferta de un proponente extranjero se encuentra en igualdad de condiciones con la de un proponente nacional, se adjudicará al nacional.

De acuerdo con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015 y con el fin de apoyar la industria nacional y conforme lo previsto en la Ley 816 de 2003, se asignará un puntaje máximo de **CIEN (100) PUNTOS** al proponente que ofrezca el 100% de servicios de origen nacional, para lo cual se tendrá en cuenta lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.3.1. del Decreto 1082 de 2015, modificado parcialmente por el Decreto 680 de 2021, que define los servicios de origen nacional como aquel que "...además de ser prestado por una persona natural colombiana o por un residente en Colombia, por una persona jurídica constituida de conformidad con la legislación colombiana...; hecho que se acreditará con el Certificado de Existencia y Representación Legal, para el caso de las empresas con la copia de la cédula de ciudadanía para las personas naturales, y en caso de consorcio o unión temporal se acreditará con los documentos anteriormente mencionados, teniendo en cuenta la conformación del mismo.

Se otorgará un puntaje de cincuenta (50) puntos a las ofertas de servicios extranjeros que incorporen componente colombiano de servicios profesionales, técnicos y operativos nacionales.

En caso que la oferta no corresponda a alguna de dichas condiciones, se asignará cero (0) puntos por este factor.

Una vez el Evaluador Técnico verifique en el Formulario Apoyo a la Industria Nacional, el origen de la empresa y del recurso humano del proponente, asignará el correspondiente puntaje, dicho formulario será publicado en la sección documentos del proceso de la plataforma SECOP II y a su vez deberá entregarlo con la oferta, en el cual manifieste bajo la gravedad de juramento que el personal ofrecido y su compromiso de vincular a dichas personas en caso de resultar adjudicatario del proceso.

En consecuencia, tratándose de servicios los puntajes que se asignarán en cada uno de los casos serán:

CONCEPTO	PUNTAJE
Ofrezca el 100% de servicios de origen nacional	100 puntos
Ofertas de servicios extranjeros que incorporen componente colombiano de servicios profesionales, técnicos y operativos nacionales	50 puntos

INCORPORACIÓN DE COMPONENTE NACIONAL:

Puntaje máximo asignado **50 PUNTOS**

La Entidad asignará el puntaje descrito en la siguiente tabla a los Proponentes extranjeros sin derecho a Trato Nacional que incorpore el porcentaje de personal colombiano como se describe a continuación.

PERSONAL DEL CONTRATO	PUNTAJES
Del 0% al 80 % del personal incorporado al Contrato será colombiano	0 puntos
Más del 80% hasta el 85% del personal incorporado al Contrato será colombiano	30 puntos
Mas el 85% hasta el 90% del personal incorporado al Contrato será colombiano	40 puntos
Más del 90% del personal incorporado al Contrato será colombiano	50 puntos

Para recibir el puntaje por **PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL**, el representante legal o apoderado del Proponente debe diligenciar el **Formulario INDICACION DE TRATO NACIONAL**, el cual será publicado en la

sección documentos del proceso en la plataforma SECOP II, donde manifieste bajo la gravedad de juramento que el personal ofrecido y su compromiso de vincular a dichas personas en caso de resultar adjudicatario del proceso.

En caso de incluir dentro de la Oferta incorporación de personal colombiano, se debe garantizar que dicho personal será mantenido durante la ejecución del contrato.

En caso de no efectuar ningún ofrecimiento, el puntaje por este factor será de cero (0) puntos.

PUNTAJE POR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES:

2,5 PUNTOS

La Entidad asignará un puntaje de **DOS PUNTO CINCO (2,5) PUNTOS** al proponente que acredite alguna de las condiciones del artículo 2.2.1.2.4.2.14. *Definición de emprendimientos y empresas de mujeres* del Decreto 1082 de 2015, adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021. El oferente deberá tener en cuenta lo establecido en el PARÁGRAFO del artículo en mención que a la letra dice:

PARÁGRAFO. Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las certificaciones de trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendario anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección.

Para el caso de proponentes plurales como Consorcios o Uniones Temporales, este puntaje se otorgará en los términos del PARÁGRAFO 1 del artículo 2.2.1.2.4.2.15. *Criterios diferenciales para emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas* del mismo decreto, así:

PARÁGRAFO 1. Tratándose de proponentes plurales, los criterios diferenciales y los puntajes adicionales solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita que es emprendimiento y empresa de mujeres bajo los criterios dispuestos en el artículo precedente y que tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10%) en el consorcio o la unión temporal.

Si el proponente no acredita alguna de las condiciones del artículo 2.2.1.2.4.2.14 o del parágrafo 1 del artículo 2.2.1.2.4.2.15, el puntaje por este factor será de cero (0) puntos.

CONCEPTO	PUNTAJE
Definición de emprendimientos y empresas de mujeres	2,5 puntos
Criterios diferenciales para emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas	2,5 puntos

4.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

OFERTA ECONÓMICA POR PORCENTAJE DE DESCUENTO, SE VERIFICARÁ EN EL ANEXO OFERTA ECONOMICA

El oferente debe diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección *Cuestionario* el valor del proceso.

El criterio de evaluación será el mayor porcentaje de descuento para todos los ítems, el oferente deberá presentar su oferta económica bajo la modalidad de porcentaje global sin fórmula de reajuste en el archivo

Excel denominado *Anexo Oferta Económica* de este proceso, **SIN MODIFICAR EL FORMATO ESTABLECIDO; EN CASO DE DEJARLO EN BLANCO SE TOMARÁ COMO DESCUENTO (0)** se tomará como base de descuento el precio techo establecido, por lo que superar o modificar el precio techo, modificar su descripción implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ITEMS A EVALUAR	%

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

El puntaje total asignado para el contenido económico será de quinientos (500) puntos, para lo cual se aplicará el siguiente procedimiento:

Al mayor porcentaje de descuento ofertado por grupo se le asignarán quinientos (500) puntos. Las demás ofertas serán calificadas de manera proporcional, aplicando la siguiente fórmula de ponderación:

$$PUNTAJE\ OBTENIDO = \left[\frac{\%\ DE\ DESCUENTO\ A\ EVALUAR}{>\%\ DE\ DESCUENTO\ OFERTADO}\right] x\ 500\ puntos$$

EVALUACION FINANICERA

INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

De conformidad con lo previsto en el Artículo 6° de la Ley 1150 de 2007, no se exigirá el RUP para la contratación de Prestación de Servicios de Salud, la verificación financiera se realizará teniendo en cuenta los estados financieros que tenga el proponente en el último año, es decir, del año 2025, de acuerdo con los indicadores relacionados a continuación, en concordancia con el artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015. Los documentos o requisitos para tal fin serán solicitados en los pliegos de condiciones del presente proceso.

Dichos Estados Financieros deben estar certificado por el Representante Legal de la entidad y por Contador Público Titulado, conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995, así como debidamente dictaminado por el Revisor Fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995. No se aceptarán Estados Financieros que vengan firmados únicamente por el Representante Legal y/o el Revisor Fiscal.

El proponente deberá presentar los Estados Financieros los cuales deberán corresponder a la última vigencia, es decir, del año 2025, la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA verificará los requisitos de orden financiero conforme las reglas dispuestas en el decreto 1510 de 2013, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

Si los proponentes no cumplen los índices financieros mínimos exigidos en el presente pliego de condiciones, la oferta se rechazará.

LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6 – UPRES-DEURA, de la Policía Nacional, verificará los requisitos de orden financiero, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

1) BALANCE GENERAL AUDITADO DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, discriminado de la siguiente manera:

- ACTIVO CORRIENTE
- ACTIVO NO CORRIENTE
- ACTIVO TOTAL
- PASIVO CORRIENTE
- PASIVO NO CORRIENTE
- PASIVO TOTAL
- TOTAL, PATRIMONIO

2) ESTADO DE RESULTADOS, discriminando lo siguiente:

- UTILIDAD OPERACIONAL
- GASTOS POR INTERESES

Los Indicadores de capacidad financiera:

Índice de Liquidez = Activo Corriente / Pasivo Corriente, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo. En este caso se establece un índice de liquidez de mayor o igual a 0.83

Índice de Endeudamiento = Pasivo Total / Activo Total, el cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos. En este caso se establece un índice de endeudamiento menor o igual al 76%

Razón de Cobertura de Intereses = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras. Así mismo cuando un oferente no presenta obligaciones financieras y por ende no incurra en gastos financieros, es decir, el denominador es cero (0) y no siendo posible calcular el indicador mediante una operación matemática, en este caso, la regla será que el proponente que no tiene obligaciones financieras queda automáticamente habilitado o cumple. Para este caso se establece un índice de cobertura de intereses mayor o igual al 0.59

Indicadores de capacidad organizacional

Rentabilidad sobre patrimonio = Utilidad Operacional / Patrimonio, el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre patrimonio de mayor o igual al 0.07

Rentabilidad sobre activos = Utilidad Operacional / Activo Total, el cual determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser menor o igual que el de rentabilidad sobre patrimonio. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre activos mayor o igual a 0.04

En el caso de Consorcios y/o Uniones Temporales, cada consorciado o miembro de la Unión Temporal debe presentar sus respectivos estados financieros y cumplir los mismos requisitos referenciados en el párrafo anterior. Para efectos de la verificación financiera, estos serán evaluados de acuerdo al porcentaje de participación de cada miembro.

PROPONENTES PLURALES
Para el cálculo y evaluación de los indicadores financieros para proponentes plurales, se tendrá en cuenta los siguientes aspectos:

INDICE DE LIQUIDEZ = Activo Corriente / Pasivo Corriente
((Activo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Activo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Pasivo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Pasivo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2)) En este caso se establece un índice de liquidez de mayor o igual a 0.83

INDICE DE ENDEUDAMIENTO = Pasivo Total / Activo Total
((Pasivo total miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Pasivo total miembro 2 *% de participación miembro 2) / (activo total miembro 1 * % participación miembro 1) + (activo total miembro 2 * % de participación miembro 2)) En este caso se establece un índice de endeudamiento menor o igual al 76%

COBERTURA DE INTERÉS = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses
((Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Gastos de Intereses miembro 1 * % participación miembro 1) + (Gastos de Intereses miembro 2 * % de participación miembro 2)) Para este caso se establece un índice de cobertura de intereses mayor o igual al 0.59

RENTABILIDAD PATRIMONIO = Utilidad Operacional / Patrimonio
((Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Patrimonio miembro 1 * % participación miembro 1) + (Patrimonio miembro 2 * % de participación miembro 2)) En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre patrimonio de mayor o igual al 0.07

RENTABILIDAD ACTIVO = Utilidad Operacional / Activo Total
((Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Activo Total miembro 1 * % participación miembro 1) + (Activo Total miembro 2 * % de participación miembro 2)) En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre activos mayor o igual a 0.04

NOTA: Los anteriores indicadores, fueron establecidos según la información suministrada por la estructuradora Económica de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 mediante comunicación oficial GS-2026-009318-REGI6 del 22/04/2026, en el cual se relaciona el análisis de los indicadores financieros del sector, estableciendo los anteriores indicadores, con el fin de garantizar no solo la transparencia del proceso, sino también la pluralidad de oferentes interesados.

Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Índice liquidez	Razón de endeudamiento	Cobertura de intereses
0.07	0.04	0.83	76%	0.59

ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

El proponente deberá manifestar expresamente que los activos y recursos que conforman su patrimonio y de cada uno de sus integrantes, cuando sea el caso, que empleará para el desarrollo del fututo contrato, provienen de actividades lícitas y que no está incluidos en listas nacionales o internacionales de lavado de activos.

4.3.2 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica

4.3.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de existir empate se aplicarán los criterios que trata el artículo 35 de la ley 2069 de 2020, conforme a los medios de acreditación del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 del 2015 adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.

Si el empate se mantiene, se procederá a utilizar el método aleatorio denominado sorteo, en audiencia pública mediante balotas, el cual se realizará de la siguiente manera:

1. La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA, determinará el día, hora y el lugar donde se llevará a cabo este procedimiento, notificando oportunamente a los proponentes que se encuentren empatados en puntos, en audiencia pública.
2. La Administración dispondrá de balotas de ping-pong debidamente numeradas.
3. La numeración de las balotas iniciara en el número 1 y continuarán numeradas en orden ascendente.
4. El delegado, en presencia de todos los proponentes que se encuentren empatadas en puntos, introducirá las balotas numeradas en una bolsa de color negro. El Numero de balotas introducidas será el doble al número de proponentes empatados en puntos.
5. Al momento de esta diligencia, los proponentes deberán acreditar la facultad legal para participar en el mismo, ya sea por el representante legal, o por estar debidamente autorizado por este último.
6. La participación para tomar la balota de la bolsa se hará en orden alfabético, teniendo en cuenta la primera letra de la razón social del proponente, será esta persona natural o jurídica, consorcio o unión temporal.
7. Una vez el proponente tome la balota de la bolsa la tendrá en su pudo ser sin hacer público el número sacado hasta tanto no haya tomado la balota todos los participantes.
8. Posterior a esto, se hará pública la numeración de las balotas que los proponentes tienen en su poder.
9. El proponente adjudicatario del proceso de contratación será aquel que haya sacado la balota marcada con el mayor número.

En caso de no lograrse la adjudicación, la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA, declarará desierto el proceso mediante acto administrativo motivado, tal como se en el cuerpo de esta invitación.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El servicio se prestará en la sede que el oferente que tenga habilitada por el Ministerio de Protección Social y/o la Seccional de Salud, en cualquiera de los municipios de Urabá, donde se tenga sede habilitada.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **TRACTO SUCESIVO,** por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6- UPRES DEURA, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato debido a las remisiones de los profesionales de salud y a los exámenes ordenados por los especialistas, por lo tanto debe generarse inicialmente una SOLICITUD del área o servicio de la red contratada y, la generación final de la AUTORIZACIÓN DE SERVICIO, con la cual se procederá a prestar los servicios de salud contratados, previa coordinación con el supervisor del contrato.

DEMOSTRACIÓN DE DERECHOS Y AUTORIZACIÓN:

1. *Para acceder al servicio, el usuario debe dirige a las instalaciones del **CONTRATISTA** o las indicadas en la sección LUGAR DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO de este documento, y presentar **documento de identificación** en original según el caso (registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).*
2. *El **CONTRATISTA** debe exigir a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten y/o acudan al servicio, el formato de Autorización de Servicios de Salud expedido por el Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6-UPRES-DEURA, acompañado de la fotocopia del documento de identificación del paciente.*
3. *Los usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos por el **CONTRATISTA**, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).*

*Todo **procedimiento adicional** que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6-UPRES DEURA, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.*
*Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo al Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6-UPRES-DEURA, para que ésta adelante el trámite ante el EIPS. No se admiten formatos institucionales del **CONTRATISTA**. Solo cuando una orden judicial, tutela o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro o prestación del servicio será reportada a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6-UPRES-DEURA con posterioridad, en el formato de justificación ante EIPS diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el EIPS será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del EIPS."*

5.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el 20/12/2026 o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

De manera excepcional, cuando por razones enfocadas a la continuidad de la prestación del servicio y con el fin de dar prevalencia a la protección de los derechos fundamentales, se podrá adicionar y/o prorrogar el futuro contrato conforme a lo normado por la Ley 80 de 1993 y demás normatividad legal vigente aplicable; en caso de tratarse de una adición y/o prorroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

5.4 FORMA DE PAGO.

La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES 6)** efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta:

> *...4. **Pago por evento:** Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona...*

Además, de los siguientes enunciados:

1. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 6- **Unidad Prestadora de Salud Uraba (UPRES DEURA)**, junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6- **Unidad Prestadora de Salud Uraba (UPRES DEURA)** , de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

2. Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DEURA** se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DEURA**.

4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:
   - Ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los diez (10) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las

facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los ventidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios.

- Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen.
- Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DEURA**,
- De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote.
- No se permiten facturas de multiusuarios.
- Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.
- Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6** y/o **UPRES DEURA**.
- Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.
- Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.
- Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.
- Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.
- Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 165 del 01 de noviembre del 2023 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, se adopta La versión 1.9 del anexo técnico de factura electrónica de venta, se expide el anexo técnico 1.0 del documento equivalente electrónico, y se dictan otras disposiciones en materia del sistema de facturación. expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[1] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[2], que a la letra dice:

---

https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

...

I. ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) Contratista o proveedor (emisor).

1. *Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.*

2. *Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.*

3. *Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. *Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.*

5. *Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).*

6. *Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

***Nota importante:** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.*

7. *La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.*

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico deant.rases-ccu@policia.gov.co los siguientes datos:

Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Telefono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

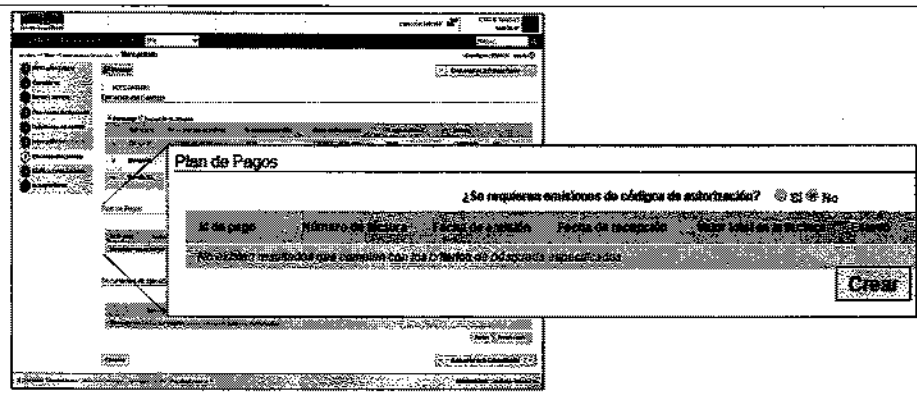
Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DEURA**

En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DEURA**, si estás son entregadas posterior a quince (15) días hábiles a su elaboración.

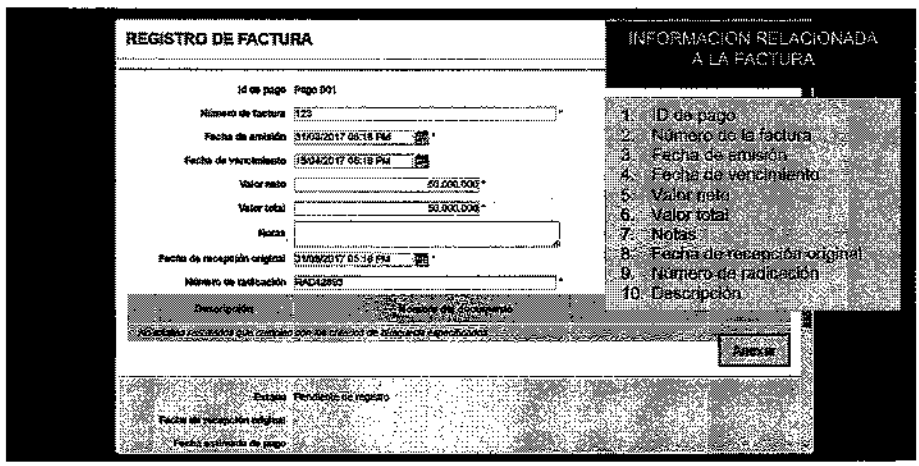
6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DEURA**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[3] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

Antes de cargar una factura en el SECOP II usted debe radicarla en la Entidad Estatal y obtener un número de radicación. Para ingresar la factura, vaya a la sección "Ejecución del Contrato" y haga clic en "Crear".

3 https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf



El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información que aparece en la imagen a continuación. Haga clic en "Anexar" para cargar la factura.



Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura haga clic en "Confirmar". No olvide enviar la factura a la Entidad Estatal para su revisión y aprobación. Cuando la Entidad Estatal apruebe la factura el estado será "Aceptada" y cuando la pague cambiará a "Pagado".

7. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.

8. **AUDITORÍA DE CUENTAS**
   Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6 UPRES DEURA**, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en la, el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

9. **OBJECIONES Y GLOSAS**
   El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se

entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago*. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

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

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

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

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

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

11. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6 y/o **UPRES DEURA**.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6 y/o UPRES DEURA**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).

- Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000165 de 2023, disponen:
  "Transmisión de los documentos del sistema de facturación, las notas débito, notas crédito y los instrumentos electrónicos que se derivan de los mencionados documentos: Es el procedimiento electrónico mediante el cual se remite a La Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales —DIAN, La información que contendrá La factura electrónica de venta, notas débito, notas crédito, documentos equivalentes a La factura electrónica de venta, los documentos que comprenden el sistema de facturación y los instrumentos electrónicos estructurados en el procedimiento de generación, que se deriven de una factura electrónica de venta y de los demás documentos electrónicos del sistema de facturación para su validación." De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

5.5. SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO.

El supervisor del contrato será el Jefe Unidad Prestadora De Salud Urabá o quien haga sus funciones, o quien designe el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 de 2014 expedida por el Director General de la Policía Nacional.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo ***OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA*** del presente estudio previo.

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo ***OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL*** del presente estudio previo.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La forma de adjudicación del presente proceso de contratación es de forma total y por el valor total del presupuesto asignado, al proponente que obtenga mayor puntaje, dejando claridad que (una vez aplicado el porcentaje de descuento ofertado) por ningún motivo debe sobrepasar el PRECIO TECHO establecido para cada ítem o servicio del Anexo Oferta Económica y, resaltando que debe cumplir los aspectos técnicos, jurídicos y económicos del proceso.

Una vez seleccionado el oferente, la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA adjudicará el proceso mediante acto administrativo motivado y publicado en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

Están descritas en el anexo estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías.
De conformidad con lo establecido en el artículo 4 de la Ley 1150 de 2007, como resultado del análisis de los riesgos que podrían afectar la normal y correcta ejecución del futuro contrato, a continuación, se tipifican, estiman y asignan los riesgos, a la vez que se establecen las acciones encaminadas a la prevención de los mismos y/o los mecanismos de cobertura que sean procedentes de acuerdo con la naturaleza y estimación de cada uno.

Ver anexo *ANÁLISIS DEL RIESGO Y FORMA DE MITIGARLO* de este documento

Con base en la matriz de riesgos, se establece que, para los efectos del futuro contrato, se deberán constituir las siguientes garantías:

MECANISMO DE COBERTURA	MONTO Y COBERTURA	PLAZO
Póliza de Seriedad de la Oferta	10% del valor de la propuesta	120 días contados a partir de la entrega de la propuesta
Póliza de Cumplimiento del Contrato	20% del valor total del contrato	con una vigencia igual al plazo del contrato más ocho (08) meses.
Póliza de Calidad del Servicio	50% del valor total del contrato	Con una vigencia igual al plazo del contrato más diez (10) meses.
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	5 % del valor del contrato	Con una vigencia igual al plazo del contrato más cuarenta (40) meses.
Pago de Responsabilidad Civil Extracontractual	200 SMMLV	Que cubra el plazo de ejecución del contrato.

Lo anterior de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

MODALIDAD DE SELECCIÓN	OBJETO DEL CONTRATO	CANTIDAD DE CONTRATOS	NUMERO DE CONTRATO Y VALOR	RECURSO	OFERENTES	COMPORTAMIENTO CONTRACTUAL	CONDICIONES DE PAGO	TIEMPO Y LUGAR DE ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS
SA PSS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, PARA EL PACIENTE NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS	1	65-7-20319-23/$277.000.000	16	CLINICA PROMOTORA ZONA FRANCA	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RCE

MODALIDAD DE SELECCIÓN	OBJETO DEL CONTRATO	CANTIDAD DE CONTRATOS	NUMERO DE CONTRATO Y VALOR	REGIONAL	OFERENTES	CUMPLIMIENTO CONTRATISTA	CONDICIONES DE PAGO	LUGAR Y TIEMPO DE ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS
	QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA"								
SA PSS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, QUE INCLUYE ATENCION EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS E INSUMOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ.	1	65-7-20245-24/$499.740.000	16	CLINICA PROMOTORA ZONA FRANCA	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RCE
SA PSS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, DE URGENCIAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y QUIRURGICAS, INCLUYE ADEMAS, EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA, INTEGRAL Y CONTINUA LAS ATENCIONES REQUERIDAS POR LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6 EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ".	1	65-7-20173-25/$495.000.000	16	CLINICA PROMOTORA ZONA FRANCA	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS, RCE

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6- UPRES - DEURA requiere contratar servicios integrales de salud de mediana y alta complejidad debido a que la Unidad Prestadora de Salud Urabá solo cuenta con un nivel básico de atención y no dispone de la infraestructura, el recurso humano especializado ni los equipos necesarios para resolver las necesidades actuales de los usuarios. La demanda creciente de consultas especializadas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos y atención hospitalaria para pacientes neonatales, pediátricos y adultos exige la intervención de una entidad externa con capacidad resolutiva, dado que la red propia no ofrece servicios en áreas clave como cardiología, especialidades quirúrgicas, apoyo diagnóstico de alta complejidad y cuidados intensivos.

La falta de especialistas, la ausencia de tecnología biomédica avanzada y la imposibilidad de realizar procedimientos de mediana y alta complejidad generan demoras en la atención, aumentan la necesidad de remisiones y ponen en riesgo la oportunidad y continuidad del tratamiento de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en Urabá. Estas limitaciones impiden el cumplimiento de los estándares técnicos establecidos en el Acuerdo 093 de 2025, que define el plan de servicios para Sanidad Militar y Policial.

La contratación de un prestador externo con la capacidad técnica, científica y operativa adecuada se convierte en un requisito esencial para garantizar la atención oportuna, segura y pertinente. Esta medida permite responder de manera efectiva a la demanda real, asegurar la calidad del servicio y proteger la salud y la vida de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud en la región.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

En el marco del estudio de mercado realizado, se llevó a cabo la identificación, verificación y análisis de los proveedores de servicios de salud ubicados en el municipio de Urabá que cuentan con la capacidad técnica, operativa y el cumplimiento de los requisitos de habilitación exigidos por la normatividad vigente. El objetivo fue determinar qué instituciones de la región están en condiciones de ofrecer servicios especializados y de apoyo diagnóstico y terapéutico dirigidos a usuarios adultos y pediátricos del Subsistema de Salud de la Policía Nacional Regional de Aseguramiento en Salud No. 6- UPRES - DEURA

La identificación de proveedores habilitados contribuye a asegurar que la prestación de los servicios requeridos se realice con oportunidad, continuidad, pertinencia y calidad, en concordancia con las necesidades asistenciales de la población adscrita al subsistema de salud de la Policía Nacional Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 - UPRES - DEURA

Como resultado del estudio, se identificó la institución prestadora de servicio de salud potencialmente idónea y disponibles en el municipio, la cual se relaciona a continuación:

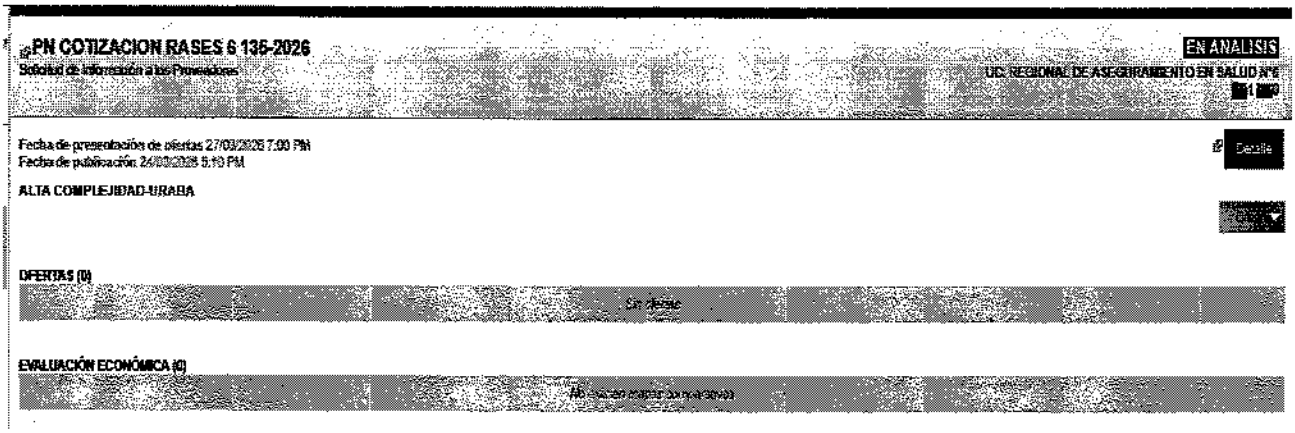
NOMBRE	DIRECCION	EMAIL	TELEFONO
PROMOTORA CLÍNICA ZONA FRANCA DE URABÁ S.A.S (CLÍNICA PANAMERICANA)	lote C 101-Apartado-Antioquia	coordinadorcontratacion@clinicapanamericana.co	604-8293198
CLÍNICA DE URABÁ S. A	Dg. 99E #106 C - 84, Apartadó,	contacto@clinicadeuraba.com.	(604) 8156280
PROMEDAN IPS - URABÁ:	Calle 125 # 16-26 Apartadó	atencionparticular@promedan.net	304 4557901

La institución relacionada cuenta con presencia en la jurisdicción y presta servicios de salud acordes con las necesidades del Subsistema de la salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6- UPRES - DEURA, constituyéndose en referente del mercado local para efectos de análisis técnico, financiero y de disponibilidad de servicios.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

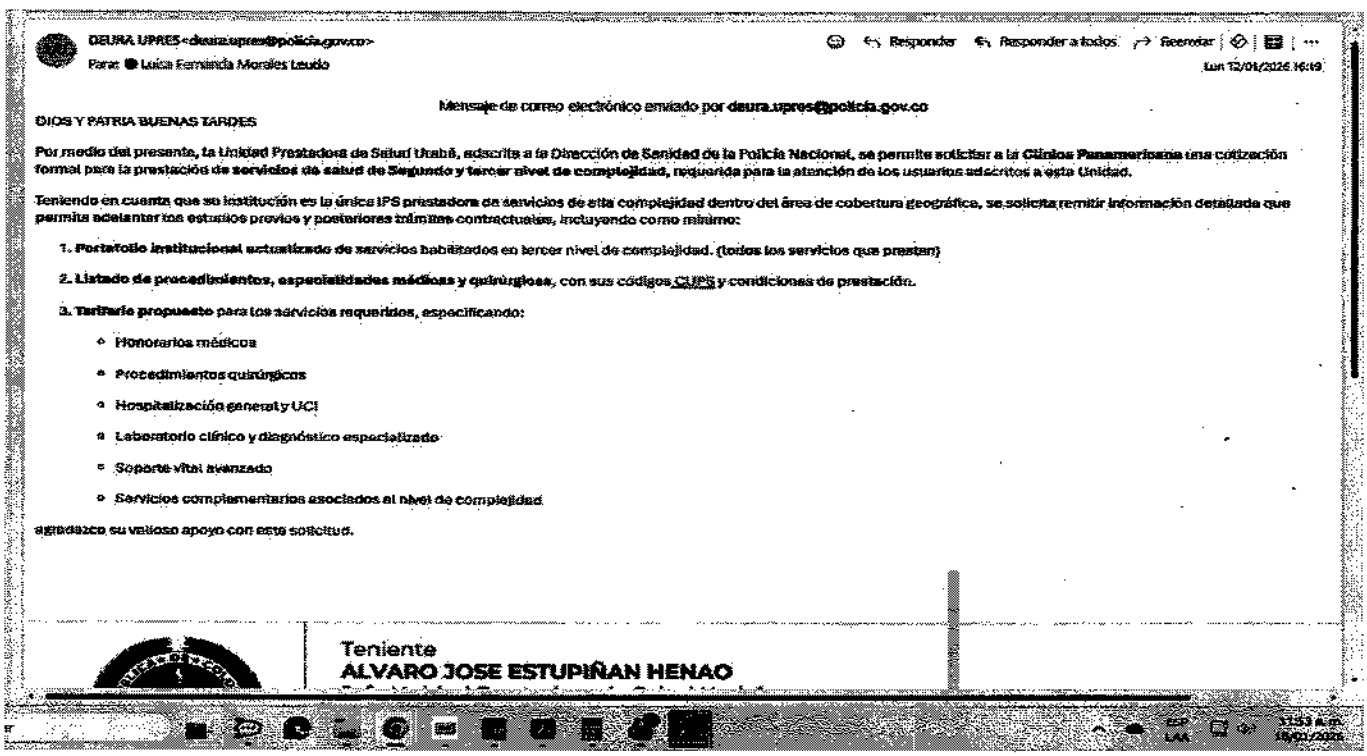
IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR

Se realizo solicitud de cotización mediante SECOP II el día 24 de marzo del 2026 a la que no se presentó ninguna entidad.

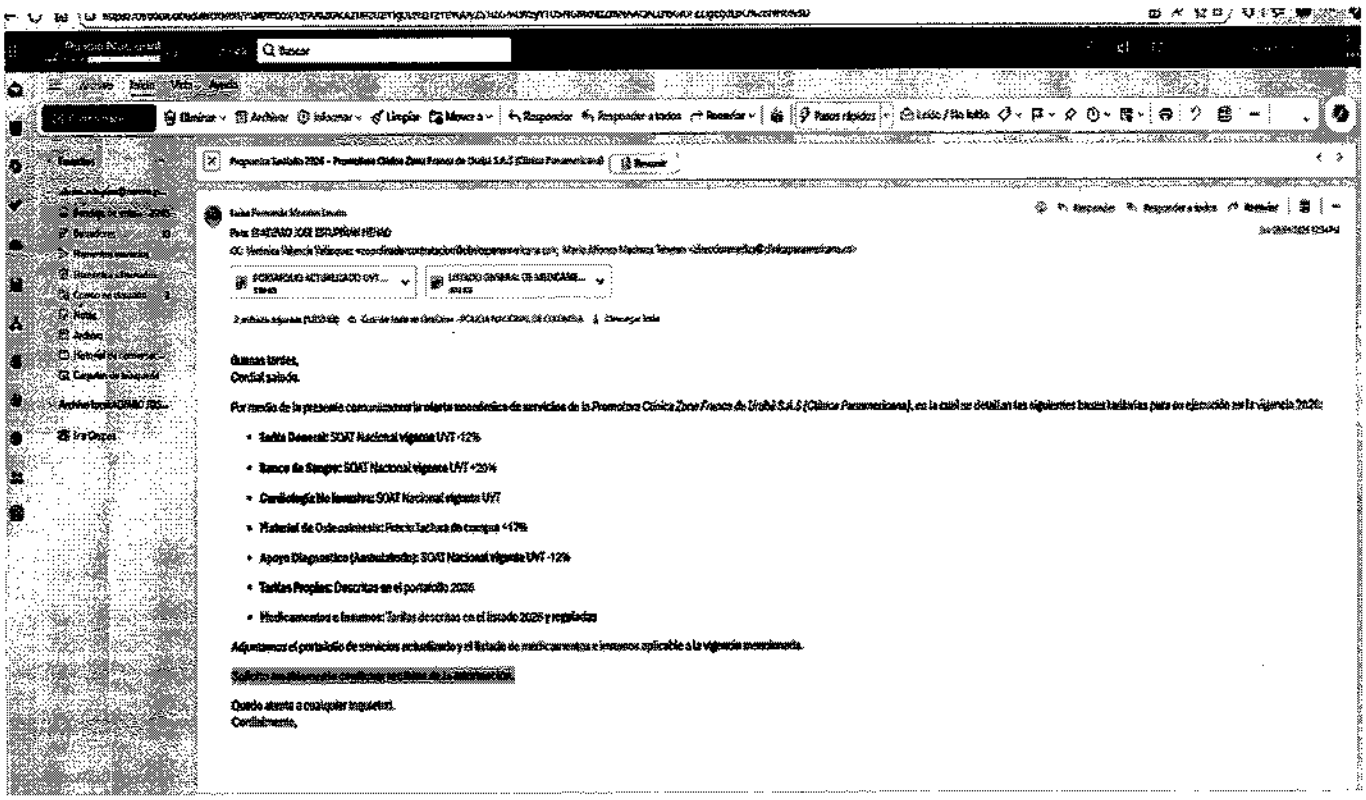


La solicitud realizada el día 12/01/2026 por correo electrónico deant.upres@policia.gov.co es la siguiente:

NOMBRE	DIRECCION	EMAIL	TELEFONO
PROMOTORA CLÍNICA ZONA FRANCA DE URABÁ S.A.S (CLÍNICA PANAMERICANA)	lote C 101-Apartado-Antioquia	coordinadorcontratacion@clinicapanamericana.co	604-8293198
CLÍNICA DE URABÁ S. A	Dg. 99E #106 C - 84, Apartadó,	contacto@clinicadeuraba.com.	(604) 8156280
PROMEDAN IPS - URABÁ:	Calle 125 # 16-26 Apartadó	atencionparticular@promedan.net	304 4557901



Se recibe respuesta por parte de entidad Clínica Panamericana.



ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO

La Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6- Unidad Prestadora De Salud Urabá cuenta con experiencia en procesos contractuales de vigencias anteriores relacionados con la prestación de servicios de salud de mediana complejidad, incluyendo atención ambulatoria, hospitalaria, procedimientos diagnósticos, terapéuticos y quirúrgicos, así como el suministro de medicamentos, insumos y elementos necesarios para garantizar la atención integral de los usuarios. Esta trayectoria institucional permite disponer de información histórica confiable para proyectar de manera objetiva los costos asociados a la prestación de estos servicios en el municipio de Urabá, lo cual facilita la estimación del valor contractual y asegura la continuidad en la atención de la población adscrita al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

La Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 no cuenta en la Unidad Prestadora De Salud Urabá con infraestructura propia suficiente para asumir directamente la prestación de servicios de mediana complejidad. Las instalaciones disponibles operan únicamente con un nivel básico de atención y carecen de áreas hospitalarias habilitadas, quirófanos adecuados, servicios especializados de apoyo diagnóstico y el talento humano requerido en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas. Estas limitaciones hacen imprescindible la contratación de proveedores externos que sí dispongan de la capacidad instalada, tecnología biomédica y recurso humano idóneo para garantizar una atención segura, adecuada y con los estándares de calidad exigidos para este nivel de complejidad.

COSTOS DE OPORTUNIDAD

El análisis del mercado en el municipio de Urabá muestra que las instituciones prestadoras de servicios de salud habilitadas para la atención de mediana complejidad manejan tarifas coherentes con los valores reportados en contrataciones previas de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6- Unidad Prestadora De

Salud Urabá la cotización consultada y la revisión de los precios vigentes evidencian consistencia con los factores que determinan el costo real de la prestación, entre ellos la complejidad de los procedimientos médicos y quirúrgicos, la disponibilidad de especialistas, el nivel de infraestructura hospitalaria, la tecnología biomédica utilizada, los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico requeridos y los insumos, medicamentos y dispositivos necesarios para garantizar la atención integral de los usuarios. Adicionalmente, el cumplimiento de los estándares de habilitación y de los requisitos de calidad en salud también influye en la estructura tarifaria en esta región.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS

La contratación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6- Unidad Prestadora De Salud Urabá genera beneficios significativos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, al permitir el acceso oportuno a la atención especializada dentro del territorio, evitando desplazamientos innecesarios hacia otras ciudades y reduciendo los costos asociados al traslado y a las remisiones externas. La disponibilidad local de estos servicios contribuye a la resolución oportuna de patologías de mediana complejidad, mejora la continuidad en el tratamiento y el seguimiento clínico y fortalece la capacidad resolutiva del Subsistema en la región.

COSTOS INDIRECTOS: Pólizas, certificaciones, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato

4. MONEDA A CONTRATAR

Se debe presentar la oferta teniendo en cuanta que el valor de los servicios prestados será cancelado con moneda nacional (pesos colombianos).

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1	CONSULTA URGENCIAS	890701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	95.716
2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890228	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	90.000
3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890235	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
4	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890238	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
6	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890338	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
7	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890236	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	84.071
8	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890336	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	84.071
9	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	80.973
10	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890383	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	80.973

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
11	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890278	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
12	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	890378	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
13	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	890225	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
14	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	890325	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
15	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	84.071
16	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	84.071
17	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	74.646
18	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	74.646
19	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
20	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
21	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890268	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	168.142
22	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	890368	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	168.142
23	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
24	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
25	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890280	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
26	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890380	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
27	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	84.071
28	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	84.071
29	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890239	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	98.209
30	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA	890339	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	98.209
31	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890240	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	168.142
32	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890340	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	168.142
33	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	90.000
34	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	90.000
35	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	94.250
36	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	75.400
37	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	94.250
38	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	75.400
39	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890228	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	168.142
40	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890328	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	168.142
41	TERAPIA FISICA SESION	931001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	33.500
42	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890248	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	92.991
43	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	92.991
44	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890247	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890347	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
46	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890269	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
47	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890369	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
48	CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL	890250	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
49	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL	890350	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
50	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890243	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	135.392
51	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890343	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	135.392
52	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890264	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	84.071
53	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890364	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	84.071
54	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890281	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
55	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890381	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
56	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890280	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
57	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890380	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
58	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890280	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
59	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890380	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
60	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890280	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
61	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890380	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
62	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890280	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
63	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890380	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.946
64	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	94.250
65	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	75.400
66	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	94.250
67	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	75.400
68	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	94.250
69	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	75.400
70	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890266	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	80.973
71	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890366	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	80.973
72	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE) Incluye la participación de 4 especialistas	890503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	77.000
73	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	75.400
74	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	75.400
75	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890233	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
76	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890333	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
77	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	890402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	83.400
78	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890428	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	83.400
79	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890443	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	185.982
80	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890438	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
81	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	166.800
82	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	83.400
83	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890442	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	88.571
84	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	83.400
85	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890476	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
86	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	166.800
87	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	83.400
88	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890498	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
89	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	166.800
90	INTERCONSULTA MEDICINA MATERNO FETAL	890450	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	79.148
91	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	77.000
92	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890468	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	185.982
93	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	83.400
94	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890469	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
95	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	166.800
96	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890480	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	82.566
97	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890478	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
98	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	166.800
99	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890439	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	108.829
100	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890486	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	92.991
101	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890482	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	82.566

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
102	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	92.991
103	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROONCOLOGIA	890437	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
104	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890440	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
105	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	28.994
106	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890433	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	166.800
107	ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD	930860	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	87.750
108	NEUROCONDUCCION CADA NERVIO	891509	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	67.500
109	TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION	933601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	55.332
110	PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO	894402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	107.444
111	BLOQUEOS DE RAMA DEL NERVIO TRIGÉMINO Y ESFENOPALATINO	48101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.553.600
112	BLOQUEO GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO).	48101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.553.600
113	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	48102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	530.000
114	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD	48301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	126.333
115	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	53101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	530.000
116	BLOQUEO CELÍACO O ESPLÁCNICO.	53103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	530.000
117	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR.	53111	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	126.333
118	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	53112	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	126.333
119	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	530.000
120	BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL).	53114	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	530.000
121	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	819201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.910
122	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	666.740
123	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	839701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	331.250
124	INYECCIÓN O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD.	892301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	22.642
125	INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR.	892301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	22.642
126	INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES.	892301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	22.642
127	NEUROLISIS VÍA CAUDAL CON CATETER TIPO RACZ. (NO INCLUYE CATÉTER DE RACZ)	38201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.434.500
128	ADHESIOLISIS EPIDURAL CON SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA, INCLUYE BOMBA DE INFUSIÓN Y CATETER EPIDURAL.	38201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.434.500
129	NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.534.400
130	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.484.700
131	NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO	53203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.434.500
132	NEURÓLISIS DE PLEJO TORÁCICO	53204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.780
133	NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA. (NEUROLISIS FISICA).	53205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.624.052
134	NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR. (NEUROLISIS FÍSICA).	53206	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.624.052
135	NEUROLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA)	53207	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.721.382
136	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.834.962
137	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	53301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	7.985.262
138	GANGLIOLISIS	53302	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	11.760.262
139	NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA).	53304	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	5.504.662
140	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.314.428
141	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	53108	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.246.628
142	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	53115	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.832.828
143	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.479.028
144	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	53114	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.795.300
145	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	48102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.139.388
146	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD	48201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	7.191.763
147	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	12.490.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
148	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	38201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.087.122
149	NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	53206	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.962.420
150	NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.061.800
151	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	53205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.169.220
152	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	11.665.400
153	AUDIOMETRIA TONAL	954107	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
154	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	954301	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
155	IMPEDANCIOMETRIA	954302	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	7.986.222
156	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (REHABILITACION / TERAPIA DE VESTIBULAR PERIFERICA)	954610	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.621.460
157	ELECTROENCEFALOGRAMA	891402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	8.609.720
158	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	891704	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.554.380
159	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (HORA DE EXAMEN)	891901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.033.880
160	INYECCION DE ANESTESIA DE NERVIOS CRANEALES CON PINES ANALGESICOS (PAQUETE X 10 PUNTOS NEUROLOGIA)	48102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.909.184
161	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION (No incluye medicamento TOXINA, será sujeto a cobro según requerimiento del paciente)	861411	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.698.922
162	HABITACION UNIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A01	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	13.003.900
163	HABITACION UNIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A01	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	6.142.022
164	HABITACION BIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	22.932.280
165	HABITACION BIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	22.387.960
166	HABITACION DE 3 CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	17.292.360
167	HABITACION DE 3 CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	18.746.960
168	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	22.859.960
169	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	15.148.860
170	SALA DE OBSERVACION URGENCIA	5DSA01	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	14.687.200
171	UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO	107M01	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	13.178.270
172	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	110A01	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.180.678
173	ESTANCIA INCUBADORA SALA ESPECIAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	120801	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	21.898.360
174	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	108A01	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	9.265.400
175	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	105M01	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.348.000
176	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.850.300
177	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (INDIVIDUAL)	882318	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	14.687.200
178	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL)	882316	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.607.300
179	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	20.933.300
180	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	21.347.300
181	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	21.347.300
182	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	882242	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.301.000
183	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	8.750.560
184	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.430.700
185	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	20.404.240
186	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.454.900
187	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.342.000
188	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.753.700
189	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882296	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.753.700
190	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882294	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
191	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
192	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.663.800
193	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.881.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
194	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	881502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.791.900
195	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
196	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
197	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
198	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
199	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
200	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.780.300
201	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.780.300
202	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
203	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.790.800
204	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
205	ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX	881211	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
206	SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	881201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.948.400
207	ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	951302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.800
208	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	881112	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.562.200
209	CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL	881403	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
210	CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL	881402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.748.700
211	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA	881130	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
212	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
213	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
214	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	881151	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
215	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
216	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.151.600
217	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.855.400
218	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
219	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
220	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
221	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER	881511	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.951.900
222	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.748.700
223	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL)	881332	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
224	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	881302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
225	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	881305	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
226	ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA	881306	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.601.400
227	ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	881361	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.681.200
228	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
229	ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER	881360	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
230	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER	881435	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.926.500
231	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
232	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
233	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	881402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
234	ECOGRAFIA OBSTETRICA	881431	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
235	ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR	951302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.799.500
236	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	879122	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
237	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	879910	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
238	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
239	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
240	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	879523	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.099.700
241	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	879522	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
242	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
243	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.951.900
244	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL	879420	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.951.900
245	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879460	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.926.500
246	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.850.300
247	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	879301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.652.200
248	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	879132	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.652.200
249	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	879162	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
250	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.780.300
251	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.875.700
252	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL	879205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
253	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS	879201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.536.800
254	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES	879121	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.824.900
255	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.901.100
256	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.748.700
257	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
258	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
259	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	879112	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
260	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
261	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.601.400
262	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.850.300
263	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.875.700
264	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.078.900
265	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.943.140
266	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	871121	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
267	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.562.200
268	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	871062	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.985
269	RADIOGRAFIA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	871061	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.040.800
270	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN	871070	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.207.640
271	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.748.700
272	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
273	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.748.700
274	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.455.300
275	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
276	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
277	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.901.100
278	XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO	870602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.626.800
279	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS	879116	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.626.800
280	PROYECCIONES ADICIONALES	873444	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.226.700
281	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.301.900
282	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600
283	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600
284	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.129.700
285	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCION	PRECIO SECOP
286	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	870131	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600
287	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
288	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.961.953
289	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.088.100
290	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.321.077
291	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.613.000
292	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.850.300
293	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
294	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
295	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	873302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
296	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	873002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
297	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	873306	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.926.500
298	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	873305	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
299	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	873423	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.768.500
300	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS	873444	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
301	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	873443	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.655.800
302	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	873411	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
303	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
304	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.920.000
305	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
306	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	873313	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
307	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	873312	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
308	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
309	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
310	RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO	873111	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
311	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	873431	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600
312	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	873335	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
313	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	873333	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
314	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	873210	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.945.400
315	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	873208	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
316	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.638.400
317	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
318	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
319	RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA)	873333	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
320	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
321	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	873004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.605.000
323	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
324	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.676.500
325	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	903103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
326	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	903109	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
327	ACIDO LACTICO LLACTATO POR FLUOROMETRIA	903110	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
328	ACIDO PIRUVICO PIRUVATO	903112	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.024.600
329	ACIDO SIALICO	906601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.011.900
330	ACIDO URICO	903801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.484.200

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
331	ACIDO VALPROICO	905201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.973.800
332	ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H	903113	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
333	RECUENTO DE ADDIS	907104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
334	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.727.300
335	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH	904103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.315.600
336	AGLUTININAS AL FRIO	906901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.920.000
337	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	902002	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
338	COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA	901103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
339	ALBUMINA	903803	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.888.400
340	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905705	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
341	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.999.200
342	ALDOLASA	903402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
343	ALDOSTERONA	904801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
344	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
345	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.000
346	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	906802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
347	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.913.800
348	AMIKACINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.656.800
349	AMILASA	903805	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
350	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA	906309	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
351	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE	906309	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
352	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	906807	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.779.200
353	AMONIO	903602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.868.100
354	ANDROSTENEDIONA	904501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
355	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.100.800
356	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.945.400
357	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902079	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
358	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA	906407	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
359	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.901.100
360	CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI	906413	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
361	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA	906414	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
362	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.681.200
363	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
364	EPSTEINBARR ANTICUERPOS IG A CAPSULA EBVCAA	906211	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
365	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906419	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.554.200
366	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	906422	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.626.800
367	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA	906432	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.026.100
368	MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA	906436	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.113.500
369	NUCLEARES ANTICUERPOS ANA POR EIA	906440	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.049.400
370	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM	906406	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
371	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS	906443	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.291.300
372	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS	906446	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.765.400
373	PM2 ANTICUERPOS	906449	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.897.000
374	PM SCL ANTICUERPOS	906447	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
375	RNP; ANTICUERPOS +	906453	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
376	SCL 70 ANTI ESCLERODERMA ANTICUERPOS POR EIA	906455	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.791.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
377	RÓ SSA ANTICUERPOS POR EIA	906454	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.625.700
378	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906430	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.563.800
379	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	906457	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.726.400
380	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA	906458	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
381	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA	906463	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.881.900
382	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
383	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
384	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION	906002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
385	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	906001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
386	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153	906604	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.932.700
387	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199	906606	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
388	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125	906605	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.791.900
389	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS	908303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.803.500
390	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA	906603	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
391	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	906610	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
392	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	906304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.800
393	APOLIPOPROTEINAS A1 POR IDR	903409	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.727.300
394	DENGUE; ANTICUERPOS IG M +	906208	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.892.700
395	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
396	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIEHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.689.200
397	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES	906811	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.727.300
398	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
399	BETA 2 MACROGLOBULINA	906614	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.676.500
400	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	906620	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.651.100
401	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA BHCG	906625	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.867.000
402	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
403	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
404	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	903810	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
405	CALCITONINA	906621	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
406	CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903005	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.490.600
407	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.738.200
408	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA O DE GASES	905205	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.935.100
409	MONOXIDO DE CARBONO CARBOXIHEMOGLOBINA CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE	905737	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
410	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H	903007	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.075.400
411	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.998.600
412	CIANUROS CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRIA POR INFRAROJO	905720	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.605.000
413	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	905502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
414	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	906109	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.164.300
415	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA	906205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
416	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA	906206	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
417	CHLAMYDIA TRACHOMATIS; ANTÍGENO POR EIA +	906307	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.753.800
418	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
419	CLORPROMAZINA	906307	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.790.800
420	CLORO CLORURO	903813	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.076.900
421	TIEMPO DE COAGULACION	902049	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
422	RETRACCION DE COAGULO	902041	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
423	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
424	COCAINA METABOLITOS EN ORINA	905725	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
425	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	906111	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
426	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	903815	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.758.800
427	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	903816	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.765.400
428	COLESTEROL TOTAL	903818	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
429	COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA	903419	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.894.600
430	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.894.600
431	CCOLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	901105	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
432	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO BACAF	898018	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.689.200
433	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIELHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
434	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	906905	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
435	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	906904	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.804.600
436	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911010	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.740.000
437	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911004	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.804.600
438	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	911004	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.579.600
439	COPROCULTIVO	901208	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
440	COPROLOGICO	907002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
441	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
442	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	903421	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.630.400
443	COPROSCOPICO	907004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
444	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 17 OHCS	904811	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
445	CORTISOL	904805	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
446	CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION	904301	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
447	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	903821	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
448	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO	903820	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.573.100
449	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA	903819	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
450	CREATININA DEPURACION	903823	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
451	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.939.200
452	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO	904202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.939.200
453	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	904104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.676.500
454	CRIOGLOBULINAS	906917	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
455	AGLUTININAS AL FRIO	906901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
456	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	906314	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
457	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.290.200
458	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	901109	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
459	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
460	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	902210	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.567.600
461	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA ÓSEA EXCLUYE:TOMA DE MUESTRA	901215	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
462	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	901201	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
463	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
464	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
465	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES	901217	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.592.300
466	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	902003	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
467	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.040.800
468	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO EPINANDROSTERONA DHEASO4	904809	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
469	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	903828	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
470	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.790.800
471	DIGITOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.779.200
472	DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905603	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.970.800
473	PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS	902121	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
474	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO)	904506	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.689.200
475	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS POR EIA	906113	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.869.200
476	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS	906210	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.617.700
477	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
478	ATROPINICOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905710	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
479	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900
480	CETOESTEROIDES 17	904804	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
481	ESTRIGNINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905728	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.126.200
482	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.808.100
483	FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	908910	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.369.600
484	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO	911016	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.306.100
485	FAGOCITOSIS ESTUDIO	906614	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.779.200
486	FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	908316	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.816.200
487	FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905210	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.958.100
488	FERRITINA	903016	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.766.500
489	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	904105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
490	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	908422	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
491	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	903835	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.800
492	PRUEBA DE TORNIQUETE FRAGILIDAD CAPILAR	902217	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
493	FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	907005	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
494	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	903839	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
495	GASTRINA	906624	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
496	GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE	903418	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.958.100
497	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.177.000
498	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903842	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
499	GLUCOSA EN ORINA	903840	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
500	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
501	GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III	907006	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.566.900
502	HEMOLISIS ACIDA PRUEBA DE HAM	902115	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
503	HEMATOCRITO	902211	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.998.200
504	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	911017	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
505	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	911018	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
506	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SÉRICA POR MICROTECNICA	911019	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
507	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	901222	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.202.400
508	HEMOGLOBINA	902213	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
509	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO	906858	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
510	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	903426	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.843.800
511	HEMOGLOBINURIA	907102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
512	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.863.800

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
513	HEMOSIDERINA EN ORINA	903426	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.663.800
514	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	906219	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.592.300
515	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM	906218	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.578.600
516	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC &	906221	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.576.000
517	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM	906220	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.511.400
518	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE	906222	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.875.700
519	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS	906223	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.888.400
520	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB GERMENES COMUNES	901209	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.799.500
521	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS &	906317	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.536.800
522	HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE	906316	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
523	HEPATITIS B DNA POLIMERASA ANTICUERPOS	906224	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
524	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD	906226	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	3.049.400
525	HEPATITIS DELTA ANTIGENO AG HVD	906319	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	3.580.400
526	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC &	906225	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
527	HERPES I ANTICUERPOS IG G	906228	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
528	HERPES II ANTICUERPOS IG G	906230	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.549.500
529	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	3.099.700
530	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906320	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.780.300
531	HIDROCARBUROS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905722	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.601.400
532	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	903812	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
533	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS POR EIA	906118	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
534	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
535	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
536	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION	906120	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	3.315.600
537	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.947.800
538	HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO	906233	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
539	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	906823	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
540	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	906824	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
541	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.837.600
542	INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR	906831	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.588.700
543	INMUNOGLOBULINA D IG D DOSIFICACION	906834	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.791.900
544	INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA	906835	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.803.500
545	IONTOFORESIS CLORO	903812	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
546	ISOAGLUTININAS	911034	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
547	ISOLEUCOAGLUTININAS	906428	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.816.200
548	LEGIONELLA ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 114	906028	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.728.400
549	LEGIONELLA ANTIGENO	906322	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
550	LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI	906121	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.554.200
551	LEUCINA AMINOPEPTIDASA LAP	903430	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.363.600
552	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
553	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.160.400
554	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	3.189.700
555	LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906711	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.274.200
556	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906714	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.062.160
557	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906720	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.202.000
558	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906724	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.223.300

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
559	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	906701	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
560	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906712	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.125.000
561	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906744	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.363.600
562	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	908810	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.200
563	LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO	903849	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.541.400
564	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS	903850	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.389.600
565	LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS	903503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.415.000
566	LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA	903851	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.200
567	LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH	903852	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.478.500
568	LIQUIDO PROSTATICO EXAMEN MICROSCOPICO	907203	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.264.800
569	LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA	903853	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.706.500
570	LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE	902028	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.074.300
571	HORMONA LUTEINIZANTE LH	904107	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
572	MAGNESIO	903854	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
573	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
574	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
575	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
576	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
577	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.888.400
578	METACUALONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905732	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.541.400
579	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	5.827.600
580	MOCO CERVICAL ANALISIS SIMS HUHNER	907202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.357.200
581	CÉLULAS L.E.	902101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.458.800
582	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.090.200
583	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.058.900
584	MYCOPLASMA PNEUMONIAE; ANTICUERPOS IG M +	906036	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.115.900
585	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.960.500
586	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	906323	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.960.500
587	NITROGENO UREICO BUN	903858	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.922.400
588	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.973.200
589	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.217.500
590	ORGANOCLORADOS	905741	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.899.200
591	ORGANOFOSFORADOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905742	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.899.200
592	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM	907007	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.877.900
593	PARANITROFENOL	905744	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.877.900
594	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	905712	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.937.800
595	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	901209	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.937.800
596	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.648.900
597	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	907106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.217.500
598	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §	898017	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.848.900
599	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	902220	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.115.600
600	PLASMINOGENO	902029	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.356.900
601	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.621.700
602	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION	901322	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.020.700
603	POTASIO	903859	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
604	PRIMIDONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905749	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
605	HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA	904509	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
606	PROLACTINA BASAL	904108	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
607	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
608	PROPOXIFENO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905751	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.002.700
609	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	906913	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
610	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
611	PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	903861	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.765.400
612	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	906812	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.765.400
613	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.765.400
614	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H	903862	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.780.300
615	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA	902012	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.986.500
616	TIEMPO DE PROTROMBINA PT	902045	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
617	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	911022	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.999.200
618	PRUEBA DE MONTENEGRO LEISHMANIA	860207	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.138.900
619	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	898807	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.075.400
620	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	898807	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.138.900
621	RECUENTO HAMBURGUER	907105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.506.100
622	RENINA TOTAL	904004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.922.400
623	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.690.300
624	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA	906326	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.613.000
625	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA	906241	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.315.800
626	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA	906243	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.214.000
627	SALICILATOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905755	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.028.100
628	ANTIGENOS FEBRILES VIDAL O WEIL FELIX	906304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.104.300
629	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE	907008	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
630	TIEMPO DE SANGRIA IVY O DUKE	902047	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.855.800
631	SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA	906245	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.600
632	SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
633	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
634	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	901319	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.677.600
635	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
636	ANTIGENO P 24 VIH 1	906302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.202.400
637	VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	906250	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
638	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTAABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA	906039	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
639	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.805.700
640	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	906329	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
641	SODIO	903864	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
642	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C	904101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
643	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.151.600
644	TALIO EN ORINA DE 24 H	905760	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
645	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898808	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.901.100
646	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	904902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.000
647	TIROXINA LIBRE T4L	904921	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.701.900
648	TIROXINA TOTAL T4	904922	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.099.700
649	TIROXINA LIBRE T4L	904921	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.393.465

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
650	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA	906127	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.066.200
651	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	906129	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
652	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST	903867	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.926.500
653	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT	903866	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
654	TRIGLICERIDOS	903868	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
655	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	906131	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.078.900
656	TRIYODOTIRONINA TOTAL T3	904925	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.951.900
657	TIEMPO DE TROMBINA	902048	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.804.600
658	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
659	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
660	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.901.100
661	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	904905	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.078.900
662	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.078.900
663	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
664	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	906247	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.691.200
665	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
666	ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
667	ACIDOS BILIARES	903101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
668	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H	903104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.071.250
669	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	908342	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.169.673
670	ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	905703	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.353.700
671	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
672	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	905304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
673	ANDROSTERONA EN ORINA	904512	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.925.620
674	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902079	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.701.900
675	HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906509	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.636.400
676	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	902006	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.958.100
677	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS	908330	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
678	ARILSULFATASA A EN SUERO	908330	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.920.000
679	ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS	908324	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
680	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	905709	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
681	BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO	908326	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
682	BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS	908331	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
683	BARBITURICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
684	CAFEINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905714	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.048.900
685	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
686	CANNABINOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905716	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.881.900
687	CERULOPLASMINA POR IDR	903416	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.808.100
688	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898018	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.579.600
689	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.900
690	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	905713	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
691	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
692	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	902102	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
693	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.613.000
694	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
695	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA HBDH	903424	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.613.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
696	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
697	D XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	903423	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.028.100
698	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	901303	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.579.600
699	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA	903013	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.028.100
700	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILBUTIRATO	903014	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.693.900
701	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILCLORACETATO	903015	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.587.800
702	ESTRADIOL	904503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
703	ESTRIOL	904504	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.779.200
704	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
705	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905208	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.926.500
706	FACTOR III PLAQUETARIO	902015	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.741.100
707	FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO	911014	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.753.800
708	FACTOR V DE LA COAGUALCION LABIL O PROACELERINA	902016	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
709	FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA	902017	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.714.800
710	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	902018	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.566.900
711	FACTOR IX DE LA COAGULACION CHRISTMAS O PTC	902014	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
712	FACTOR X STUART POWER	902020	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.689.200
713	FACTOR XI (PTA)	902021	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.689.200
714	FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO	902022	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
715	FACTOR XIII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO	902023	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
716	FACTOR VON WILLEBRAND	902019	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	2.636.065
717	VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO	911028	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
718	FENCICLIDINA	905308	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.741.100
719	FENILALANINA EN ORINA	903202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.753.800
720	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	905214	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
721	FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRICO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905309	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.779.200
722	FIBRINOGENO COAGULACION	902024	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
723	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO PDF	902031	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.618.880
724	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.681.200
725	FOSFATASA ACIDA	903830	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.724.080
726	FOSFATASA ACIDA	903830	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
727	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	903832	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	5.017.651
728	FOSFATASA ALCALINA	903833	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	4.050
729	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	86.590
730	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	178.756
731	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	102.600
732	FRUCTOSAMINA	903425	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	36.450
733	GALACTOSA	903301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	1.011.167
734	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	903838	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	8.708
735	GENTAMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	905404	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	88-5-20117-25	SEPTIEMBRE	101.834
736	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA TBG	904901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	48.600
737	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	902108	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	61.534
738	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	45.099
739	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	902110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	279.764
740	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	147.355
741	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	902113	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	88-7-20183-25	JUNIO	37.125

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
742	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER	902114	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	38.082
743	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS	901218	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	205.579
744	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	908332	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	452.455
745	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	906502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.365.511
746	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I	906501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.141.257
747	HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA	906517	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	135.000
748	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION D KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO	911006	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
749	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	255.353
750	INSULINA CADA MUESTRA	904704	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	25.650
751	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS HONGOS PARASITOS O VIRUS	860208	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
752	ISOCITRATO DESHIDROGENASA ICDH	903429	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
753	KANAMICINA AUTOMATIZADO	905406	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
754	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	212.083
755	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR LECITINAESFINGOMIELINA O SULFACTANTEALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 NM	903502	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
756	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	901311	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	311.693
757	LIDOCAINA MONOETILGLICINEXILIDIDAMEGX CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA Y DE GASES	905001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	702.987
758	LIPASA	903847	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.075
759	LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA	903848	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
760	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	903501	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
761	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	84.791
762	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	905313	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	28.926
763	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	311.158
764	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	903025	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	80.190
765	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	106.085
766	MICROALBUMINURIA	903026	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	20.250
767	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	51.692
768	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	51.692
769	MIOGLOBINA EN ORINA	903031	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	104.085
770	MUCOPOLISACARIDOS POR ELECTROFORESIS	908342	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	496.763
771	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN RCP	908873	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	422.213
772	PROCAINAMIDA METABOLITOS NACETIL PROCAINAMIDA NAPA	905003	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	353.472
773	NITROPRUSIATO DE SODIO	905606	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	14.535.600
774	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	255.353
775	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	21.735
776	PORFIRINAS EN SANGRE	903039	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	873.386
777	PORFOBILINOGENO EN ORINA	903040	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	69.327
778	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	905003	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	353.472
779	PROGESTERONA	904510	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	19.980
780	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS	903042	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	67.564
781	COCLEAR SOD	903433	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	102.047
782	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA DIRECTA	901321	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	58.777
783	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	21.600
784	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	906753	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
785	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO	911004	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
786	STAPHILOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	901320	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
787	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA	901321	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	58.777
788	TEOFILINA POR EIA	905607	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	102.120
789	TESTOSTERONA LIBRE	904801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	26.350
790	TESTOSTERONA TOTAL	904802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	20.250
791	TITULO ANTI D	902225	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
792	TOBRAMICINA	905409	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	326.646
793	TRANSFERRINA POR IDR	903045	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	49.258
794	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	255.353
795	TRIPSINA EN SUERO	903047	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	169.688
796	TRIYODOTIRONINA CAPTACION O UPTAKE T3	904923	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	44.213
797	UREA	903869	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.118
798	VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA	905410	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	40.500
799	VITAMINA B 12	903703	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	29.160
800	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	905102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	62.361
801	ZINC	903603	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	71.950
802	GLUCOSA 6 FOSFATASA	902109	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	61.534
803	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
804	ANTICUERPOS ANTI-ACETILCOLINA	906401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	392.813
805	BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903828	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.375
806	CALCIO I-STAT	903810	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.400
807	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
808	FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	906911	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	15.000
809	GASES ARTERIALES I-STAT	903839	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	25.128
810	HEMATOCRITO I-STAT	902211	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.625
811	HEMOGLOBINA I-STAT	902213	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.750
812	LACTATO I-STAT	903110	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
813	POTASIO I-STAT	903859	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.020
814	SIDA ANTICUERPOS VIH 2	906249	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	22.950
815	SODIO I-STAT	903864	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.670
816	TITULO ANTI A	911017	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	34.675
817	TITULO ANTI B	911017	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	34.675
818	TROPONINA T I-STAT	903438	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	59.366
819	ESTUDIO DE MICROSCOSPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898304	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
820	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	159.093
821	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898008	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	159.093
822	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	908448	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.861.422
823	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	34.645
824	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898808	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.164.383
825	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	199.164
826	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	898809	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
827	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	199.164
828	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898017	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	164.038
829	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	396.021
830	INMUNOHISTOQUIMICA: CADA MARCADOR EN BLOQUE DE PARAFINA. E CD3, CD20, CKIT, CITOQUERATINA, ACTINA DE MÚSCULO LISO, RECEPTOR DE ESTROGENO, RECEPTOR DE PROGESTERONA, S100, HMB45, SINAPTOFISINA	898807	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	199.164
831	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	898241	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	396.021

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
832	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS §	898303	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.472.800
833	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	198.184
834	LIQUIDOS: PLEURAL, PERITONEAL, LIQUIDO ASCÍTICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC.	898802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	16.099
835	ASPIRADO (BACAF) TIROIDES GANGLIO LINFATICO MAMA ETCU ORGANO BACAF	898803	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	31.450
836	ACS-MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1)	906485	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	93.083
837	DIMERO D POR EIA	902104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	29.700
838	TROPONINA I, CUALITATIVA	903436	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	89.366
839	ANTICOAGULANTE LUPICO- PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	902079	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	219.516
840	ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS	901203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	167.266
841	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE	906811	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	47.250
842	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG)	906481	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	47.250
843	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM)	906482	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	60.750
844	BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD	906004	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	94.680
845	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IGM	906010	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	108.783
846	CALCIO IONIZADO	903604	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	28.350
847	CARGA VIRAL HEPATITIS B	908806	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	297.000
848	CARGA VIRAL PARA V I H	908832	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	688.754
849	CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA	908405	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	861.422
850	CELULAS L.E.	902101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	16.188
851	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IG M +	906020	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	33.750
852	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IGG	906019	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	33.750
853	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS TOTALES IGG - IGM	906021	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	101.834
854	CISTICERCO- ANTICUERPOS IGG	906107	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	97.335
855	CITRATO EN ORINA 24 HORAS	903052	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	74.250
856	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP)	906466	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	47.250
857	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	40.500
858	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.100
859	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG G	906028	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	31.050
860	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG M + M	906024	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	40.500
861	HEMOCULTIVO DE HONGOS 1	901225	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	50.558
862	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC]	906221	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	29.700
863	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	908807	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	297.000
864	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	906231	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	48.750
865	HTLV I-II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	906232	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	141.250
866	INSULINA PRE Y PROST GLUCOSA +	904702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	51.300
867	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	906029	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	54.000
868	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	906030	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	40.500
869	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8	906744	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	105.300
870	OSTEOCALCINA	903035	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	96.305
871	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO+	905746	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	72.062
872	PIRIDINOLINA EN ORINA	903037	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	237.844
873	PREALBUMINA	906912	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	41.040
874	PROTEINA C DE LA COAGULACION	902034	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	179.485
875	PROTEINA S DE LA COAGULACION	902035	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	119.813
876	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	142.425
877	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	21.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
878	TIROGLUBULINA	904920	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	24.300
879	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS	906462	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	58.568
880	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS IG M	906125	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.313
881	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A	906126	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	44.213
882	TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G)	906134	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	67.500
883	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IGM	906041	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	106.650
884	TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L	904924	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	15.660
885	TROPONINA I, CUANTITATIVA	903437	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	33.750
886	VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL)	903706	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	40.500
887	VITAMINA D3 (1.25 DIHIDROXI)	903707	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	162.000
888	ERITROPOYETINA	902106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	87.458
889	ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO)	906333	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	189.000
890	BNP PEPTIDO ATROAL NATRIURETICO	903066	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	81.000
891	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR	908873	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	422.213
892	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA	901205	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	183.784
893	BORRELIA BURGDORFERI- ANTICUERPOS IG G -ENFERMEDAD DE LYME-	906008	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	112.814
894	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	903804	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.725
895	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M] POR	911008	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	21.625
896	VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL	908802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.402.024
897	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	908403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	347.244
898	BCL-2, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	908402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.071.469
899	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	906825	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	231.250
900	HISTAMINA EN PLASMA	906822	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	293.750
901	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES	906813	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	157.171
902	COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA)	906806	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	130.151
903	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL	908805	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	975.000
904	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	906738	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	159.799
905	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	906730	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	159.799
906	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906722	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.071.469
907	LINFOCITOS T CD3 POR INMUN OFLUORESCENCIA	906713	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	105.300
908	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906706	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
909	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906702	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
910	ENOLASA ESPECÍFICA	906622	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	137.970
911	PNEUMOCYSTIS JIROVECI (CARINI), ANTIGENO DETECCION	908325	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	700.000
912	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR	908862	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	412.020
913	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *	906306	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	219.381
914	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	906112	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	756.812
915	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS	906103	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	179.576
916	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	906102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	104.060
917	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES +	906025	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	116.000
918	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	906022	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	161.451
919	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG A	906018	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	80.206
920	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IGM	906015	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	229.215
921	SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS	906012	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	74.902
922	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IGM	906011	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	112.281
923	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	905719	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	92.003

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
924	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	905718	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	116.718
925	SOMATOSTATINA	904708	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	382.380
926	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA	906213	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	47.790
927	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	319.123
928	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	88.425
929	ANGIOTENSINA II	904001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	533.821
930	NUCLEOTIDASA 5	903432	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	234.526
931	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903038	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	90.221
932	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
933	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	90.401
934	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	902039	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	128.250
935	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTÍGENO TOTAL	902036	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	217.342
936	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	902035	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	119.813
937	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	860205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	91.800
938	HERPES EN LCR POR PCR	908872	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	410.400
939	PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA	906841	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	52.988
940	FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	902012	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	60.750
941	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG M	906215	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	32.400
942	PCR PARA PAPILOMAVIRUS (PVH)	908890	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	406.250
943	VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG	906247	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	31.050
944	DENGUE DETECCIÓN ANTIGENO NS1	906305	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	73.125
945	IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF	901002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	33.750
946	DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL)	908859	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.551.667
947	ANTICUERPOS ANTI HISTONA	906424	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	74.250
948	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	903601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	79.399
949	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	135.000
950	PEPTIDO C	904706	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	51.300
951	HOMOCIST(E)INA	903022	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	125.998
952	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	906808	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	130.151
953	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906627	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	150.390
954	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRA	908858	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.181.614
955	VITAMINA A	903701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	92.395
956	VITAMINA E	903708	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	91.045
957	VITAMINA K	903711	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	334.742
958	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908868	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	406.890
959	HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1	901223	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	47.250
960	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M	906243	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	29.700
961	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	42.500
962	HIERRO TOTAL	903846	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	14.850
963	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G +	906014	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	229.215
964	VITAMINA B6	903705	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	109.688
965	REGISTRO DE PELÍCULA	887002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	573.903
966	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN	143501	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
967	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	153.950
968	ECOGRAFIA PARA TAMIZAJE GENETICO EN EL EMBARAZO	881436	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	294.225
969	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	205.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
970	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	881439	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	14.535.600
971	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	881438	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	159.734
972	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	751101	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
973	APLICACION DE MEDICAMENTOS	992990	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
974	UROTAC	679430	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	725.000
975	URODINAMIA ESTÁNDAR	892001	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
976	UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICION DE RESIDUO POSTMICCIONAL	892401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	117.163
977	UROFLUJOMETRIA CON ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE (GENERAL, URETRAL, VESICAL) CON LECTURA	892301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	117.163
978	TERAPIA DE PISO PÉLVICO (BIOFEEDBACK/ESTIMULACION ANOVAGINAL) INCLUYE:	931501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	100.000
979	TAMIZAJE NEONATAL	906412	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	975.200
980	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	172.329
981	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	903009	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	160.220
982	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA]	903008	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	87.750
983	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	325.000
984	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906470	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	383.400
985	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	903043	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	406.782
986	Unidad de crioprecipitados	911105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	88.826
987	Unidad de plaquetas	911102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	107.577
988	Unidad de plasma o plasma fresco	911111	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	79.875
989	Unidad de sangre pobre en leucocitos	911107	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	511.667
990	Unidad de sangre total	911112	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	474.742
991	Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis	911203	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.397.700
992	Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma	912001	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	52.882
993	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente hospitalizado	912002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	93.340
994	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio	912004	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	93.340
995	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente	912004	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	93.340
996	Flebotomía	389901	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	59.120
997	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD	992509	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	10.957.629
998	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD	992511	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	10.957.629
999	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD	992504	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
1000	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD	992505	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	663.270
1001	ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO	881202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	431.724
1002	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	881205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	536.044
1003	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA	881210	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	807.387
1004	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO	881210	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	807.387
1005	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	260.752
1006	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	895001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	320.679
1007	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	895004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	320.679
1008	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	883105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.190.116
1009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	883522	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	707.948
1010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	883512	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	707.948
1011	RESONANCIA MAGNÉTICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR	883545	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	777.220
1012	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA	883102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	883401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.351.500
1014	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	883101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1015	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1016	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.994.740
1017	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1018	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE	883220	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1019	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	883436	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.441.600
1020	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1021	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1022	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	883590	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1023	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	707.948
1024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	707.948
1025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	883103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1026	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	883440	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	883560	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	889.875
1028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	883108	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	889.875
1029	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1032	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	883232	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	828.302
1033	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	883301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1034	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	883221	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1035	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	883430	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.261.400
1036	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	883435	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.763.922
1037	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	883912	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.994.740
1038	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	883911	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	828.302
1039	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	883441	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.994.740
1040	COLANGIOGRAFÍA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	883434	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	889.875
1041	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	883111	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1042	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1043	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	883109	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1044	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	883909	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	980.385
1045	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	883908	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.994.740
1046	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	883904	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.468.740
1047	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	883351	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.171.300
1048	EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA	950803	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
1049	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	883101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.433
1050	GADOLINIO MEDIO DE CONTRSATE PARA RESONANCIA	107826	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
1051	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.190.116
1052	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883522	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.707.948
1053	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883512	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.707.948
1054	RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883545	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.780
1055	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.624.052
1056	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.624.052
1057	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.721.362
1058	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.834.962
1059	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883210	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.965.262

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1060	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883220	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	11.760.262
1061	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883436	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.504.662
1062	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883230	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.314.428
1063	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883590	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.246.626
1064	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883521	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.832.928
1065	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883511	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.479.026
1066	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.795.300
1067	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883440	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.139.388
1068	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883560	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.191.763
1069	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883108	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	12.490.600
1070	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883234	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.087.122
1071	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883232	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.962.420
1072	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.091.600
1073	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883430	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.169.220
1074	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883435	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	11.665.400
1075	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883912	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.986.222
1076	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883911	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	8.423.500
1077	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883441	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.986.222
1078	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883434	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.621.460
1079	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883111	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	8.609.720
1080	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.554.360
1081	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883109	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.033.680
1082	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883906	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.909.184
1083	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883908	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.698.922
1084	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883904	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	13.003.900
1085	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883351	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.142.022
1086	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	697101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	22.932.280
1087	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO – BAJO ANESTESIA GENERAL	697101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	22.387.960
1088	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3	977100	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	17.292.360
1089	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE)	861801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	16.746.960
1090	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE)	861801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	22.859.980
1091	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO AREA URBANA	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	15.148.880
1092	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO - MONTERIA	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	14.887.200
1093	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-MEDELLIN	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	13.178.270
1094	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-RIONEGRO	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.180.678
1095	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO - BOGOTA	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	21.898.380
1096	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO- CAREPA	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.285.400
1097	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-TURBO	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.342.000
1098	AMBULANCIA - TRASLADO BASICO APARTADO- CHIGORODO	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.850.300
1099	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-AEROPUERTO	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	14.887.200
1100	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO-CURRULAO	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.007.300
1101	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-NUEVA COLONIA	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	20.933.300
1102	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-ZUNGO	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	21.347.300
1103	AMBULANCIA-TRASPORTE BASICO APARTADO-MUTATA	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	21.347.300
1104	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-SINCELEJO	601T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.301.000
1105	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- TURBO	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.750.560

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1106	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CHIGORODO	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.430.700
1107	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CAREPA	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	20.404.240
1108	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CURRULAO	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.454.900
1109	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-NUEVA COLONIA	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.342.000
1110	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-ZUNGO	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.753.700
1111	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MUTATA	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.753.700
1112	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-SINCELEJO	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.512.800
1113	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-RIONEGRO	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.170.500
1114	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MONTERIA	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.095.700
1115	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AEROPUERTO	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.402.900
1116	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AREA URBANA	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.301.900
1117	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MEDELLIN	602T02	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.824.100
1118	PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES	399501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.442.800
1119	ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	549801	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	11.117.800
1120	AQUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION	399501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.445.400
1121	HEMODIALISIS SESION	399501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.347.300
1122	HEMODIAFILTRACION VENOSA	398802	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	11.073.900
1123	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.075.000
1124	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.394.200
1125	COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL	452301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.691.400
1126	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS BAJO ANESTESIA GENERAL	441302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.318.000
1127	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA	452401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
1128	TORACENTESIS	345001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.948.400
1129	TACAR	879910	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600
1130	BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA	851102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.582.200
1131	BIOPSIA DE TIRODES GUIADA POR ECOGRAFÍA	81002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
1132	BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA	601101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.748.700
1133	BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFÍA	501002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1134	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO	281001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1135	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA	405502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	11.117.800
1136	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.445.400
1137	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	868313	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	6.347.300
1138	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - Injerto condrocutáneo si se requiere - Cantoplastia – Dermoabrasión en Cara	86003	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	11.073.900
1139	COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRÚRGICO	867108	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1140	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL)	853104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.394.200
1141	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL)	853103	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1142	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	853104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.318.000
1143	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) -	218306	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	7.075.000
1144	RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA	867107	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1145	COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	867106	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1146	MARSUPIALIZACION Ó RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER	550120	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	10.318.000
1147	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL	555721	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	10.785.000
1148	NEFROURETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	11.608.000
1149	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA	558730	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	9.413.900
1150	URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.867.800
1151	URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL	557402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	10.471.300
1152	URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL	584803	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	12.161.200
1153	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	592002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	10.480.300
1154	CISTOLITOTOMIA LASER	592204	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	16.379.700
1155	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMÍA PÉLVICA AMPLIADA)	605101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	8.876.200
1156	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	577315	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1157	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA + LINFADENECTOMIA + DERIVACION VIA ABIERTA	588201	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1158	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL O BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	857204	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	7.471.300
1159	E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	511001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.161.200
1160	REIMPLANTE DIGITAL EN MANO	842202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	7.480.300
1161	RECONTRUCCION DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS	54202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	16.379.700
1162	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR	849701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	8.876.200
1163	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	23.592.300
1164	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	24.498.900
1165	INSTILACION VESICAL DE ACIDO HIALURÓNICO	597210	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	19.599.400
1166	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO INFERIOR	849501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	11.951.900
1167	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	851301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.926.500
1168	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	438402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.850.300
1169	BAIPAS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	449602	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1170	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CÁNCER DE PROSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMIA PELVICA AMPLIADA) POR LAPAROSCOPIA	605111	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	8.876.200
1171	DECORTICACIÓN PULMONAR + PLEURECTOMIA POR TORACOSCOPIA (CX TORAX)	345302	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1172	COLECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	458402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	24.498.900
1173	ESOFAGECTOMIA ABIERTA	424101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	23.599.400
1174	ESOFAGECTOMIA LAPAROSCOPIA	424103	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	20.906.700
1175	EXENTERACION PELVICA TOTAL	698101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	23.520.300
1176	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES	517301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	21.961.600
1177	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL MULTIVISCERAL	541505	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	24.633.400
1178	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	541505	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	18.810.200
1179	COLECTOMIA SUBTOTAL ABIERTA	458101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	20.681.100
1180	GASTRECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPIA	438102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	24.032.700
1181	GASTRECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	439002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	11.051.000
1182	HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPAROSCOPICA	457302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	15.563.960
1183	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA LAPAROSCOPICA	457502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	12.681.100
1184	HEPATICOYEYUNOSTOMIA ABIERTA	513701	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	24.032.700
1185	PANCREATECTOMIA DISTAL ABIERTA	525203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	11.051.000
1186	PROTECTOMIA LAPAROSCOPIA	485402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.563.960
1187	BIOPSIA DE PERITONEO LAPAROSCOPIA	542101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.575.500
1188	CIERRE DE COLOSTOMIA ABIERTA	465201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	16.625.400
1189	COLECTOMIA TOTAL ABIERTA	458101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	18.481.535
1190	CUADRANTECTOMIA CON PRESERVACION DE PEZON Y GANGLIO CENTINELA	852201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	23.192.900
1191	GASTRECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	438101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	23.026.060
1192	HEMICOLECTOMIA DERECHA ABIERTA	457301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	23.026.060
1193	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA ABIERTA	457501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	23.485.000
1194	PROTECTOMIA CON DESCENSO PERITONEAL VIA ABIERTA	485401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	10.870.400
1195	TIROIDES CON VACIAMIENTO	84101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	7.914.800
1196	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	459102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	5.910.600
1197	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	438302	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	20.678.400
1198	APENDICE POR LAPAROSCOPIA	471110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.031.300
1199	COLOSTOMIA ABIERTA	461301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.531.300
1200	COLOSTOMIA LAPAROSCOPIA	461302	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	21.961.600
1201	CUADRANTECTOMIA MAMARIA	852201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.763.500
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DE DETALLE	542101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.226.700
1203	MASTECTOMIA CON VACIAMIENTO	854502	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	6.176.200
1204	MASTECTOMIA TOTAL UNI O BILATERAL	854502	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	5.763.500
1205	BIOPSIA TUMOR EN PIEL	864104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600
1206	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS	860203	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.129.700
1207	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS	860203	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.977.300
1208	PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN	860201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.714.600
1209	PRUEBAS EPICUTÁNEAS O DE PARCHE (BATERÍA ESTÁNDAR DE 40 ALERGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS, BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS)	860202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.617.700
1210	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL	893910	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.961.953
1211	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL	891301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.088.100

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1212	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL	993910	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.321.077
1213	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL	952901	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.613.000
1214	DESENSIBILIZACIÓN A FÁRMACOS	991206	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.850.300
1215	DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS	991205	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.715.700
1216	INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991203	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
1217	INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.617.700
1218	Safenectomía, Fleboextracción Y/o Ligadura Múltiples	385901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	588.200
1219	Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (linton)	388901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.016.700
1220	Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo	388904	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.171.300
1221	EXPLORACION VASO PERIFERICO DE GRUESO CALIBRE (BRAZO O ANTEBRAZO)	397306	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	165.100
1222	ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE- EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES	396200	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	477.500
1223	CAUTERIZACIÓN DE CERVIX	873201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.655.800
1224	EXTIRPACIÓN POLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO)	873101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
1225	INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	897101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1226	MASTOTOMÍA; INCLUYE DRENAJE DE MAMA	850101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.920.000
1227	ESTIRPACION FIBROADENOMA	852101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
1228	CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO	852201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
1229	RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE)	852201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
1230	ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA	852401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
1231	RESECCION GINECOMASTIA	853103	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.980.000
1232	OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE	652410	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.980.000
1233	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO	652301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600
1234	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
1235	RESECCION DE ENDOMETRIOMA PERINEAL	713401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
1236	OOFORECTOMIA	653101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.945.400
1237	SALPINGOOFORECTOMIA	669201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
1238	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.838.400
1239	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.980.000
1240	SALPINGECTOMIA	665001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
1241	SALPINGOOFOROSTOMIA	669203	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.677.600
1242	RESECCION DE TUMOR TROMPA DE FALOPIO	668101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
1243	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO (POMEROY)	662203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
1244	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA	691901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
1245	TRAQUELECTOMIA VIA VAGINAL	674004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
1246	TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	674002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.676.600
1247	MIOMECTOMIA	682401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
1248	EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO	673101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
1249	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO	690103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.973.600
1250	CONIZACION	672001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
1251	CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO	675101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.011.900
1252	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL	683101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.484.200
1253	HISTERECTOMIA VAGINAL	685102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.973.600
1254	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO	691301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
1255	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO VIA LAPAROSCOPICA	691302	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.753.800
1256	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL	701420	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.727.300
1257	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.315.600
1258	RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA	703302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.920.000
1259	CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA	707501	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.728.400
1260	COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCIÓN QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I II Y III	705110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
1261	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.868.400
1262	COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCIÓN QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III	705210	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
1263	COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE	707701	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.999.200
1264	DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
1265	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE	718101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1266	FULGURACION VULVA	863103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.990.000
1267	RESECCION GLANDULA DE SKENE	713101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.930.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1268	RESECCION GLANDULA DE BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA	712401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1269	VULVECTOMIA SIMPLE	715002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.913.800
1270	RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL	713501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.655.800
1271	CIERRE FISTULA PERINEAL	717201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1272	CORRECCION DESGARRO PERINEALL I O II SIN ATENCION DEL PARTO	707110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
1273	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA	735301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.075.400
1274	PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS	721003	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.779.200
1275	CESAREA	740001	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1276	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL	750101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.740.000
1277	RESECCION EMBARAZO ECTOPICO	743101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.100.800
1278	RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO	652801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.945.400
1279	RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL	652301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1280	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS	977101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
1281	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	699602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.901.100
1282	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL	682303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1283	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL AMPLIADA	684103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
1284	DRENAJE VAGINA	701420	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.681.200
1285	DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN	710922	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1286	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	662202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
1287	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROTOMIA	652901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
1288	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROSCOPIA	652902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.626.800
1289	RECONSTRUCCION VAGINA	706001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
1290	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1291	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL POR LAPAROSCOPIA	684020	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.049.400
1292	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	405503	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.113.500
1293	MASTECTOMIA RADICAL	854501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.291.300
1294	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	682403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.765.400
1295	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.897.000
1296	RESECCION FISTULA TIROGLOSA	67201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
1297	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
1298	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.791.900
1299	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.625.700
1300	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.663.800
1301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
1302	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
1303	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.881.900
1304	ORQUIDOPEXIA	625101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
1305	CIRCUNCISION	640001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
1306	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.554.200
1307	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
1308	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL	243302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.932.700
1309	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
1310	TRAQUEOSTOMIA	311301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.791.900
1311	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS	243104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.803.500
1312	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	535101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
1313	LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1314	APENDICECTOMIA	471102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600
1315	APENDICECTOMIA	471110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.727.300
1316	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.932.700
1317	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
1318	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.689.200
1319	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.727.300
1320	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.113.500
1321	RESECCION QUISTE TIROGLOSO	67001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.676.500
1322	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	459101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.651.100
1323	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.867.000
1324	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1325	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.015.400
1326	ENTERORRAFIA	467001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
1327	PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	649101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
1328	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.490.600
1329	GASTROSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.738.200
1330	COLECISTECTOMIA	512101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.935.100
1331	OPERACION ANTI REFLUJO	446602	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.605.000
1332	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.075.400
1333	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.998.600
1334	VARICOCELECTOMIA	631010	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
1335	ASPIRACION DE HIDROCELE	619101	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1336	RESECCION GINECOMASTIA	653103	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.164.300
1337	DRENAJE ABSCESO TIROIDEO	60101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
1338	CIERRE EVISCERACION	546101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
1339	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1340	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.790.800
1342	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA	530301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.078.900
1343	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA	531501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
1344	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	535101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900
1345	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA; INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1346	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.726.400
1347	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
1348	HERNIORRAFIA ISQUIATICA	536201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1349	HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL	536301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofia de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.765.400
1350	HERNIORRAFIA LUMBAR	536001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
1351	HERNIORRAFIA OBTURADORA	536101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.894.600
1352	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA	537001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.894.600
1353	DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL	540010	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
1354	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.689.200
1355	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL	543101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
1356	DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO	540015	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.592.300
1357	DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL	540007	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.804.600
1358	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
1359	DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA	540013	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.804.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1360	LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1361	CORRECCION ONFALOCELE	547201	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1362	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA	541601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
1363	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA VÍA LAPAROSCÓPICA	541602	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.728.400
1364	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	541506	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
1365	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	541505	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
1366	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
1367	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	545101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.630.400
1368	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO	502101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.601.400
1369	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPIA	502103	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
1370	RESECCION TUMOR HIGADO	502206	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.573.100
1371	ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES	513201	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1372	ESFINTEROPLASTIA	518301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.605.000
1373	COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS	510001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.939.200
1374	COLECISTECTOMIA	512101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.939.200
1375	EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T	514401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.676.500
1376	RESECCION TUMOR VIAS BILIARES	512603	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.062.700
1377	DRENAJE ABSCESO PANCREAS	520101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1378	RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOLITOTOMIA	522204	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.062.700
1379	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA	529605	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1380	ESPLENECTOMIA	414301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1381	GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1382	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA	438301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
1383	DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO	450601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.024.600
1384	COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA	461301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
1385	ILEOSTOMIA CONTINENTE	460103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.726.400
1386	RESECCION DIVERTICULO DUODENAL	453306	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
1387	RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTEROCOLECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA	458101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.592.300
1388	COLECTOMIA SUBTOTAL INCLUYE HEMICOLECTOMIA O ILEOCOLECTOMIA SIGMOIDECTOMIA CECOSTOMIA	457102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.727.300
1389	COLECTOMIA TOTAL	458301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.040.800
1390	APENDICECTOMIA	471102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.999.000
1391	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPIA	471110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
1392	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	459101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.790.800
1393	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
1394	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO	459401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.970.800
1395	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.907.300
1396	ENTERORRAFIA	467001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.869.200
1397	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA	465101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.869.200
1398	CORRECCION ATRESIA INTESTINAL	467508	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
1399	DRENAJE ABSCESO RECTAL	488101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
1400	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA	483801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1401	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL	483801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900
1402	PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL	480101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.977.300
1403	DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL	488103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
1404	CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA	483101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.606.100

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1405	ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS	454205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.369.600
1406	FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO	487301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.306.100
1407	PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL	485004	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.779.200
1408	RESECCION DE PROICIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL	487605	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.818.200
1409	DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL	490101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.958.100
1410	DRENAJE ABSCESO PERIANAL	490201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.786.500
1411	ESFINTEROTOMIA ANAL	495001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
1412	FISTULECTOMIA ANAL	489301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
1413	RESECCION FISURA ANAL	483101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.714.600
1414	RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION	483101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.002.700
1415	HEMORROIDECTOMIA EXTERNA	494005	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
1416	TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES	494701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1417	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1418	HEMORROIDECTOMIA MIXTA	494004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.958.100
1419	CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL	497502	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1420	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1421	RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION	862104	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.753.800
1422	NASOSINUSOSCOPIA	221401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
1423	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	306001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.566.900
1424	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
1425	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	422001	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.996.200
1426	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION	429209	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
1427	GASTROTOMIA ENDOSCOPICA	431002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1428	E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	441301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
1429	YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	483201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.202.400
1430	LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA	542101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
1431	URETEROSCOPIA	563101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.579.600
1432	URETERORRENOSCOPIA	563101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.843.800
1433	RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO	67001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1434	RESECCIÓN FÍSTULA TIROGLOSA	67201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.683.800
1435	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.683.800
1436	COLOCACIÓN DE MALLA	534001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.592.300
1437	RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO	502405	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1438	ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VÍA ABIERTA	72501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.576.000
1439	ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	72502	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1440	RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL	74103	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.875.700
1441	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODENOSTOMÍA	446201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.888.400
1442	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA	446301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.799.500
1443	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	453306	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.536.800
1444	REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO	468011	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
1445	DESINVAGINACIÓN INTESTINAL	468011	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1446	CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL	468001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.049.400
1447	COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL	458101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.041.900
1448	ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	8.123.100
1449	ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1450	ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1451	ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.049.400
1452	MICROLARINGOSCOPIA	306002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1453	LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO	44303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.291.300
1454	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA	836602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1455	ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA	429301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.738.200
1456	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA	542101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.075.400
1457	ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA)	382101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
1458	ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA)	382102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.315.600
1459	RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA	423205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.947.800
1460	ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA	425206	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.677.600
1461	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	317304	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
1462	LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS	429103	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
1463	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.837.600
1464	GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA)	401102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.588.700
1465	GLÁNDULA SUPRARRENAL	71002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.791.900
1466	PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA)	860102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.803.500
1467	GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA)	851102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
1468	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1469	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.616.200
1470	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE	452401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
1471	PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA)	61002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
1472	PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA)	552603	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
1473	PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA)	601101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.363.600
1474	VACIAMIENTO LINFATICO AXILAR	405101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.703.000
1475	VACIAMIENTO LINFATICO ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	405411	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.160.400
1476	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA LAPAROSCOPICA	405412	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.189.700
1477	ESOFAGOPLASTIA CON INSERCION DE TUBO DE SILICON A TRAVES DE ESOFAGO PALIATIVA	428101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.274.200
1478	FIBROBRONCOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429405	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.062.160
1479	COLONOSCOPIA IZQUIERDA	452303	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.202.000
1480	COLONOSCOPIA PARA RESECCION DE POLIPOS CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	454203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.223.300
1481	COLONOSCOPIA PARA DESCOMPRESION DE VOLVULUS	468020	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.493.600
1482	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	469702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.125.000
1483	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO RIGIDO	452301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.363.600
1484	E R C P PARA LITOTRIPSIA DE CALCULOS BILIARES CUALQUIER METODO	512301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.200
1485	E R C P PARA DILATACION CON BALON DE AMPOLLA DE CONDUCTO BILIAR O PANCREATICO	518401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.541.400
1486	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA EN ESTOMAGO O DUODENO	518501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.389.600
1487	E R C P PARA DRENAJE NASOBILIAR SIN KIT	518601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.415.000
1488	E R C P PARA ESFINTEROTOMIA Y/O PAPILOTOMIA	518601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.200
1489	E R C P PARA COLOCACION O REINSERCION DE STENT EN CONDUCTO BILIAR O PANCREATICA	518902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.478.500
1490	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	422602	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.264.800
1491	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	423301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.706.500
1492	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	468501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
1493	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO SOD	489401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
1494	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO SOD	529601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
1495	ESOFAGO (BIOPSIA)	422601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1496	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	423302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
1497	DILATACION ESFINTER ANO	962201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.074.300
1498	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.999.200
1499	NEUMORRAFIA	321303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.888.400
1500	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.541.400
1501	VENTANA PERICARDICA	373106	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	6.827.600
1502	PLEURECTOMIA INCLUYE DECORTICACION PULMONAR Y O RESECCION DE BULAS	325301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.357.200
1503	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION EN MUCOSA	434102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.458.800
1504	EXPLORACION Y O TROMBECTOMIA	397501	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.090.200
1505	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA	502208	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	6.068.900
1506	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	438101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.115.900
1507	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	439001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.960.500
1508	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	854502	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.960.500
1509	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	502211	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.922.400
1510	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCÓPICA	438102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.973.200
1511	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	439002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.217.500
1512	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	438302	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1513	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	461302	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.899.200
1514	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.877.900
1515	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	457302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.877.900
1516	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.937.600
1517	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	457502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.937.600
1518	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	459102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.848.900
1519	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: COLOSTOMIA (CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA)	485201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.217.500
1520	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	485402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.848.900
1521	OMENTO	542302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.115.600
1522	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	542304	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.356.900
1523	MUSCULO	832101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.821.700
1524	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO VIA PERCUTANEA	832102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.020.700
1525	COLOCACION LINEA ARTERIAL	389101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
1526	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	512104	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1527	CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO	935301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1528	CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA	935304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1529	CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVIS	935303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.049.400
1530	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA	770101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1531	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO	770201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.291.300
1532	EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1533	LIBERACION RETRACCIÓN ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER	13103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.738.200
1534	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL HOMBRO	800102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.075.400
1535	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR	801101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.998.600
1536	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA	786102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.154.300
1537	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO	786202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900
1538	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	978801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1539	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	839901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.573.100

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1540	OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA	772101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1541	OSTEOTOMIA EN HUMERO	772204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1542	HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA	772203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1543	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO	778202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.290.200
1544	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	780101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1545	INJERTO OSEO EN HUMERO	780201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1546	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO	843101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
1547	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO	776104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
1548	RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO	776201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1549	RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO	776203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900
1550	ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO	776101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.104.300
1551	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA	792102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
1552	REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA	790101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.655.800
1553	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO	791201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1554	REDUCCION ABIERTA FRACTURA ESCAPULA	792102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
1555	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO	792201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
1556	OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA	785101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.677.600
1557	OSTEOSINTESIS EN HUMERO	793201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
1558	AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR	840901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.202.400
1559	AMPUTACION DEL BRAZO	840701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
1560	DESARTICULACION DEL HOMBRO	840501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
1561	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO	770301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.805.700
1562	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	982701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
1563	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	786301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
1564	OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO	772304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
1565	HEMIDIAFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO	778301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.151.600
1566	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.752.700
1567	EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO	782213	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.901.100
1568	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO	843201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.830.000
1569	RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO	776301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.701.900
1570	RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO	776302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.099.700
1571	REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO	799202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.393.465
1572	REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO	790302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.066.200
1573	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES	790301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
1574	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO	792302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.926.500
1575	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL	798302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
1576	OSTEOSÍNTESIS EN CODO	799204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
1577	OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO	793301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.078.900
1578	OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO	793307	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.951.900
1579	TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES	793303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.804.800
1580	AMPUTACION DEL ANTEBRAZO	840501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.800
1581	DESARTICULACIÓN DEL CODO	840601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
1582	DESARTICULACION DE LA MUÑECA	840401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.901.100
1583	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS	770920	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.078.900
1584	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS	786921	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.078.900
1585	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS	786920	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1586	RESECCION PARCIAL DEL ILIACO	778921	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.681.200
1587	INJERTO OSEO EN PELVIS	780920	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
1588	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS	843901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
1589	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS	776920	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
1590	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS	776921	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.071.250
1591	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA PELVIS	790920	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.169.673
1592	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA PELVIS	792920	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.353.700
1593	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR	793920	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
1594	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR	793921	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
1595	HEMIPELVECTOMIA	778923	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.925.620
1596	DESARTICULACION DE LA CADERA	841801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.701.900
1597	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR	770501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.638.400
1598	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA	770601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.958.100
1599	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR	786502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
1600	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA	786602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.920.000
1601	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	982801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.304.000
1602	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	800601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
1603	OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR	772513	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
1604	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	776501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.656.800
1605	OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL	772511	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
1606	PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA	779601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.048.900
1607	INJERTO OSEO EN FEMUR	780501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.907.300
1608	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO	843601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.861.900
1609	RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR	776501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.808.100
1610	RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA	776601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1611	RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR	776503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
1612	RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA	776802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1613	REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR	791501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1614	REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA	791601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.536.800
1615	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA	792601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.613.000
1616	OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS	793502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
1617	OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA	793501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.613.000
1618	OSTEOSÍNTESIS EN RÓTULA	793601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
1619	AMPUTACION DE MUSLO	841701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
1620	DESARTICULACION DE LA RODILLA	841601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1621	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	770701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
1622	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES	770802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.695.900
1623	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS	770901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
1624	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE	786702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
1625	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE	786802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
1626	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	982801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1627	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	800601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.926.500
1628	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE	772704	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
1629	OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE	772804	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1630	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	778703	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1631	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE	778911	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1632	ASTRAGALECTOMIA	779502	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.568.900
1633	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	780702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
1634	INJERTO OSEO EN PIE	780801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.689.200
1635	EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE	782511	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.689.200
1636	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA	843701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1637	RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE	776701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
1638	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE	776802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.636.065
1639	RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE	776702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
1640	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE	776801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
1641	ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES	783702	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.753.800
1642	CORRECCION HALLUX VALGUS	775106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1643	CORRECCION PIE TALLUS VALGUS	804803	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.779.200
1644	CORRECCION PIE VARUS EQUINO	804802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
1645	REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE	794603	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.618.880
1646	REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE	790703	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.681.200
1647	REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO	790801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.724.080
1648	REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS	790802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
1649	REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.017.851
1650	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TIBIA Y O PERONE	793717	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.913.040
1651	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO	799804	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	228.600
1652	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS	792902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	127.000
1653	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	203.200
1654	OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE	793711	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1655	OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE	799703	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1656	OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE	793802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.049.400
1657	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	781701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1658	AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS)	841101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.291.300
1659	DESARTICULACION DEDOS PIE (UNO A DOS)	793902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1660	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL	770931	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.736.200
1661	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL	786936	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.075.400
1662	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL	786936	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.998.600
1663	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL	780931	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.724.400
1664	RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL	776929	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.913.040
1665	REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL	790931	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	76.200
1666	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS	790933	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	50.800
1667	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE UNA O MAS COSTILLAS	792101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	177.800
1668	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL	793950	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.170.600
1669	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA	793952	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.170.600
1670	ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810638	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.857.680
1671	ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810613	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.300.400
1672	ARTROTOMÍA EN HOMBRO	801101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	203.200
1673	ARTROTOMIA EN CODO	801201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	203.200
1674	ARTROTOMIA EN MUÑECA	801300	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.172.560
1675	ARTROTOMIA EN CADERA	801501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	279.400
1676	ARTROTOMIA EN RODILLA	801601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	203.200
1677	ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE	801701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	127.000
1678	ARTROTOMIA EN PIE	801801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	88.900
1679	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO	800101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	190.500
1680	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO	800202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	228.600
1681	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA	800301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	114.300
1682	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA	800602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	228.600
1683	RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL	805106	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.724.400
1684	MENISCECTOMIA RODILLA	808102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	304.800
1685	SINOVECTOMIA RODILLA	807601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	177.800
1686	CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA	814601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1687	CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE	814410	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.376.200
1688	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO	814601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1689	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA	936101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.113.500
1690	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO	836301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1691	REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO	818010	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.250.000
1692	REEMPLAZO PROTESICO DE CODO	818401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.396.378
1693	ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA	815201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.405.500
1694	IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS	815103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	8.383.135
1695	IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS	815401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.300.400
1696	REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO	797101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
1697	REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO	797201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
1698	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	797501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.288.900
1699	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR	798101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.177.800
1700	TENOTOMIA	831306	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	825.000
1701	FASCIOTOMIA	831451	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	165.100
1702	RESECCION DE GANGLION	833101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	152.400
1703	RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	127.000
1704	RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	833001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
1705	BURSECTOMIA	835101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	66.900
1706	RESECCION HIGROMA RODILLA	808601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.465.700
1707	RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER	833901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	177.800
1708	RESECCION DE BOLSA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON	834601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.172.560
1709	TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN	823307	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	127.000
1710	SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	836001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	152.400
1711	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA	836201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.419.100
1712	TRANSPOSICION DE MUSCULO	837601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.080.700
1713	TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN	837502	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.664.560
1714	CUADRICEPSPLASTIA	838601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.254.600
1715	ALARGAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	838502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	228.600
1716	TENODESIS	838830	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	139.700
1717	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS	839101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	228.600
1718	DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO	44516	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	228.600
1719	NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO	43103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	317.500
1720	NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO	43104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	279.400
1721	NEURORRAFIA NERVIO PIE	43109	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	215.900
1722	NEURÓLISIS NERVIO BRAZO	42310	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	203.200
1723	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO	770401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
1724	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	770402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	139.700
1725	DRENAJE- CURETAJE- SECUESTRECTOMIA- METACARPIANOS (TRES O MÁS)	770402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	139.700
1726	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS	770902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
1727	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS)	770902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
1728	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS	800402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	152.400
1729	RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO	776401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	152.400
1730	RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO	776402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.279.400
1731	OSTEOTOMIA EN METACARPIANO	772403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	215.900
1732	OSTEOTOMIA EN FALANGE	772904	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	215.900
1733	HEMIDIAFISECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	778403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	165.100
1734	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS	778901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	114.300
1735	CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS	779402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	215.900
1736	RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS	778405	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	203.200
1737	RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS	778902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	215.900
1738	INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES	780401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	139.700
1739	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	780402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.228.600
1740	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS	780403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	190.500
1741	INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS	780901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.080.700
1742	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO	790401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
1743	REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS	790402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
1744	REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO	790901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
1745	REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	203.200
1746	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA	797401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.139.700
1747	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA	797402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.139.700

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1748	REDUCCION CERRADA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	797403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.152.400
1749	REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS	797404	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.152.400
1750	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO	793403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.226.600
1751	REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS	793405	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.215.900
1752	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	793403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.226.600
1753	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS	792901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.190.500
1754	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS	799401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.254.000
1755	REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET	799301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.215.900
1756	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPIANA	798401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1757	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA	798403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.738.200
1758	REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	798405	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.075.400
1759	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS)	797803	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.998.600
1760	AMPUTACION Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS	840101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.164.300
1761	AMPUTACION Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS	840101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900
1762	AMPUTACION DE LA MANO	840301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1763	REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO	843401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.573.100
1764	TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS	824321	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1765	TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 Ó MÁS)	824321	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1766	TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO	824301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1767	TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS	824211	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.290.200
1768	TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS	824203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1769	TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO	824201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1770	ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS	825501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.800
1771	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO A DOS	825301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.800
1772	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO	827910	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1773	TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS	829121	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.152.400
1774	TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS	829125	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.190.500
1775	TENOLISIS FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	829115	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.164.300
1776	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA	828401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900
1777	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1778	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO	828403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.573.100
1779	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE	828404	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1780	TENOTOMIA MANO	821102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1781	ARTROTOMIA EN MANO	801401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1782	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS	804301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.290.200
1783	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1784	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	804302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1785	RESECCION GANGLION PUÑO	822104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.152.400
1786	ARTRODESIS PUÑO CON INJERTO OSEO	812506	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900
1787	ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO	812503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1788	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA	812601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.203.200
1789	ARTRODESIS METACARPO FALANGICA	812701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.203.200
1790	ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA	812802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.254.000
1791	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS	812602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.177.800
1792	ARTRODESIS INTERCARPIANA	812601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.177.800
1793	ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO	812903	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.254.000
1794	ARTROPLASTIA PUÑO	817208	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.541.300
1795	ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS	817203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.866.700
1796	ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	817901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.866.700
1797	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS	819331	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.215.900
1798	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS)	819331	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.215.900
1799	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS	817204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.254.000
1800	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS)	817204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.254.000
1801	TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS	823301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.165.100
1802	TENOSINOVECTOMÍA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	823307	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.127.000
1803	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS	823303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.203.200
1804	SINOVECTOMIA CARPO	807402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.127.000
1805	SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS	807404	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.177.800
1806	SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS	807401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.152.400
1807	FASCIOTOMIA MANO	821201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.139.700
1808	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO	43106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.177.800

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1809	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO	42314	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.203.200
1810	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (UNO A DOS)	858507	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.127.000
1811	CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS	828330	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.228.600
1812	CORRECCION QUIRURGICA CLINODACTILIA UNO A DOS	828340	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.177.800
1813	CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO	826351	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.127.000
1814	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO	799203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.152.400
1815	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS	843801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.177.800
1816	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS)	843801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.177.800
1817	CORRECCIÓN PIE CAVO	849001	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.913.040
1818	CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO	849002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.913.040
1819	CORRECCIÓN PIE CONVEXO	849003	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.913.040
1820	REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	790902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	976.200
1821	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	792902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.127.000
1822	AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	841501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	9.330.200
1823	AMPUTACIÓN DEL PIE	841201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.228.600
1824	AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS)	841101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.388.900
1825	DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)- TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)- SUPRAMALEOLAR (SYME)	841201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.228.600
1826	ARTROPLASTIA FALANGES PIE	813101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	361.000
1827	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN	839901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.114.300
1828	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	834203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.101.600
1829	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO O MÁS)- CON NEURORRAFIA	836201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.573.100
1830	DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO	44510	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1831	DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA	44521	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1832	DESCOMPRESION NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO	44525	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1833	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR	46103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.290.200
1834	RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO	40715	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1835	RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO	40717	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1836	RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA	40721	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
1837	RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE	40727	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
1838	NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO	43103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1839	NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO	43104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900
1840	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO	43103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1841	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO	43103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.290.200
1842	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
1843	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1844	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA	43107	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.355.600
1845	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO	43107	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
1846	NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO	43108	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.024.600
1847	NEURÓLISIS NERVIO ANTEBRAZO	42312	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1848	NEURÓLISIS NERVIO PIE	42321	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.302.900
1849	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO- CON INJERTO	776401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
1850	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS	786902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.369.600
1851	HEMIDIAFISECTOMÍA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	778403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.306.100
1852	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS)	778901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.177.000
1853	CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS	779402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.996.200
1854	RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS)	779404	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.202.400
1855	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS)	778902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1856	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS)	780403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.049.400
1857	INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS)	780901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.080.700
1858	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.152.400
1859	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797404	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.152.400
1860	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS)	792901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.190.500
1861	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS)	799401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.254.000
1862	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.292.100
1863	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.292.100
1864	REVISION Y RECONSTRUCCION MOÑON DE AMPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2	843501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.139.700
1865	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS)	843501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.139.700
1866	TENODESIS MANO (UNO A DOS)	828501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.139.700
1867	TENODESIS MANO (TRES O MÁS)	828501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.139.700
1868	ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.152.400
1869	REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825306	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.113.500
1870	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS)	825301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.302.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1871	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS)	827901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.228.600
1872	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS)	827902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
1873	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO	827102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.369.600
1874	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS	827902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.369.600
1875	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS	827910	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.306.100
1876	TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	829121	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.152.400
1877	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.127.000
1878	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	829901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	127.000
1879	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	823303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.203.200
1880	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS	807403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.155.100
1881	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS	807401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.152.400
1882	RESECCIÓN DE QUISTE VAINA TENDINOSA	820102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.101.600
1883	DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO	44518	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.203.200
1884	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	44519	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.215.900
1885	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	44519	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.215.900
1886	RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS	40719	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.228.600
1887	NEURORRAFIA UN NERVIO MANO	43105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.203.200
1888	NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO	43105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.203.200
1889	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS	43106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.177.800
1890	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS	43106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.177.800
1891	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO	43105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.203.200
1892	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO	43105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.177.000
1893	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO	43106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.966.200
1894	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO	43106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.202.400
1895	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO	43106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1896	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	42315	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.190.500
1897	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	42315	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.190.500
1898	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA	868102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.165.100
1899	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA	868102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.966.200
1900	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (TRES O MÁS)	868505	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.202.400
1901	CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO)	828302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1902	CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS)	828302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.228.600
1903	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL	804310	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.202.400
1904	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS)	828320	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1905	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS)	828340	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.177.800
1906	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	802401	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1907	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	802101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	139.700
1908	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	802601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	139.700
1909	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA	808502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.317.500
1910	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	279.400
1911	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	279.400
1912	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES	808402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	177.800
1913	SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807707	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	7.625.000
1914	SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807603	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.279.400
1915	SINOVECTOMIA DE HOMBRO: CUALQUIER ARTICULACIÓN EXCEPTO FALANGES	807103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.279.400
1916	SINOVECTOMIA DE FALANGES	807403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.165.100
1917	CONDROPLASTIA DE HOMBRO O RODILLA	814731	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.405.500
1918	CONDROPLASTIA DE HOMBRO	818606	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.724.400
1919	CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO	814732	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
1920	CONDROPLASTIA DE FALANGES	817207	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1921	ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES	818302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.576.000
1922	CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO	819310	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.511.400
1923	TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO	804101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.875.700
1924	REMOCION DE PLICAS EN CODO	805204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.478.000
1925	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR	812903	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.106.600
1926	SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	819330	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.888.400
1927	DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	804303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.478.000
1928	RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA	778103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.439.900
1929	RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO	818307	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.081.200
1930	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR	836302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.799.500
1931	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL	791703	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.536.800

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1932	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA	814708	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
1933	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA	814723	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.478.000
1934	MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL	805103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.328.300
1935	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO	814501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.049.400
1936	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	814503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.560.400
1937	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL	814712	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.062.700
1938	TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA	808062	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.099.700
1939	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA	814706	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.800
1940	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA	814707	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.549.500
1941	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA	814705	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.099.700
1942	OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO	791702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.381.000
1943	REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR	814909	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.601.400
1944	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	781701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
1945	HUESO (BIOPSIA)	774002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	640.000
1946	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON	861104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	840.000
1947	DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.800
1948	DESBRIDAMIENTO POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862007	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
1949	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA	864101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	685.700
1950	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	861201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	516.700
1951	SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA	865101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	923.800
1952	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	867001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
1953	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867004	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.561.440
1954	COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO	867203	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.561.440
1955	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL	862324	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	771.400
1956	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL	862324	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.715.700
1957	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL	862326	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.315.600
1958	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL	862328	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
1959	CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5%	868101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.189.700
1960	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL	868401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.202.000
1961	PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL	868402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
1962	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	14.626.940
1963	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS	862701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	369.200
1964	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	862702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	491.300
1965	SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS	865204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1966	RINOQUEILOPLASTIA	218905	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	330.200
1967	RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE: LOBULO OREJA	187107	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	458.420
1968	TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA	862601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	267.040
1969	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS	862320	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	809.500
1970	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.541.500
1971	PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.837.600
1972	PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL	868510	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.586.700
1973	DERMOABRACION CARA PARCIAL	862511	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.791.900
1974	DERMOABRACION CARA TOTAL	862510	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	803.500
1975	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.503.400
1976	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA	864102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.233.600
1977	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
1978	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA	864201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	678.300
1979	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN PRIMARIA	864204	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
1980	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO	864202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	816.200
1981	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO	862001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
1982	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES	862005	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.728.400
1983	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS); INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL	862002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.554.200
1984	CANTOPLASTIA	83803	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	672.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
1985	CANTORRAFIA	83802	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	672.000
1986	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA O SIMPLE AMPLIADA SIN IMPLANTE	854401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.405.500
1987	REINSERCION Y RECONSTRUCCION NARIZ	218901	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
1988	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	45.550
1989	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	82.550
1990	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	117.510
1991	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA	12410	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.253.400
1992	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA EPIDURAL O SUBDURAL	12401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.363.600
1993	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO	12501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
1994	CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE	13110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.180.400
1995	TREPANACION PARA MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	28203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.189.700
1996	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL	17001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.333.500
1997	REVASCULARIZACION SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL	381102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.561.440
1998	ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO	381102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.561.440
1999	CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS	76201	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
2000	CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VIA TRANSESFENOIDAL)	76201	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
2001	CRANEOTOMIA PARA RESECCIÓN DE CRANEOFARINGIOMA	15401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.202.000
2002	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE Y EXTRACCION DE TUMORES INTRAVENTRICULARES INCLUYE: QUISTE COLOIDE DEL TERCER VENTRICULO	17801	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.400.300
2003	CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA	75401	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
2004	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR	15201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.854.200
2005	CRANEOTOMIA PARA RESECCIÓN DE TUMORES DE FOSA MEDIA	15302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.854.200
2006	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR	17303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.498.600
2007	CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO	17303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.125.000
2008	LOBECTOMIA	19201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.200
2009	HEMISFERECTOMIA	18201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.200
2010	EXTIRPACION DE LESION Y O TEJIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES	16102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.264.800
2011	BIOPSIA ESTEROTAXICA DE LESIONES CEREBRALES	71401	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
2012	CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO	20203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
2013	CRANIECTOMIA LINEAL	20105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
2014	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR OSEO O INFECCION	15101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
2015	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR OSEO O INFECCION	20602	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
2016	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL	20202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.074.300
2017	CRANEOPLASTIA CON ACRILICO	21103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2018	CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO	20401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	5.827.600
2019	TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ÓRBITARIA.	168401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.357.200
2020	DERIVACION VENTRICULO ATRIAL	23201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.458.800
2021	DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL	23402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.090.200
2022	DERIVACIÓN VENTRICULO PLEURAL	23403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	6.068.900
2023	DERIVACIÓN VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL	22202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.115.900
2024	DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL	23201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.973.200
2025	DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	13106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.217.500
2026	VENTRICULOSTOMIA DRENAJE EXTERNO	22201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.877.900
2027	ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN	24301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.877.900
2028	PUNCION VENTRICULAR	10205	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.937.800
2029	LAMINECTOMIA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA	30206	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.937.800
2030	UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL	30214	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.848.900
2031	UNO O MÁS INTERESPACIOS CERVICAL TORÁXICA O LUMBAR-BILATERAL	30301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.217.500
2032	MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS	30220	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.848.900
2033	LAMINECTOMIA PARA MIELOTOMIA TIPO BISCHOF DORSAL O LUMBAR	32401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.115.600
2034	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- UNO O DOS SEGMENTOS	779134	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.356.900
2035	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS	31101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.986.500
2036	LAMINECTOMIA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL	32001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2037	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL	32001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2038	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL	32001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.136.900
2039	RESECCION DE MENINGOCELE RAQUIDEO	35107	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.075.400
2040	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES	39304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.136.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2041	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN- INTRADURALES	39304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.506.100
2042	REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES	39401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.315.600
2043	INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	39306	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.214.000
2044	REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL	39401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.100.800
2045	REPARACION FISTULA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	21205	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2046	INJERTO DURAL	35401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.202.400
2047	DISQUECTOMIA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO	30226	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2048	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO	805106	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.126.200
2049	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
2050	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.999.200
2051	CIRUGÍA DE CLOWARD	805106	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.999.200
2052	CERCLAJE CERVICAL	778959	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.151.600
2053	CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS	810203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.099.700
2054	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR	805115	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2055	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O LUMBAR- POR VÍA ANTERO LATERAL	35103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2056	DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL	30226	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.353.700
2057	DISCÓLISIS ENZIMÁTICA	805201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.126.200
2058	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS	30208	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.304.000
2059	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS	30208	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
2060	LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR	383505	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.048.900
2061	MICROCIRUGIA DE RAICES MEDULA Y NERVIOS POR ARACNOIDITIS	36101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2062	INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR	861805	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
2063	ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA	43002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.230.922
2064	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO	44101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	5.689.880
2065	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA	44207	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	5.689.680
2066	NEUROLISIS PERCUTANEA CON RADIOFRECUENCIA O SUSTANCIAS QUIMICAS	38201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.358.900
2067	MÉDULA ESPINAL	39201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	564.200
2068	MENINGES VERTEBRALES	39203	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.900.960
2069	NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL	41101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.514.480
2070	NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO	41101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.514.480
2071	REPARACION MENINGOCÈLE CRANEAL	21212	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.776.000
2072	REPARACION ENCEFALOCELE	21214	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.295.400
2073	PUNCION LUMBAR	33101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	67.990
2074	ELECTROCOAGULACIÓN DE MUCOSA NASAL	210101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	40.980
2075	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO	180201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	55.880
2076	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN	991101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	58.150
2077	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ	991201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	58.150
2078	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO	861101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	38.250
2079	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	210101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	40.980
2080	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	210201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	40.980
2081	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	180301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	453.200
2082	RESECCION APENDICE PRE AURICULAR	182201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	504.000
2083	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL	211301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	478.600
2084	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO AMÍGDALAS	280001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	491.800
2085	RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR	182301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	911.100
2086	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO	219002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	593.600
2087	SUTURA HERIDA DE NARIZ; INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL	218101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	660.300
2088	MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO	200104	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	10.957.629
2089	ADENOIDECTOMIA	286101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.259.000
2090	TURBINOPLASTIA	219303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.630.400
2091	CORRECCION FISTULA OROANTRAL INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL	227101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2092	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.505.000
2093	AMIGDALECTOMIA	282101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
2094	CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL	317202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
2095	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	226303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.002.700
2096	LARINGOTOMIA LARINGOFISURA INCLUYE PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	313101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
2097	RECONSTRUCCION PLASTICA DE LA TRAQUEA	317503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.641.300
2098	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE POR VIA EXTERNA	290301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.977.300
2099	CIRUGIA DEL ESCLEROMA NASAL INCLUYE RESECCION DE MASAS TUMORALES PERMEABILIZACION DE LUZ NASAL TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS SECUELAS	219005	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.170.600
2100	SEPTOPLASTIA INCLUYE EXTIRPACION REPOSICION CARTILAGO Y HUESO DEL SEPTUM	218403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.641.300
2101	RESECCION LESION LARINGE INCLUYE POPILOMATOSIS LARINGEA	300201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.177.800
2102	RESECCION FISTULA FARINGEA	294301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.177.800
2103	RESECCION TUMOR BENIGNO DE FARINGE	293305	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.170.600
2104	CIERRE FISTULA BRANQUIAL	295201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.177.800
2105	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA	294101	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
2106	MAXILO ETMOIDECTOMIA	226307	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	4.381.000
2107	MASTOIDECTOMÍA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA)	204003	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	10.957.629
2108	RESECCION POLIPO GIGANTE NASO ANTROCOANAL DE KILLIAN	219004	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.966.500
2109	CIERRE PERFORACIÓN SEPTAL: INCLUYE INJERTO	219604	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2110	ELECTROCOAGULACIÓN NERVIO VIDIANO Y/O EXTIRPACIÓN POR MICROCIRUGÍA	42202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2111	SEPTORRINOPLASTIA (PARA FUNCIÓN RESPIRATORIA- NO ESTÉTICA)	218404	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.138.900
2112	CIRUGIA PARA TRATAMIENTO DE EPISTAXIS INCLUYE LIGADURA CAROTIDA EXTERNA LIGADURA ETMOIDALES LIGADURA MAXILAR INTERNA	210401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.075.400
2113	DERMOPLASTIA PARA EPISTAXIS	210901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.138.900
2114	ANASTOMOSIS LARINGO TRAQUEAL TERMINO TERMINAL	317504	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.641.300
2115	LARINGOPLASTIA	302409	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.913.040
2116	LARINGUECTOMIA PARCIAL INCLUYE HEMILARINGUECTOMIA FRONTAL FRONTOLATERAL HORIZONTAL O CORDECTOMIA	301109	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
2117	RESECCION TUMOR MALIGNO DE FARINGE	293307	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
2118	RESECCION TUMOR MALIGNO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO INCLUYE RECONSTRUCCION DE LA CAVIDAD OPERATORIA	186201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
2119	CORRECCIÓN AGENESIA CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	182501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.506.100
2120	MASTOIDECTOMIA RADICAL	204201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.315.600
2121	MIRINGOPLASTIA CON REEMPLAZO DE CADENA ÓSEA	194201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.214.000
2122	RESECCION TUMOR BENIGNO DE CAVUM VIA RETROFARINGEA TRANSPALATINA O TRANSNASAL INCLUYE FIBROMA NASOFARINGEO	219002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.100.800
2123	CIRUGIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	224108	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
2124	TRAQUEORRAFIA	317101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.202.400
2125	NEFROLITOTOMÍA	592001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2126	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2127	PIELOLITOTOMIA	551101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2128	DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL	550104	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.999.200
2129	DIVERTICULECTOMIA CALICIAL	553105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2130	NEFRECTOMIA PARCIAL	554003	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.151.600
2131	NEFRECTOMIA RADICAL	555201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.099.700
2132	NEFRECTOMIA SIMPLE	555606	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
2133	PIELOPLASTIA	558601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
2134	COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL	549005	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.353.700
2135	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	399002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.126.200
2136	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	549007	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.304.000
2137	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	549013	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
2138	CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO	392701	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.048.900
2139	IMPLANTACIÓN DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2140	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549012	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2141	DIVERTICULECTOMIA URETERAL	564120	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2142	RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL	568905	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.053.500
2143	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA)	571102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2144	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA PERCUTANEA	571220	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.664.560
2145	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA ABIERTA	571210	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.677.600
2146	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	575202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2147	RESECCION CUELLO VESICAL	576061	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.202.400
2148	PLASTIA DE CUELLO VESICAL	576502	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.913.040
2149	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	574201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2150	RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL	576060	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2151	CISTECTOMIA PARCIAL	576001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2152	CISTECTOMIA TOTAL	577301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.999.200
2153	CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACION	577301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.999.200
2154	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	405502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.151.600
2155	CISTOPEXIA VAGINAL	597104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.099.700
2156	CISTOPEXIA RETROPUBICA	595101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2157	CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL	578303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2158	RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO	575105	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.353.700
2159	URETROLITOTOMIA	592301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2160	MEATOPLASTIA	584701	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.304.000
2161	URETROPLASTIA	584803	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.050.000
2162	FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA	584303	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.048.900
2163	DILATACION DE LA URETRA	586301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2164	URETROTOMIA INTERNA	580050	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2165	DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA	600110	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2166	PROSTATOLITOTOMIA	600201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.701.900
2167	PROSTATECTOMIA ABIERTA	602002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	13.515.000
2168	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	602001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.099.700
2169	VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA	607301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
2170	LINFADENECTOMIA PELVICA	405406	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
2171	HIDROCELECTOMIA	631301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.353.700
2172	INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO	639301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2173	RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	633201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.304.000
2174	VÁRICOCELECTOMIA	631010	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
2175	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.048.900
2176	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	613401	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2177	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS	613402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2178	ORQUIDECTOMIA	623002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2179	ORQUIDECTOMIA RADICAL	623001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.951.900
2180	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.804.600
2181	ORQUIDOPEXIA	625101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
2182	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	619202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	911.100
2183	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	639601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
2184	REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO	635201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.901.100
2185	RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO	613101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	652.900
2186	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	627.500
2187	VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA	637301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	911.100
2188	EPIDIDIMECTOMIA	634001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.078.900
2189	ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.078.900

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2190	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA	638201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2191	PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	649101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.353.700
2192	CIRCUNCISION	640001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2193	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.304.000
2194	RECONSTRUCCION PENEANA	644401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.050.000
2195	SUTURA HERIDA PENE	644101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.048.900
2196	CISTOSCOPIA	573201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2197	CISTOSCOPIA Y BIOPSIA VESICAL	573301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2198	CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL	573201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2199	CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL	573201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.015.400
2200	CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA	577815	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.071.250
2201	URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA	562005	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.561.440
2202	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	576203	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.169.673
2203	CISTOLITOTOMÍA	592202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.536.480
2204	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA	558720	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.353.700
2205	COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J	598001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2206	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.304.000
2207	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA	976501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
2208	URETROLITOTOMÍA	592303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.048.900
2209	DRENAJE ABSCESO PROSTATA	600112	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.999.200
2210	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	580050	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2211	CISTOLITOTOMÍA	571102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2212	DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA	575202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.126.200
2213	CISTOURETROPEXIA	597101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.304.000
2214	CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA	576201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
2215	MEATOTOMÍA URETRAL	581010	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.048.900
2216	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.999.200
2217	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
2218	DRENAJE DE ABSCESO URINOSO	599120	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2219	PROSTATECTOMÍA RADICAL	605101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	16.613.513
2220	PROSTATECTOMÍA TOTAL	602003	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.913.040
2221	ASPIRACIÓN DE HIDROCELE	619101	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
2222	DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL	610101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
2223	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA- CISTORREDUCTORA	405502	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.050.000
2224	RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR	622101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.048.900
2225	INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO	639201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2226	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA	405408	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	3.277.500
2227	URETROSCOPIA	582101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2228	BIOPSIA DE PENE	641101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	716.400
2229	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	226.600
2230	CISTOGRAFIA O CISTOURETROGRAFIA	877861	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
2231	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	850.063
2232	URETEROLISIS	590201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
2233	OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.956.367
2234	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.641.300
2235	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.987.933

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2236	MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION	764303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.048.900
2237	RESECCION PARCIAL MAXILAR	763901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2238	MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTIA DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA	765201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2239	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS	765302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2240	ARTROCENTESIS	761201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	50.800
2241	REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA	768301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	911.100
2242	REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR	768302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
2243	INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO	764402	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.169.600
2244	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA	767301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.877.600
2245	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767503	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
2246	REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767802	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
2247	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR	767301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.503.400
2248	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	768001	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.536.480
2249	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR	767403	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.641.300
2250	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767601	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.536.800
2251	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767703	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.613.000
2252	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	767201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.740.000
2253	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT	767203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.613.000
2254	REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO	767908	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.999.200
2255	MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO	244108	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2256	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS	244103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2257	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR)	244103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.579.600
2258	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR)	244103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
2259	EXTIRPACION DE TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO	243103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.693.900
2260	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO	244106	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.587.600
2261	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO CEMENTIFICANTE	244103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.028.100
2262	EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR; INCLUYE DESCOMPRESIÓN- NEURECTOMÍAS	237902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.400.711
2263	EXTIRPACION LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS	273201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	152.400
2264	ESTOMATORRAFIA	275202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	50.800
2265	RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA	274301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	76.200
2266	RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA	274302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	101.600
2267	REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA	274901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	529.400
2268	MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO	830233	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
2269	CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL	275303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.703.000
2270	CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE	275304	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.928.500
2271	OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS	755301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	2.724.400
2272	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	760901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
2273	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
2274	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
2275	OSTEOTOMIA DESLIZANTE	766902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.714.600
2276	CATETERIZACION Y O DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL	260301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	670.058

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2277	CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO	264001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.106.600
2278	EXPLORACION GLANDULA SALIVAL	260201	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.271.700
2279	SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIOLITIS INTRAORAL	760102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.566.900
2280	MARZUPIALIZACION DE RANULA	262001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	685.700
2281	GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA	254001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.277.500
2282	GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA	252001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	3.230.922
2283	RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA	252002	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	87.848
2284	GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO	255001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.689.200
2285	GLOSORRAFIA	255101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	898.400
2286	UVULOTOMÍA	277101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	500.000
2287	UVULORRAFIA	277301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	440.122
2288	FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO	295101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
2289	AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA)	289101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	50.800
2290	PARED DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA)	272401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	500.000
2291	ENCIA (BIOPSIA)	241101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	528.500
2292	FARINGE (BIOPSIA)	291203	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.114.300
2293	GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA)	261001	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	840.000
2294	LABIO (BIOPSIA)	272301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	528.500
2295	LENGUA (BIOPSIA)	252501	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	254.000
2296	PALADAR Y UVULA (BIOPSIA)	272101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	625.000
2297	GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL	255002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
2298	RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL	275301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	602.100
2299	CIERRE FÍSTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL; INCLUYE ORONASAL	275303	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.708.000
2300	RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL	275302	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.157.400
2301	VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO	275901	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.605.000
2302	FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA)	274101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	811.870
2303	FRENILLECTOMÍA EN Z	274101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	811.870
2304	NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR	40705	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.636.065
2305	PARED DE SENOS PARANASALES	221103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.617.700
2306	SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL	760102	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.741.100
2307	DECORTIZACION EN RAMA MANDIBULAR	760902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
2308	CURETAJE ÓSEO- MAXILAR O MANDIBULAR	760902	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.753.800
2309	MIOTOMÍA MASETERO	830233	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
2310	MIOTOMÍA TEMPORAL	830231	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.779.200
2311	EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR	231301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.618.880
2312	ENUCLEACION QUISTE ODONTOGENICO	244101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	1.681.200
2313	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	874133	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.148.636
2314	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	202.206
2315	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	202.576
2316	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	875201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	708.553
2317	AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL	877110	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	448.033
2318	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	785.297
2319	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	240.282
2320	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	385720	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	706.613
2321	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	878902	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
2322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	294.345

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2323	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	2.356.291
2324	INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN)	510002	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.884.560
2325	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO	386402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.925.949
2326	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	970101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	17.380
2327	REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES CAMBIO DE TUBO LIMPIEZA DEL MISMO O REUBICACION (TRAQUEOSTOMIA)	972301	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	11.670
2328	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	380810	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	643.031
2329	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS)	873501	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	181.135
2330	VENOGRAFIA	877201	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	372.621
2331	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
2332	PERICARDIOCENTESIS	370101	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	241.830
2333	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	372102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2334	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	372202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2335	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	372302	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2336	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN	372402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2337	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	876122	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.199.098
2338	CORONORIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO	876121	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.755.904
2339	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	895803	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	761.046
2340	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA	876190	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	695.692
2341	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	708.553
2342	AORTOGRAMA ABDOMINAL	877110	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	446.033
2343	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	878111	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	708.553
2344	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	876101	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	708.553
2345	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
2346	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS BICAMERAL	378301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
2347	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	360102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2348	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	395080	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.296.874
2349	ANGIOPLASTIA PERIFERICA (INCLUYE:ARTERIOGRAFIA POST ANGIOPLASTIA) DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.296.874
2350	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	351103	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	11.669.853
2351	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	360402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
2352	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387301	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
2353	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	395081	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.296.874
2354	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	360601	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2355	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	373406	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO	NO SE ENCONTRO
2356	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	996102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	423.820
2357	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	389103	CONFA SALUD SEDE CLINICA SAN MARCEL	86-7-20183-25	JUNIO	322.594
2358	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR	386402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.925.949
2359	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	378501	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
2360	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	372801	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2361	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	358903	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2362	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	355102	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2363	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR	385120	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	86-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.440.320

ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	PRECIO SECOP			
			ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE SUSPCRIPCION	PRECIO SECOP
2364	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	395220	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	5.230.922
2365	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	378401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
2366	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA	383202	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2367	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372401	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
2368	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378604	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
2369	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378606	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.745.000
2370	REPOSICION DE ELECTRODO DE MARCAPASO	378903	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
2371	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	378901	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	TARIFA 2025
2372	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	378503	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
2373	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	378504	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.386.378
2374	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	386402	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	4.925.949
2375	INSERCION (IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS)	378001	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	1.563.183
2376	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA	373412	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2377	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO TRIDIMENSIONAL, MAPEO MÁS ABLACIÓN	372802	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2378	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	373413	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA
2379	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	373414	E.S.E. Hospital Universitario Santa Sofía de Caldas	66-5-20117-25	SEPTIEMBRE	BAJO COTIZACION PREVIA

La información consultada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP II) se constituye en un insumo fundamental para el análisis de precios del presente proceso contractual, toda vez que permite identificar valores históricos de referencia, condiciones de mercado, modalidades de contratación y comportamientos tarifarios aplicados por otras entidades públicas en la adquisición de servicios de salud de mediana complejidad.

Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Se verificaron los precios históricos correspondientes a los contratos suscritos en las vigencias 2023, 2024 y 2025 estos valores se les aplicó el Índice de Precios al Consumidor (IPC) de cada año, con el fin de actualizarlos y obtener precios comparables.

Se verifica 65-7-20319-23+ IPC 2023 (9.28%) + IPC 2024 (5.20%) +IPC 2025 (5.10%)
Se verifica 65-7-20245-24+ IPC 2024 (5.20%) +IPC 2025 (5.10%)
Se verifica 65-7-20173-25 +IPC 2025 (5.10%)

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1	CONSULTA URGENCIAS	890701	67.100	81.074	75.200	83.145	75.700	79.561
2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890228	50.300	60.775	56.400	62.359	56.800	59.697

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890235	58.900	71.166	66.000	72.973	66.500	69.892
4	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	66.000	72.973	66.500	69.892
5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890238	58.900	71.166	66.000	72.973	66.500	69.892
6	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890338	58.900	71.166	66.000	72.973	66.500	69.892
7	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890236	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
8	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890336	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
9	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	58.900	71.166	66.000	72.973	66.500	69.892
10	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890383	58.900	71.166	66.000	72.973	66.500	69.892
11	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890278	58.900	71.166	66.000	72.973	66.500	69.892
12	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890378	58.900	71.166	66.000	72.973	66.500	69.892
13	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	890225	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
14	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	890325	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
15	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
16	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
17	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	90.000	108.743	100.800	111.450	106.800	112.247
18	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	90.000	108.743	100.800	111.450	106.800	112.247
19	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
20	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
21	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890268	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	90.300	94.905
22	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	890368	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
23	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	58.900	71.166	66.000	72.973	66.500	69.892
24	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	99.800	120.584	66.000	72.973	66.500	69.892
25	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890280	58.900	71.166	66.000	72.973	66.500	69.892
26	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890380	90.000	108.743	66.000	72.973	66.500	69.892
27	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
28	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
29	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890239	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
30	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA	890339	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
31	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890240	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
32	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890340	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
33	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
34	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
35	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890202	89.300	107.897	100.000	110.565	106.000	111.406
36	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890302	89.300	107.897	100.000	110.565	106.000	111.406
37	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890202	89.300	107.897	100.000	110.565	106.000	111.406
38	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890302	89.300	107.897	100.000	110.565	106.000	111.406
39	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890228	89.300	107.897	100.000	110.565	106.000	111.406
40	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890328	89.300	107.897	100.000	110.565	106.000	111.406
41	TERAPIA FISICA SESION	931001	26.200	31.655	29.400	32.506	29.600	31.110
42	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905
43	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	76.100	91.948	85.200	94.202	90.300	94.905

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
44	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890247	94.500	114.180	105.800	116.978	112.100	117.817
45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890347	94.500	114.180	105.800	116.978	112.100	117.817
46	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890269	94.500	114.180	105.800	116.978	112.100	117.817
47	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890369	94.500	114.180	105.800	116.978	112.100	117.817
48	CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL	890250	58.900	71.166	111.800	123.612	118.500	124.544
49	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL	890350	99.800	120.584	111.800	123.612	118.500	124.544
50	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890245	99.800	120.584	111.800	123.612	118.500	124.544
51	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890345	99.800	120.584	111.800	123.612	118.500	124.544
52	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890264	94.500	114.180	105.800	116.978	112.100	117.817
53	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890364	94.500	114.180	105.800	116.978	112.100	117.817
54	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890281	90.000	108.743	100.800	111.450	66.500	69.892
55	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890381	90.000	108.743	100.800	111.450	66.500	69.892
56	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890280	58.900	71.166	100.800	111.450	66.500	69.892
57	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890380	90.000	108.743	100.800	111.450	66.500	69.892
58	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890280	58.900	71.166	100.800	111.450	66.500	69.892
59	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890380	90.000	108.743	100.800	111.450	66.500	69.892
60	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890280	58.900	71.166	100.800	111.450	66.500	69.892
61	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890380	90.000	108.743	100.800	111.450	66.500	69.892
62	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890280	58.900	71.166	100.800	111.450	66.500	69.892
63	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890380	90.000	108.743	100.800	111.450	66.500	69.892
64	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890202	220.000	265.816	246.400	272.433	246.400	258.966
65	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890302	220.000	265.816	246.400	272.433	246.400	258.966
66	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890202	220.000	265.816	246.400	272.433	246.400	258.966
67	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890302	220.000	265.816	246.400	272.433	246.400	258.966
68	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890202	220.000	265.816	246.400	272.433	246.400	258.966
69	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890302	220.000	265.816	246.400	272.433	246.400	258.966
70	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890286	85.000	102.702	95.200	105.258	100.900	106.046
71	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890386	85.000	102.702	95.200	105.258	100.900	106.046
72	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE) Incluye la participación de 4 especialistas	890503	400.000	483.303	448.000	495.332	474.900	499.120
73	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	106.400	117.641	112.800	118.553
74	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	106.400	117.641	112.800	118.553
75	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890233	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	105.000	110.355
76	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890333	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	105.000	110.355
77	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	890402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.900	80.602	73.400	77.143
78	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890428	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	100.000	110.565	106.000	111.406
79	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890443	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	111.800	123.612	118.500	124.544

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
80	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890436	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.900	80.602	73.400	77.143
81	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.900	80.602	73.400	77.143
82	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	246.400	272.433	246.400	258.966
83	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890442	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.200	94.202	90.300	94.905
84	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	100.000	110.565	106.000	111.406
85	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890476	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.900	80.602	73.400	77.143
86	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.900	80.602	73.400	77.143
87	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	100.000	110.565	106.000	111.406
88	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	890498	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.900	80.602	73.400	77.143
89	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.200	94.202	90.300	94.905
90	INTERCONSULTA MEDICINA MATERNO FETAL	890450	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	111.800	123.612	118.500	124.544
91	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.200	94.202	90.300	94.905
92	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890465	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.200	94.202	90.300	94.905
93	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	106.400	117.641	112.800	118.553
94	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890469	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	105.800	116.978	112.100	117.817
95	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.200	94.202	90.300	94.905
96	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890480	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.900	80.602	73.400	77.143
97	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890478	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.900	80.602	73.400	77.143
98	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	72.900	80.602	73.400	77.143
99	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890439	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.200	94.202	90.300	94.905
100	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890486	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	95.200	105.258	100.900	106.046
101	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890462	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	100.800	111.450	106.800	112.247
102	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890484	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.200	94.202	90.300	94.905
103	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890437	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	246.400	272.433	246.400	258.966
104	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890440	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	85.200	94.202	90.300	94.905
105	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	23.700	24.909
106	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890433	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	105.000	110.355
107	ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD	930860	72.200	87.236	80.900	89.447	81.500	85.657
108	NEUROCONDUCCION CADA NERVIO	891509	59.500	71.891	66.700	73.747	67.100	70.522
109	TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION	933601	69.100	83.491	77.400	85.577	78.000	81.978
110	PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO	894402	329.000	397.516	368.700	407.654	371.600	390.552
111	BLOQUEOS DE RAMA DEL NERVIO TRIGÉMINO Y ESFENOPALATINO.	48101	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
112	BLOQUEO GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGÉMINO).	48101	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
113	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	48102	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
114	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD	48301	1.755.600	2.121.215	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
115	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	53101	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
116	BLOQUEO CELÍACO O ESPLÁCNICO.	53106	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.272.800	1.337.713
117	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR.	53111	1.072.100	1.295.972	1.131.300	1.250.824	1.272.800	1.337.713
118	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	53112	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
119	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	2.082.200	2.515.832	1.131.300	1.250.824	1.272.800	1.337.713
120	BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL).	53114	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.272.800	1.337.713

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
121	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	819201	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
122	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
123	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	839701	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
124	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD.	992301	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
125	INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR.	992301	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
126	INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES.	992301	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
127	NEUROLISIS VÍA CAUDAL CON CATETER TIPO RACZ. (NO INCLUYE CATÉTER DE RACZ)	38201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.488.400	3.666.308
128	ADHESIOLISIS EPIDURAL CON SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA, INCLUYE BOMBA DE INFUSIÓN Y CATETER EPIDURAL.	38201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.488.400	3.666.308
129	NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	5.878.300	7.102.494	3.290.900	3.638.590	3.488.400	3.666.308
130	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	2.940.000	3.552.274	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
131	NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO	53203	2.940.000	3.552.274	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
132	NEURÓLISIS DE PLEJO TORÁCICO	53204	2.940.000	3.552.274	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
133	NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA. (NEUROLISIS FISICA).	53205	2.940.000	3.552.274	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
134	NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR. (NEUROLISIS FÍSICA).	53206	2.938.300	3.550.220	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
135	NEUROLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA)	53207	2.938.300	3.550.220	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
136	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	5.878.300	7.102.494	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
137	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	53301	2.940.000	3.552.274	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
138	GANGLIOLISIS	53302	2.940.000	3.552.274	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
139	NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA).	53304	2.940.000	3.552.274	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
140	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	745.500	900.755	835.000	923.219	885.100	930.240
141	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	53108	1.010.100	1.220.460	1.200.800	1.327.667	1.272.800	1.337.713
142	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	53115	1.072.100	1.295.372	1.200.800	1.327.667	1.272.800	1.337.713
143	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	2.082.200	2.515.832	1.131.300	1.250.824	1.272.800	1.337.713
144	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	53114	1.010.100	1.220.460	1.200.800	1.327.667	1.272.800	1.337.713
145	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	48102	1.010.100	1.220.460	835.000	923.219	885.100	930.240
146	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD	48201	745.500	900.755	835.000	923.219	885.100	930.240
147	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	1.010.100	1.220.460	829.500	917.138	879.300	924.144
148	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	38201	2.940.000	3.552.274	3.290.900	3.638.590	3.488.400	3.666.308
149	NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	53206	2.938.300	3.550.220	3.290.900	3.638.590	3.488.400	3.666.308
150	NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	5.878.300	7.102.494	3.290.900	3.638.590	3.488.400	3.666.308
151	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	53205	2.940.000	3.552.274	3.290.900	3.638.590	3.488.400	3.666.308
152	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	5.878.300	7.102.494	3.292.800	3.640.691	3.488.400	3.666.308
153	AUDIOMETRIA TONAL	954107	41.200	49.780	46.100	50.971	46.500	48.872
154	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	954301	41.200	49.780	46.100	50.971	46.500	48.872
155	IMPEDANCIOMETRIA	954302	43.200	52.197	48.400	53.514	48.700	51.184
156	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (REHABILITACION / TERAPIA DE VESTIBULAR PERIFERICA)	954610	160.000	193.321	179.200	198.133	190.000	199.690
157	ELECTROENCEFALOGRAMA	891402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	92.700	102.494	93.400	98.163
158	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	891704	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.934.200	2.138.552	1.949.700	2.049.135
159	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (HORA DE EXAMEN)	891901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	270.300	298.858	272.500	286.398
160	INYECCION DE ANESTESIA DE NERVIOS CRANEALES CON FINES ANALGESICOS (PAQUETE X 10 PUNTOS NEUROLOGIA)	48102	1.010.100	1.220.460	1.131.300	1.250.824	1.199.200	1.260.359
161	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION (No incluye medicamento TOXINA, será sujeto a cobro según requerimiento del paciente)	861411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	547.400	575.317

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
162	HABITACION UNIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A01	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	491.600	543.539	495.600	520.876
163	HABITACION UNIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A01	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	491.600	543.539	495.600	520.876
164	HABITACION BIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	420.600	465.037	423.800	445.414
165	HABITACION BIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	420.600	465.037	423.800	445.414
166	HABITACION DE 3 CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	312.000	376.976	349.700	386.647	352.400	370.372
167	HABITACION DE 3 CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	312.000	376.976	349.700	386.647	352.400	370.372
168	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	315.000	348.280	317.200	333.377
169	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	315.000	348.280	317.200	333.377
170	SALA DE OBSERVACION URGENCIA	5DSA01	122.500	148.011	137.300	151.806	138.500	145.564
171	UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO	107M01	909.800	1.099.272	1.019.700	1.127.433	1.027.700	1.080.113
172	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	110A01	1.691.400	2.043.645	1.895.600	2.095.874	1.910.700	2.008.146
173	ESTANCIA INCUBADORA SALA ESPECIAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	120B01	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	469.400	518.993	473.300	497.438
174	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	108A01	1.691.400	2.043.645	1.895.600	2.095.874	1.910.700	2.008.146
175	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	105M01	909.800	1.099.272	1.019.700	1.127.433	1.027.700	1.080.113
176	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	193.700	234.039	217.000	239.926	218.700	229.854
177	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (INDIVIDUAL)	882318	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	252.300	278.956	254.100	267.059
178	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL)	882316	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	252.300	278.956	254.100	267.059
179	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
180	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
181	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
182	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	882242	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
183	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
184	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
185	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
186	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
187	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
188	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
189	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882298	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
190	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882294	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
191	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
192	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
193	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	558.700	675.053	626.100	692.249	631.200	663.391
194	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	881502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	129.300	142.961	130.200	136.840
195	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
196	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
197	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
198	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
199	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
200	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
201	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
202	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
203	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
204	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
205	ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX	881211	124.500	150.428	139.600	154.349	140.700	147.876
206	SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	881201	143.600	173.506	161.000	178.010	162.200	170.472
207	ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	951302	186.800	225.702	209.400	231.524	211.200	221.971
208	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	881112	179.700	217.124	154.800	171.155	156.000	163.956
209	CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL	881403	93.300	112.730	104.500	115.541	105.200	110.565
210	CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL	881402	46.200	55.821	51.800	57.273	52.200	54.862
211	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA	881130	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
212	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
213	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
214	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	881151	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
215	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
216	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
217	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
218	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
219	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
220	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	136.000	164.323	152.500	168.612	153.800	161.644
221	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER	881511	239.300	289.136	268.200	296.536	270.600	284.401
222	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	160.200	193.563	179.600	198.575	181.000	190.231
223	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL)	881332	160.200	193.563	179.600	198.575	181.000	190.231
224	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	881302	264.400	319.463	296.300	327.605	298.800	314.039
225	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	881305	210.000	253.734	148.400	164.079	149.400	157.019
226	ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA	881306	132.400	159.973	148.400	164.079	149.400	157.019
227	ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	881361	132.400	159.973	148.400	164.079	149.400	157.019
228	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	210.000	253.734	235.300	260.160	237.100	249.192
229	ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER	881360	181.800	219.661	203.700	225.221	205.100	215.560
230	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER	881435	238.000	287.565	266.700	294.877	268.900	282.614
231	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	139.800	168.914	156.700	173.256	157.800	165.848
232	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	139.800	168.914	156.700	173.256	157.800	165.848
233	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	881402	46.200	55.821	122.400	135.332	123.600	129.904
234	ECOGRAFIA OBSTETRICA	881431	89.400	108.018	100.300	110.897	101.200	106.361
235	ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR	951302	186.800	225.702	257.800	285.037	259.900	273.155
236	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	879122	625.100	755.281	700.500	774.509	706.000	742.006
237	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	879910	691.800	835.872	926.300	1.024.165	933.400	981.003
238	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	625.100	755.281	700.500	774.509	706.000	742.006
239	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	486.000	587.213	544.500	602.028	548.700	576.684
240	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	879523	486.000	587.213	544.500	602.028	548.700	576.684
241	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	879522	486.000	587.213	544.500	602.028	548.700	576.684
242	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	486.000	587.213	544.500	602.028	548.700	576.684
243	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	486.000	587.213	544.500	602.028	548.700	576.684

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
244	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL	879420	780.200	942.682	874.400	966.782	881.300	926.246
245	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879460	530.100	640.497	594.100	656.868	599.100	629.654
246	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	671.400	811.223	752.400	831.893	758.600	797.289
247	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	879301	592.800	716.254	664.300	734.485	669.600	703.750
248	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	879132	625.100	755.281	700.500	774.509	706.000	742.006
249	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	879162	625.100	755.281	700.500	774.509	706.000	742.006
250	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	625.100	755.281	594.100	656.868	599.100	629.654
251	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	530.100	640.497	594.100	656.868	599.100	629.654
252	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL	879205	127.000	153.449	142.200	157.224	143.300	150.608
253	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS	879201	530.100	640.497	594.100	656.868	599.100	629.654
254	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES	879121	486.000	587.213	544.500	602.028	548.700	576.684
255	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	625.100	755.281	700.500	774.509	706.000	742.006
256	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	625.100	755.281	700.500	774.509	706.000	742.006
257	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	333.500	402.954	700.500	774.509	706.000	742.006
258	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	715.600	864.628	801.900	886.622	808.500	849.734
259	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	625.100	755.281	700.500	774.509	706.000	742.006
260	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	569.700	688.344	638.400	705.848	643.300	676.108
261	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	172.800	208.787	193.700	214.165	195.400	205.365
262	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	172.800	208.787	67.100	74.189	67.500	70.943
263	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	95.200	115.026	106.700	117.973	107.800	113.298
264	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	73.800	89.169	82.700	91.437	83.200	87.443
265	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	73.800	89.169	82.700	91.437	83.200	87.443
266	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	871121	81.700	98.715	91.500	101.167	92.500	97.218
267	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	81.700	98.715	91.500	101.167	92.500	97.218
268	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	871062	120.500	145.595	135.000	149.263	135.900	142.831
269	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	871061	120.500	145.595	135.000	149.263	135.900	142.831
270	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN	871070	42.200	50.988	47.300	52.297	47.800	50.238
271	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	155.100	187.401	173.900	192.278	175.300	184.240
272	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	89.400	108.018	100.300	110.897	101.200	106.361
273	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	115.000	138.949	128.900	142.519	129.700	136.315
274	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	92.300	111.522	103.300	114.214	104.300	109.619
275	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	94.200	113.818	105.600	116.757	106.500	111.932
276	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	86.100	104.031	96.400	106.585	97.300	102.262
277	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	86.100	104.031	96.400	106.585	97.300	102.262
278	XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO	870602	86.100	104.031	114.000	126.044	114.800	120.655
279	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS	879116	333.500	402.954	373.700	413.182	376.900	396.122
280	PROYECCIONES ADICIONALES	873444	30.400	36.731	34.000	37.592	34.200	35.944
281	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	96.300	116.355	107.900	119.300	108.700	114.244
282	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	96.300	116.355	107.900	119.300	108.700	114.244
283	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	96.300	116.355	107.900	119.300	108.700	114.244

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
284	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	117.400	141.849	131.600	145.504	132.800	139.573
285	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	84.000	101.494	94.200	104.152	95.100	99.950
286	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)	870131	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
287	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
288	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
289	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
290	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
291	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
292	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
293	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
294	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
295	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	873302	177.000	213.861	198.300	219.251	199.800	209.990
296	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	873002	259.200	313.180	290.600	321.302	292.800	307.733
297	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	873308	120.500	145.595	135.000	149.263	135.900	142.831
298	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	873305	120.500	145.595	135.000	149.263	135.900	142.831
299	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	873423	86.100	104.031	96.400	106.585	97.100	102.262
300	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS	873444	30.400	36.731	34.000	37.592	34.200	35.944
301	RADIOGRAFÍA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	873443	33.700	40.718	37.800	41.794	38.000	39.938
302	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	873411	63.300	76.483	70.900	78.391	71.500	75.147
303	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	63.300	76.483	70.900	78.391	71.500	75.147
304	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	91.300	110.314	102.200	112.998	103.000	108.253
305	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
306	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	873313	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
307	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	873312	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
308	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
309	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
310	RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO	873111	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
311	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	873431	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
312	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	873335	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
313	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	873333	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
314	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	873210	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
315	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	873206	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
316	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
317	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
318	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
319	RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA)	873333	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
320	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
321	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA)	873004	57.600	69.596	64.400	71.204	64.900	68.210
322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	575.200	694.989	322.300	356.352	324.700	341.260
323	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	143.600	173.506	161.000	178.010	162.200	170.472
324	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	164.600	198.879	81.200	89.779	81.900	86.077

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
325	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	903103	47.300	57.151	53.000	58.600	53.500	56.229
326	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	903109	124.500	150.428	139.600	154.349	140.700	147.876
327	ACIDO LACTICO LLACTATO POR FLUOROMETRIA	903110	106.800	129.042	55.300	61.143	55.600	58.436
328	ACIDO PIRUVICO PIRUVATO	903112	97.700	118.047	109.500	121.069	110.400	116.030
329	ACIDO SIALICO	906601	51.300	61.984	57.600	63.686	57.800	60.748
330	ACIDO URICO	903801	19.100	23.078	21.400	23.661	21.600	22.702
331	ACIDO VALPROICO	905201	71.500	86.390	80.100	88.563	80.600	84.711
332	ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H	903113	105.400	127.350	118.200	130.688	119.200	125.279
333	RECUENTO DE ADDIS	907104	18.700	22.594	20.900	23.108	21.100	22.176
334	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	19.100	23.078	21.400	23.661	21.600	22.702
335	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH	904103	77.300	93.398	86.600	95.749	87.200	91.647
336	AGLUTININAS AL FRIO	906901	31.700	38.302	19.100	21.118	19.300	20.284
337	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	902002	32.600	39.389	36.600	40.467	36.900	38.782
338	COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA	901103	20.200	24.407	22.500	24.877	22.600	23.753
339	ALBUMINA	903803	11.500	13.895	12.900	14.263	13.000	13.663
340	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905705	46.200	55.821	51.800	57.273	52.200	54.862
341	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	46.200	55.821	51.800	57.273	52.200	54.862
342	ALDOLASA	903402	45.900	55.459	51.500	56.941	51.700	54.337
343	ALDOSTERONA	904801	152.400	184.138	170.800	188.845	172.200	180.982
344	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	51.700	62.467	58.000	64.128	58.300	61.273
345	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	27.900	33.710	31.200	34.496	31.500	33.107
346	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	906802	95.700	115.630	107.200	118.526	107.800	113.298
347	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	150.400	181.722	62.100	68.661	62.700	65.898
348	AMIKACINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905401	48.300	58.359	54.100	59.816	54.700	57.490
349	AMILASA	903805	22.200	26.823	24.800	27.420	25.000	26.275
350	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA	908309	85.000	102.702	95.300	105.369	96.000	100.896
351	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE	908309	85.000	102.702	30.100	33.280	30.400	31.950
352	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	906807	575.400	695.231	644.900	713.035	649.900	683.045
353	AMONIO	903602	44.200	53.405	49.500	54.730	50.000	52.550
354	ANDROSTENEDIONA	904501	144.700	174.835	162.100	179.226	163.500	171.839
355	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	71.200	86.028	79.700	88.130	80.200	84.290
356	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	35.500	42.893	39.700	43.894	40.000	42.040
357	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902079	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	80.900	89.447	81.500	85.657
358	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA	906407	126.500	152.844	141.900	156.892	142.800	150.083
359	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	80.600	97.385	90.400	99.951	91.200	95.851
360	CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI	906413	118.700	143.420	133.100	147.162	134.100	140.939
361	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA	906414	91.200	110.193	102.200	112.998	103.000	108.253
362	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	229.900	277.778	160.200	177.125	161.300	169.526
363	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	229.900	277.778	160.200	177.125	98.600	103.629
364	EPSTEINBARR ANTICUERPOS IG A CAPSULA EBVCAA	906211	105.400	127.350	118.200	130.688	119.200	125.279
365	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906419	91.600	110.675	102.600	113.440	103.400	108.673
366	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	906422	158.600	191.629	100.300	110.897	101.200	106.361
367	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA	906432	57.900	69.958	64.900	71.757	65.300	68.630

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
368	MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA	906436	57.500	69.475	64.400	71.204	64.900	68.210
369	NUCLEARES ANTICUERPOS ANA POR EIA	906440	81.000	97.869	90.700	100.283	91.600	96.272
370	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM	906406	172.800	208.787	193.700	214.165	195.400	205.365
371	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS	906443	52.800	63.796	59.100	65.344	59.600	62.640
372	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS	906448	130.000	157.073	145.600	160.983	146.800	154.287
373	PM2 ANTICUERPOS	906449	130.000	157.073	145.600	160.983	146.800	154.287
374	PM SCL ANTICUERPOS	906447	130.000	157.073	145.600	160.983	146.800	154.287
375	RNP: ANTICUERPOS +	906453	130.000	157.073	145.600	160.983	146.800	154.287
376	SCL 70 ANTI ESCLERODERMA ANTICUERPOS POR EIA	906455	130.000	157.073	145.600	160.983	146.800	154.287
377	RO SSA ANTICUERPOS POR EIA	906454	130.000	157.073	145.600	160.983	146.800	154.287
378	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906430	130.000	157.073	145.600	160.983	146.800	154.287
379	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	906457	72.500	87.599	81.200	89.779	81.900	86.077
380	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA	906458	83.700	101.131	93.800	103.710	94.700	99.530
381	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA	906463	83.700	101.131	93.800	103.710	94.700	99.530
382	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	63.500	76.724	25.200	27.862	25.400	26.695
383	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	63.500	76.724	25.200	27.862	46.500	48.872
384	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION	906002	40.100	48.451	45.000	49.754	45.100	47.400
385	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	906001	48.000	57.996	53.800	59.484	54.400	57.174
386	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153	906604	217.700	263.037	244.000	269.779	245.900	258.441
387	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199	906606	174.900	211.324	196.000	216.708	197.600	207.678
388	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125	906605	174.900	211.324	196.000	216.708	197.600	207.678
389	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS	906303	191.900	231.864	215.100	237.826	216.900	227.962
390	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA	906603	144.700	174.835	162.100	179.226	163.500	171.839
391	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	906610	176.300	213.016	197.600	218.477	199.000	209.149
392	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	906304	70.100	84.699	78.600	86.904	79.300	83.344
393	APOLIPOPROTEINAS A1 POR IDR	903409	149.800	180.997	167.800	185.528	169.100	177.724
394	DENGUE; ANTICUERPOS IG M +	906208	120.700	145.837	135.300	149.595	136.300	143.251
395	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	12.600	15.224	14.100	15.590	14.300	15.029
396	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIELHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	37.700	45.551	20.200	22.334	20.400	21.440
397	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES	906811	72.500	87.599	81.200	89.779	81.900	86.077
398	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	199.700	241.289	75.500	83.477	76.300	80.191
399	BETA 2 MACROGLOBULINA	906614	43.900	53.042	49.200	54.398	49.500	52.025
400	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	906620	79.900	96.540	89.600	99.066	90.300	94.905
401	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA BHCG	906625	62.300	75.274	69.800	77.175	70.600	74.201
402	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	27.300	32.985	13.400	14.816	13.500	14.189
403	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	188.100	227.273	66.700	73.747	67.100	70.522
404	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	903810	24.200	29.240	27.100	29.963	27.300	28.692
405	CALCITONINA	906621	165.400	199.846	185.300	204.877	186.600	196.117
406	CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903005	86.100	104.031	96.400	106.585	97.300	102.262
407	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906602	39.100	47.243	43.800	48.428	44.300	46.559
408	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA O DE GASES	905205	106.100	128.196	119.000	131.573	120.000	126.120
409	MONOXIDO DE CARBONO CARBOXIHEMOGLOBINA CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE	905737	41.100	49.659	46.100	50.971	46.500	48.872
410	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y	903007	44.900	54.251	50.300	55.614	50.900	53.496

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
	NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H							
411	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	143.600	173.506	161.000	178.010	150.800	158.491
412	CIANUROS CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRIA POR INFRAROJO	905720	41.100	49.659	46.100	50.971	46.500	48.872
413	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	905502	105.400	127.350	118.200	130.688	119.200	125.279
414	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	906109	72.500	87.599	81.200	89.779	81.900	86.077
415	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA	906205	75.500	91.223	84.700	93.649	85.400	89.755
416	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA	906206	75.500	91.223	84.700	93.649	85.400	89.755
417	CHLAMYDIA TRACHOMATIS; ANTÍGENO POR EIA +	906307	75.200	90.861	84.300	93.206	85.000	89.335
418	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	215.100	237.826	216.900	227.962
419	CLORPROMAZINA	905307	48.300	58.359	54.100	59.816	54.700	57.490
420	CLORO CLORURO	903813	12.900	15.587	14.500	16.032	14.600	15.345
421	TIEMPO DE COAGULACION	902049	63.200	76.362	18.700	20.676	18.800	19.759
422	RETRACCION DE COAGULO	902041	18.000	21.749	20.200	22.334	20.400	21.440
423	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	188.100	227.273	66.700	73.747	67.100	70.522
424	COCAINA METABOLITOS EN ORINA	905725	64.300	77.691	72.100	79.718	72.800	76.513
425	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	906111	57.500	69.475	64.400	71.204	64.900	68.210
426	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	903815	28.600	34.556	32.000	35.381	32.300	33.947
427	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	903816	33.700	40.718	37.800	41.794	38.000	39.938
428	COLESTEROL TOTAL	903818	34.700	41.927	38.900	43.010	39.200	41.199
429	COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA	903419	41.100	49.659	46.100	50.971	46.500	48.872
430	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	129.900	156.953	46.100	50.971	46.500	48.872
431	CCOLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	901105	40.100	48.451	45.000	49.754	45.100	47.400
432	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO BACAF	898018	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	116.300	128.587	117.500	123.493
433	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIELHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	37.700	45.551	20.200	22.334	22.400	23.542
434	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	906905	116.100	140.279	130.100	143.845	131.000	137.681
435	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	906904	86.800	104.877	97.200	107.469	98.100	103.103
436	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911010	21.100	25.494	23.700	26.204	23.800	25.014
437	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911004	45.900	55.459	14.100	15.590	14.300	15.029
438	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	911004	45.900	55.459	23.700	26.204	23.800	25.014
439	COPROCULTIVO	901206	90.100	108.864	101.000	111.671	101.600	106.782
440	COPROLOGICO	907002	11.300	13.653	12.600	13.931	12.700	13.348
441	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	17.100	20.661	19.100	21.118	19.300	20.284
442	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	903421	34.700	41.927	38.900	43.010	39.200	41.199
443	COPROSCOPICO	907004	44.200	53.405	49.500	54.730	50.000	52.550
444	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 17 OHCS	904811	44.600	53.888	50.000	55.283	50.400	52.970
445	CORTISOL	904805	80.600	97.385	90.400	99.951	91.200	95.851
446	CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION	904301	102.800	124.209	115.200	127.371	116.200	122.126
447	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	903821	26.200	31.656	29.400	32.506	29.600	31.110
448	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO	903820	63.300	76.483	70.900	78.391	71.500	75.147
449	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA	903819	36.800	44.464	41.200	45.553	41.500	43.617
450	CREATININA DEPURACION	903823	26.200	31.656	29.400	32.506	29.600	31.110
451	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	16.400	19.815	18.300	20.233	18.500	19.444
452	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO	904202	224.300	271.012	251.300	277.850	253.300	266.218

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
453	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	904104	104.500	126.263	117.000	129.361	117.900	123.913
454	CRIOGLOBULINAS	906917	17.100	20.661	19.100	21.118	19.300	20.284
455	AGLUTININAS AL FRIO	906901	31.700	38.302	19.100	21.118	16.500	17.342
456	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	906314	45.900	55.459	51.500	56.941	51.700	54.337
457	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	44.600	53.888	50.000	55.283	50.400	52.970
458	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	901109	22.200	26.823	24.800	27.420	25.000	26.275
459	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
460	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMÁTICO	902210	28.200	34.073	31.700	35.049	31.900	33.527
461	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA EXCLUYE:TOMA DE MUESTRA	901215	151.700	183.293	84.700	93.649	85.400	89.755
462	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	901201	40.100	48.451	45.000	49.754	45.100	47.400
463	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	81.700	98.715	91.500	101.167	92.500	97.218
464	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	66.600	80.470	74.700	82.592	75.400	79.245
465	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES	901217	66.600	80.470	51.500	56.941	51.700	54.337
466	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	902003	184.000	222.319	206.300	228.096	208.100	218.713
467	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	78.300	94.606	87.700	96.966	88.500	93.014
468	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO EPINANDROSTERONA DHEASO4	904809	103.800	125.417	116.300	128.587	117.500	123.493
469	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	903828	20.200	24.407	22.500	24.877	22.600	23.753
470	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	62.300	75.274	69.800	77.175	70.600	74.201
471	DIGITOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905601	66.600	80.470	74.700	82.592	75.400	79.245
472	DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905603	88.100	106.447	98.700	109.128	99.400	104.469
473	PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS	902121	12.600	15.224	14.100	15.590	14.300	15.029
474	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO)	904508	55.100	66.575	61.800	68.329	62.200	65.372
475	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS POR EIA	906113	21.100	25.494	23.700	26.204	23.800	25.014
476	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS	906210	62.300	75.274	69.800	77.175	70.600	74.201
477	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902216	18.000	21.749	20.200	22.334	20.400	21.440
478	ATROPINICOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905710	53.400	64.521	59.800	66.118	60.500	63.586
479	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	61.500	74.308	69.000	76.290	69.700	73.255
480	CETOESTEROIDES 17	904804	88.100	106.447	98.700	109.128	99.400	104.469
481	ESTRIGNINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905728	82.700	99.923	92.700	102.494	93.400	98.163
482	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	229.900	277.778	257.800	285.037	259.900	273.155
483	FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	906910	29.500	35.764	33.200	36.708	33.400	35.103
484	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO	911016	26.800	32.381	30.100	33.280	30.400	31.950
485	FAGOCITOSIS ESTUDIO	906814	23.100	27.911	26.000	28.747	26.100	27.431
486	FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	906316	26.800	32.381	30.100	33.280	30.400	31.950
487	FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905210	111.200	134.358	124.700	137.875	125.800	132.216
488	FERRITINA	903016	65.000	78.537	72.900	80.602	73.700	77.459
489	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	904105	103.800	125.417	116.300	128.587	117.500	123.493
490	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	906422	158.600	191.629	100.300	110.897	78.000	81.978
491	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	903835	22.800	27.548	25.500	28.194	25.800	27.116

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
492	PRUEBA DE TORNIQUETE FRAGILIDAD CAPILAR	902217	18.000	21.749	20.200	22.334	20.400	21.440
493	FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	907005	25.800	31.173	29.000	32.064	29.200	30.689
494	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	903839	63.300	76.483	70.900	78.391	71.500	75.147
495	GASTRINA	906624	156.200	188.730	175.000	193.489	176.600	185.607
496	GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE	903418	132.400	159.973	148.400	164.079	149.400	157.019
497	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	17.100	20.661	19.100	21.118	19.300	20.284
498	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903842	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	48.400	53.514	48.700	51.184
499	GLUCOSA EN ORINA	903840	11.500	13.895	12.900	14.263	13.000	13.663
500	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	14.600	17.641	16.400	18.133	16.500	17.342
501	GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III	907006	24.200	29.240	27.100	29.963	27.300	28.692
502	HEMOLISIS ACIDA PRUEBA DE HAM	902115	28.900	34.919	32.400	35.823	32.700	34.368
503	HEMATOCRITO	902211	5.100	6.162	5.700	6.302	5.800	6.096
504	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	911017	36.000	43.497	40.400	44.668	40.700	42.776
505	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	911018	15.000	18.124	16.800	18.575	17.100	17.972
506	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA	911019	40.100	48.451	45.000	49.754	45.100	47.400
507	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	901222	80.600	97.385	90.400	99.951	91.200	95.851
508	HEMOGLOBINA	902213	10.500	12.687	11.800	13.047	11.800	12.402
509	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO	906858	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	127.000	140.418	128.000	134.528
510	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	903426	62.300	75.274	69.800	77.175	70.600	74.201
511	HEMOGLOBINURIA	907102	31.300	37.818	35.100	38.808	35.400	37.205
512	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	14.600	17.641	16.400	18.133	16.500	17.342
513	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	64.300	77.691	72.100	79.718	72.800	76.513
514	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	906219	122.800	148.374	137.600	152.138	139.000	146.089
515	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM	906218	100.300	121.188	112.500	124.386	113.500	119.289
516	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC &	906221	97.700	118.047	109.500	121.069	110.400	116.030
517	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM	906220	122.800	148.374	137.600	152.138	139.000	146.089
518	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE	906222	122.800	148.374	137.600	152.138	139.000	146.089
519	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS	906223	122.800	148.374	137.600	152.138	139.000	146.089
520	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB GERMENES COMUNES	901209	12.000	14.499	215.100	237.826	216.900	227.962
521	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS &	906317	122.800	148.374	137.600	152.138	139.000	146.089
522	HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE	906318	122.800	148.374	137.600	152.138	139.000	146.089
523	HEPATITIS B DNA POLIMERASA ANTICUERPOS	906224	122.800	148.374	137.600	152.138	139.000	146.089
524	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD	906226	100.300	121.188	112.500	124.386	113.500	119.289
525	HEPATITIS DELTA ANTIGENO AG HVD	906319	100.300	121.188	112.500	124.386	113.500	119.289
526	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC &	906225	138.100	166.860	154.800	171.155	156.000	163.956
527	HERPES I ANTICUERPOS IG G	906228	108.200	130.733	121.300	134.116	122.200	128.432
528	HERPES II ANTICUERPOS IG G	906230	108.200	130.733	121.300	134.116	122.200	128.432
529	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	194.500	235.006	121.300	134.116	122.200	128.432
530	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906320	76.600	92.552	85.800	94.865	86.300	90.701
531	HIDROCARBUROS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905722	37.800	45.672	42.300	46.769	42.700	44.878
532	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	903812	48.000	57.996	53.800	59.484	54.400	57.174
533	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS POR EIA	906116	44.600	53.888	50.000	55.283	50.400	52.970
534	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	150.400	181.722	62.100	68.661	107.400	112.877

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
535	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	16.400	19.815	18.300	20.233	18.500	19.444
536	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION	906120	101.800	123.001	114.000	126.044	114.800	120.655
537	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	46.200	55.821	109.500	121.069	110.400	116.030
538	HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO	906233	126.500	152.844	141.900	156.892	142.800	150.083
539	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	906823	59.500	71.891	66.700	73.747	67.100	70.522
540	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	906824	112.300	135.687	125.800	139.091	126.600	133.057
541	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	57.500	69.475	64.400	71.204	64.900	68.210
542	INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR	906831	37.500	45.310	42.000	46.437	42.300	44.457
543	INMUNOGLOBULINA D IG D DOSIFICACION	906834	86.100	104.031	96.400	106.585	97.300	102.262
544	INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA	906835	72.200	87.236	80.900	89.447	81.500	85.657
545	IONTOFORESIS CLORO	903812	134.500	162.511	150.700	166.622	151.600	159.332
546	ISOAGLUTININAS	911034	28.600	34.556	32.000	35.381	32.300	33.947
547	ISOLEUCOAGLUTININAS	906428	31.700	38.302	35.500	39.251	35.700	37.521
548	LEGIONELLA ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 114	906026	133.400	161.181	149.500	165.295	150.700	158.386
549	LEGIONELLA ANTIGENO	906322	133.400	161.181	149.500	165.295	150.700	158.386
550	LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI	906121	19.100	23.078	21.400	23.661	21.600	22.702
551	LEUCINA AMINOPEPTIDASA LAP	903430	69.400	83.853	77.800	86.020	78.400	82.398
552	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	41.900	50.626	9.200	10.172	9.200	9.669
553	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	41.900	50.626	9.200	10.172	7.500	7.883
554	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	41.900	50.626	9.200	10.172	30.800	32.371
555	LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906711	92.600	111.885	103.800	114.767	104.700	110.040
556	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906714	144.700	174.835	162.100	179.226	163.500	171.839
557	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906720	144.700	174.835	162.100	179.226	163.500	171.839
558	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906724	144.700	174.835	162.100	179.226	163.500	171.839
559	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	906701	172.800	208.787	193.700	214.165	195.400	205.365
560	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906712	11.500	13.895	12.900	14.263	13.000	13.663
561	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906744	92.100	111.280	103.300	114.214	104.300	109.619
562	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	908810	98.700	119.255	110.600	122.285	111.300	116.976
563	LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO	903849	72.200	87.236	80.900	89.447	81.500	85.657
564	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS	903850	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
565	LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS	903503	66.100	79.866	74.000	81.818	74.500	78.300
566	LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA	903851	66.100	79.866	74.000	81.818	74.500	78.300
567	LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH	903852	73.800	89.169	82.700	91.437	83.200	87.443
568	LIQUIDO PROSTATICO EXAMEN MICROSCOPICO	907203	40.100	48.451	45.000	49.754	45.100	47.400
569	LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA	903853	72.200	87.236	80.900	89.447	81.500	85.657
570	LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE	902028	191.900	231.864	215.100	237.826	216.900	227.962
571	HORMONA LUTEINIZANTE LH	904107	118.700	143.420	133.100	147.162	134.100	140.939
572	MAGNESIO	903854	26.200	31.656	29.400	32.506	29.600	31.110
573	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	120.500	145.595	61.000	67.445	61.300	64.426
574	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	195.400	236.093	109.500	121.069	110.400	116.030

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
575	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	172.200	208.062	96.400	106.585	97.300	102.262
576	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	172.200	208.062	96.400	106.585	97.300	102.262
577	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	195.400	236.093	109.500	121.069	110.400	116.030
578	METACUALONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905732	53.800	65.004	60.300	66.671	60.900	64.006
579	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	36.400	43.981	40.800	45.111	41.100	43.196
580	MOCO CERVICAL ANALISIS SIMS HUHNER	907202	35.500	42.893	39.700	43.894	40.000	42.040
581	CÉLULAS L.E.	902101	9.500	11.478	33.200	36.708	33.400	35.103
582	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	10.200	12.324	11.400	12.604	11.500	12.087
583	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	225.300	272.220	252.500	279.177	254.600	267.585
584	MYCOPLASMA PNEUMONIAE; ANTICUERPOS IG M +	906036	39.100	47.243	43.800	48.428	44.300	46.559
585	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	69.100	83.491	77.400	85.577	78.000	81.978
586	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	906323	57.500	69.475	64.400	71.204	64.900	68.210
587	NITROGENO UREICO BUN	903856	13.600	16.432	15.200	16.806	15.400	16.185
588	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	20.700	25.011	23.200	25.651	23.400	24.593
589	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	120.500	145.595	61.000	67.445	74.500	78.300
590	ORGANOCLORADOS	905741	52.800	63.796	59.100	65.344	59.600	62.640
591	ORGANOFOSFORADOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905742	68.100	82.282	76.300	84.361	76.600	80.507
592	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM	907007	13.600	16.432	15.200	16.806	15.400	16.185
593	PARANITROFENOL	905744	48.300	58.359	54.100	59.816	54.700	57.490
594	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	905712	48.300	58.359	54.100	59.816	54.700	57.490
595	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	901209	12.000	14.499	13.400	14.816	13.500	14.189
596	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	132.400	159.973	148.400	164.079	149.400	157.019
597	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	907108	18.000	21.749	20.200	22.334	20.400	21.440
598	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §	898017	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	26.000	28.747	26.100	27.431
599	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	902220	11.500	13.895	12.900	14.263	13.000	13.663
600	PLASMINOGENO	902029	57.500	69.475	64.400	71.204	64.900	68.210
601	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	188.100	227.273	66.700	73.747	78.000	81.978
602	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION	901322	28.200	34.073	31.700	35.049	31.900	33.527
603	POTASIO	903859	40.600	49.055	45.400	50.197	45.600	47.926
604	PRIMIDONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905749	108.200	130.733	121.300	134.116	122.200	128.432
605	HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA	904509	103.800	125.417	116.300	128.587	117.500	123.493
606	PROLACTINA BASAL	904108	92.100	111.280	103.300	114.214	104.300	109.619
607	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
608	PROPOXIFENO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905751	63.000	76.120	70.600	78.059	71.000	74.621
609	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	906913	57.500	69.475	64.400	71.204	64.900	68.210
610	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	14.600	17.641	16.400	18.133	16.500	17.342
611	PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	903861	72.200	87.236	80.900	89.447	81.500	85.657
612	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	906812	55.100	66.575	61.800	68.329	62.200	65.372
613	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	11.500	13.895	12.900	14.263	13.000	13.663
614	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	903862	12.900	15.587	14.500	16.032	14.600	15.345
615	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA	902012	16.600	20.057	18.700	20.676	18.800	19.759
616	TIEMPO DE PROTROMBINA PT	902045	41.100	49.659	46.100	50.971	46.500	48.872

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
617	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	911022	48.300	58.359	54.100	59.816	54.700	57.490
618	PRUEBA DE MONTENEGRO LEISHMANIA	860207	43.900	53.042	49.200	54.398	49.500	52.025
619	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	898807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	125.500	138.759	126.600	133.057
620	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	898807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	106.700	117.978	107.800	113.298
621	RECUENTO HAMBURGUER	907105	28.600	34.556	32.000	35.381	32.300	33.947
622	RENINA TOTAL	904004	103.800	125.417	116.300	128.587	117.500	123.493
623	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	18.000	21.749	20.200	22.334	20.400	21.440
624	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA	906326	101.800	123.001	114.000	126.044	114.800	120.655
625	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA	906241	93.900	113.455	105.200	116.315	106.000	111.406
626	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA	906243	98.700	119.255	110.600	122.285	111.300	116.976
627	SALICILATOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905755	40.100	48.451	45.000	49.754	45.100	47.400
628	ANTIGENOS FEBRILES VIDAL O WEIL FELIX	906304	70.100	84.699	51.500	56.941	51.700	54.337
629	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE	907008	8.400	10.149	9.500	10.504	9.600	10.090
630	TIEMPO DE SANGRIA IVY O DUKE	902047	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.000	8.845	8.100	8.513
631	SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA	906245	47.000	56.788	52.600	58.157	53.100	55.808
632	SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	28.600	34.556	32.000	35.381	32.300	33.947
633	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	28.600	34.556	67.800	74.963	68.400	71.888
634	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	901319	37.800	45.672	42.300	46.769	42.700	44.878
635	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	97.700	118.047	109.500	121.069	110.400	116.030
636	ANTIGENO P 24 VIH 1	906302	128.900	155.744	144.500	159.767	145.500	152.921
637	VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	906250	474.700	573.559	532.000	588.207	536.400	563.756
638	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTAABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA	908039	112.600	136.050	126.200	139.533	127.100	133.582
639	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	908915	18.000	21.749	20.200	22.334	20.400	21.440
640	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	906329	68.400	82.645	76.600	84.693	77.100	81.032
641	SODIO	903864	33.400	40.356	37.400	41.351	37.700	39.623
642	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C	904101	169.800	205.162	190.300	210.406	191.900	201.687
643	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	24.200	29.240	27.100	29.963	27.300	28.692
644	TALIO EN ORINA DE 24 H	905780	59.900	72.375	67.100	74.189	67.500	70.943
645	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898808	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.289.300	1.425.517	1.299.300	1.365.564
646	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	904902	89.500	108.139	100.300	110.897	101.200	106.361
647	TIROXINA LIBRE T4L	904921	157.600	190.421	100.300	110.897	101.200	106.361
648	TIROXINA TOTAL T4	904922	67.100	81.074	75.200	83.145	75.900	79.771
649	TIROXINA LIBRE T4L	904921	157.600	190.421	100.300	110.897	76.600	80.507
650	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA	906127	103.800	125.417	116.300	128.587	117.500	123.493
651	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	906129	103.800	125.417	116.300	128.587	117.500	123.493
652	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST	903867	191.900	231.864	33.200	36.708	33.400	35.103
653	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT	903866	29.600	35.764	33.200	36.708	33.400	35.103
654	TRIGLICERIDOS	903868	19.100	23.078	21.400	23.661	21.600	22.702
655	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	906131	78.600	94.969	88.100	97.408	89.000	93.539
656	TRIYODOTIRONINA TOTAL T3	904925	66.600	80.470	74.700	82.592	75.400	79.245
657	TIEMPO DE TROMBINA	902048	12.600	15.224	14.100	15.590	14.300	15.029
658	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	63.200	76.362	26.000	28.747	26.100	27.431
659	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	63.200	76.362	26.000	28.747	45.100	47.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
660	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	87.000	105.118	97.600	107.912	98.600	103.629
661	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	904905	293.700	354.865	329.100	363.870	331.800	348.722
662	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	18.000	21.749	20.200	22.334	20.400	21.440
663	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	74.500	90.015	83.500	92.322	84.100	88.389
664	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	906247	53.800	65.004	60.300	66.671	60.900	64.006
665	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	6.400	7.733	7.200	7.961	7.500	7.883
666	ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905701	53.400	64.521	59.800	66.118	60.500	63.586
667	ACIDOS BILIARES	903101	57.500	69.475	64.400	71.204	64.900	68.210
668	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H	903104	84.000	101.494	94.200	104.152	95.100	99.950
669	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	908342	28.600	34.556	32.000	35.381	32.300	33.947
670	ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	905703	63.300	76.483	70.900	78.391	71.500	75.147
671	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	29.600	35.764	33.200	36.708	33.400	35.103
672	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	905304	72.200	87.236	80.900	89.447	81.500	85.657
673	ANDROSTERONA EN ORINA	904512	99.700	120.463	111.800	123.612	112.600	118.343
674	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902078	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	80.900	89.447	89.000	93.539
675	HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906509	331.500	400.537	371.400	410.639	374.300	393.389
676	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	902006	83.700	101.131	93.800	103.710	94.700	99.530
677	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS	908330	132.400	159.973	148.400	164.079	149.400	157.019
678	ARILSULFATASA A EN SUERO	908330	132.400	159.973	100.300	110.897	101.200	106.361
679	ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS	908324	138.100	166.860	154.800	171.155	156.000	163.956
680	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	905709	40.800	49.297	45.800	50.639	46.000	48.346
681	BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO	908328	138.100	166.860	154.800	171.155	156.000	163.956
682	BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS	908331	138.100	166.860	154.800	171.155	156.000	163.956
683	BARBITURICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905203	63.300	76.483	70.900	78.391	71.500	75.147
684	CAFEINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905714	51.700	62.467	58.000	64.128	58.300	61.273
685	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903004	38.500	46.518	43.100	47.654	43.500	45.719
686	CANNABINOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905716	34.700	41.927	38.900	43.010	39.200	41.199
687	CERULOPLASMINA POR IDR	903416	56.400	68.146	63.300	69.988	64.000	67.264
688	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898016	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	182.700	202.003	184.100	193.489
689	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	199.700	241.289	75.500	83.477	83.200	87.443
690	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	905713	28.600	34.556	32.000	35.381	64.900	68.210
691	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	129.900	156.953	46.100	50.971	51.700	54.337
692	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	902102	15.000	18.124	16.800	18.575	17.100	17.972
693	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	34.700	41.927	38.900	43.010	39.200	41.199
694	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	132.400	159.973	148.400	164.079	149.400	157.019
695	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA HBDH	903424	70.100	84.699	78.600	86.904	79.300	83.344
696	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	257.300	310.884	96.400	106.585	97.300	102.262
697	D XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	903423	97.700	118.047	109.500	121.069	110.400	116.030
698	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	901303	31.900	37.818	35.100	38.808	35.400	37.205
699	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA	903013	107.200	129.525	120.100	132.789	120.900	127.066
700	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILBUTIRATO	903014	58.500	70.683	65.600	72.531	66.200	69.576

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
701	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILCLORACETATO	903015	58.500	70.683	65.600	72.581	66.200	69.576
702	ESTRADIOL	904503	93.200	112.610	104.500	115.541	105.200	110.565
703	ESTRIOL	904504	92.100	111.280	103.300	114.214	104.300	109.619
704	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	52.800	63.796	59.100	65.344	59.600	62.640
705	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905208	48.300	58.359	54.100	59.816	54.700	57.490
706	FACTOR III PLAQUETARIO	902015	50.000	60.413	56.100	62.027	56.500	59.382
707	FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO	911014	30.400	36.731	34.000	37.592	34.200	35.944
708	FACTOR V DE LA COAGUALCION LABIL O PROACELERINA	902018	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
709	FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA	902017	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
710	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	902018	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
711	FACTOR IX DE LA COAGULACION CHRISTMAS O PTC	902014	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
712	FACTOR X STUART POWER	902020	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
713	FACTOR XI (PTA)	902021	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
714	FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO	902022	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
715	FACTOR XIII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO	902023	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
716	FACTOR VON WILLEBRAND	902019	32.400	39.148	36.300	40.135	36.500	38.362
717	VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO	911026	9.500	11.478	10.600	11.720	10.800	11.351
718	FENCICLIDINA	905308	38.500	46.518	43.100	47.654	43.500	45.719
719	FENILALANINA EN ORINA	903202	18.000	21.749	20.200	22.334	20.400	21.440
720	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	905214	111.200	134.358	124.700	137.875	125.800	132.216
721	FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRICO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905309	48.300	58.359	54.100	59.816	54.700	57.490
722	FIBRINOGENO COAGULACION	902024	25.800	31.173	29.000	32.064	29.200	30.689
723	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO PDF	902031	40.100	48.451	45.000	49.754	45.100	47.400
724	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	164.600	198.879	81.200	89.779	104.300	109.619
725	FOSFATASA ACIDA	903830	75.900	91.707	27.100	29.963	27.300	28.692
726	FOSFATASA ACIDA	903830	75.900	91.707	27.100	29.963	58.300	61.273
727	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	903832	63.300	76.483	70.900	78.391	71.900	75.147
728	FOSFATASA ALCALINA	903833	20.700	25.011	23.200	25.651	23.400	24.593
729	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	51.700	62.467	58.000	64.128	58.300	61.273
730	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	31.300	37.818	35.100	38.808	35.400	37.205
731	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	18.000	21.749	20.200	22.334	20.400	21.440
732	FRUCTOSAMINA	903425	31.700	38.302	35.500	39.251	35.700	37.521
733	GALACTOSA	903301	31.300	37.813	35.100	38.808	35.400	37.205
734	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	903838	34.700	41.927	38.900	43.010	39.200	41.199
735	GENTAMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	906404	73.200	88.444	82.000	90.663	82.800	87.023
736	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA TBG	904901	83.000	100.285	93.000	102.826	93.800	98.584
737	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	902108	61.500	74.308	69.000	76.290	69.700	73.255
738	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	38.500	46.518	43.100	47.654	43.500	45.719
739	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	902110	59.900	72.375	67.100	74.189	67.500	70.943
740	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	37.500	45.310	42.000	46.437	42.300	44.457
741	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	902113	53.800	65.004	60.300	66.671	60.900	64.006
742	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER	902114	46.400	56.063	27.100	29.963	25.000	26.275
743	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS	901218	215.700	260.621	241.700	267.236	243.700	256.129

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
744	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	908332	51.700	62.467	58.000	64.128	58.300	61.273
745	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	906502	2.759.500	3.334.184	3.092.600	3.419.339	3.117.100	3.276.072
746	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I	906501	751.600	908.126	842.300	931.291	849.300	892.614
747	HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA	906517	328.000	396.308	367.600	406.438	370.700	389.606
748	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION D KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO	911006	44.900	54.251	50.300	55.614	50.900	53.496
749	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	257.300	310.884	96.400	106.585	61.300	64.426
750	INSULINA CADA MUESTRA	904704	101.800	123.001	114.000	126.044	114.800	120.655
751	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS HONGOS PARASITOS O VIRUS	860208	40.100	48.451	45.000	49.754	45.100	47.400
752	ISOCITRATO DESHIDROGENASA ICDH	903429	61.000	73.704	68.300	75.516	68.800	72.309
753	KANAMICINA AUTOMATIZADO	905406	49.000	59.205	54.900	60.700	55.200	58.015
754	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	82.700	99.923	92.700	102.494	93.400	98.163
755	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR LECITINAESFINGOMIELINA O SULFACTANTEALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 NM	903502	172.900	208.908	77.400	85.577	117.500	123.493
756	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	901311	41.100	49.659	46.100	50.971	46.500	48.872
757	LIDOCAINA MONOETILGLICINEXILIDIDAMEGX CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA Y DE GASES	905001	49.000	59.205	54.900	60.700	55.200	58.015
758	LIPASA	903847	43.600	52.680	48.800	53.956	49.100	51.604
759	LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA	903648	60.500	73.100	67.800	74.963	68.400	71.888
760	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	903501	34.700	41.927	38.900	43.010	39.200	41.199
761	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	50.800	61.379	56.800	62.801	57.400	60.327
762	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	905313	28.200	34.073	31.700	35.049	31.900	33.527
763	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	199.700	241.289	75.500	83.477	66.200	69.576
764	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	903025	44.900	54.251	50.300	55.614	50.900	53.496
765	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	17.100	20.661	19.100	21.118	19.300	20.284
766	MICROALBUMINURIA	903026	51.700	62.467	58.000	64.128	58.300	61.273
767	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	151.700	183.293	105.600	116.757	106.500	111.932
768	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	151.700	183.293	105.600	116.757	64.900	68.210
769	MIOGLOBINA EN ORINA	903031	36.800	44.464	41.200	45.553	41.500	43.617
770	MUCOPOLISACARIDOS POR ELECTROFORESIS	908342	28.600	34.556	104.900	115.983	105.600	110.986
771	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN RCP	908573	115.000	138.949	128.900	142.519	129.700	136.315
772	PROCAINAMIDA METABOLITOS NACETIL PROCAINAMIDA NAPA	905003	35.500	42.893	39.700	43.894	40.000	42.040
773	NITROPRUSIATO DE SODIO	905606	20.700	25.011	23.200	25.651	23.400	24.593
774	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	257.300	310.884	96.400	106.585	71.000	74.621
775	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	23.100	27.911	26.000	28.747	26.100	27.431
776	PORFIRINAS EN SANGRE	903039	28.600	34.556	32.000	35.381	32.300	33.947
777	PORFOBILINOGENO EN ORINA	903040	34.700	41.927	38.900	43.010	39.200	41.199
778	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	905003	35.500	42.893	78.600	86.904	79.300	83.344
779	PROGESTERONA	904510	95.700	115.630	107.200	118.526	107.800	113.298
780	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS	903042	126.500	152.844	141.900	156.892	142.800	150.083
781	COCLEAR SOD	903433	48.300	58.359	54.100	59.816	54.700	57.490
782	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA DIRECTA	901321	85.700	103.548	64.400	71.204	64.900	68.210
783	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	129.900	156.953	46.100	50.971	48.700	51.184
784	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	905753	42.900	51.834	48.000	53.071	48.700	51.184

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
785	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO	911004	45.900	55.459	51.500	56.941	51.700	54.337
786	STAPHILOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	901320	37.500	45.310	42.000	46.437	42.300	44.457
787	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA	901321	85.700	103.548	64.400	71.204	31.900	33.527
788	TEOFILINA POR EIA	905607	99.700	120.463	111.800	123.612	112.600	118.343
789	TESTOSTERONA LIBRE	904601	97.700	118.047	109.500	121.069	110.400	116.030
790	TESTOSTERONA TOTAL	904602	89.500	108.139	100.300	110.897	101.200	106.361
791	TITULO ANTI D	902225	43.900	53.042	49.200	54.398	49.500	52.025
792	TOBRAMICINA	905409	49.000	59.205	54.900	60.700	55.200	58.015
793	TRANSFERRINA POR IDR	903045	101.800	123.001	114.000	126.044	114.800	120.655
794	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	257.300	310.884	96.400	106.585	60.900	64.006
795	TRIPSINA EN SUERO	903047	30.400	36.731	34.000	37.592	34.200	35.944
796	TRIYODOTIRONINA CAPTACION O UPTAKE T3	904923	66.600	80.470	74.700	82.592	75.400	79.245
797	UREA	903889	15.000	18.124	16.800	18.575	17.100	17.972
798	VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA	905410	70.400	85.061	78.900	87.236	79.700	83.765
799	VITAMINA B 12	903703	149.800	180.997	167.800	185.528	169.100	177.724
800	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	905102	61.000	73.704	68.300	75.516	68.800	72.309
801	ZINC	903608	72.200	87.236	80.900	89.447	81.500	85.657
802	GLUCOSA 6 FOSFATASA	902109	128.900	155.744	144.500	159.767	145.500	152.921
803	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	95.700	115.630	107.200	118.526	107.800	113.298
804	ANTICUERPOS ANTI-ACETILCOLINA	908401	86.100	104.031	96.400	106.585	97.300	102.262
805	BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	143.600	173.506	161.000	178.010	162.200	170.472
806	CALCIO I-STAT	903810	24.200	29.240	27.100	29.963	27.300	28.692
807	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	45.900	55.459	130.100	143.845	131.000	137.681
808	FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	906911	18.700	22.594	20.900	23.108	21.100	22.176
809	GASES ARTERIALES I-STAT	903839	63.300	76.483	70.900	78.391	71.500	75.147
810	HEMATOCRITO I-STAT	902211	5.100	6.162	5.700	6.302	5.800	6.096
811	HEMOGLOBINA I-STAT	902213	10.500	12.687	11.800	13.047	11.800	12.402
812	LACTATO I-STAT	903110	106.800	129.042	64.400	71.204	64.900	68.210
813	POTASIO I-STAT	903859	40.600	49.055	45.400	50.197	45.600	47.926
814	SIDA ANTICUERPOS VIH 2	906249	97.700	118.047	109.500	121.069	110.400	116.030
815	SODIO I-STAT	903864	33.400	40.356	37.400	41.351	37.700	39.623
816	TITULO ANTI A	911017	36.000	43.497	36.300	40.135	36.500	38.362
817	TITULO ANTI B	911017	36.000	43.497	36.300	40.135	36.500	38.362
818	TROPONINA T I-STAT	903438	87.000	105.118	97.600	107.912	98.600	103.629
819	ESTUDIO DE MICROSCOSPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898804	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	346.600	383.219	349.300	367.114
820	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898004	78.600	94.969	88.100	97.408	89.000	93.539
821	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898008	245.000	296.023	274.600	303.612	276.900	291.022
822	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	908448	469.800	567.639	526.600	582.236	1.330.700	1.398.566
823	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	120.700	145.837	135.300	149.595	136.300	143.251
824	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898508	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.289.300	1.425.517	1.289.300	1.355.054
825	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	215.100	237.826	271.700	285.557
826	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	898809	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	377.500	417.384	380.400	399.800
827	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	215.100	237.826	214.800	225.755

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
828	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898017	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	225.700	249.546	227.500	239.103
829	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	139.100	168.068	155.900	172.371	157.300	165.322
830	INMUNOHISTOQUIMICA: CADA MARCADOR EN BLOQUE DE PARAFINA. E CD3, CD20, CKIT, CITOQUERATINA, ACTINA DE MÚSCULO LISO, RECEPTOR DE ESTROGENO, RECEPTOR DE PROGESTERONA, S100, HMB45, SINAPTOFISINA	898807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	207.100	228.981	208.600	219.239
831	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	898241	219.500	265.212	246.000	271.990	248.100	260.753
832	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS §	898303	370.200	447.297	414.900	458.735	418.100	439.423
833	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	215.100	237.826	196.800	206.837
834	LIQUIDOS: PLEURAL, PERITONEAL, LIQUIDO ASCÍTICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC.	898002	39.100	47.248	43.800	48.428	44.300	46.559
835	ASPIRADO (BACAF) TIROIDES GANGLIO LINFÁTICO MAMA ETCU ORGANO BACAF	898003	71.500	86.390	80.100	88.563	80.600	84.711
836	ACS-MICROSOMALES DE HÍGADO Y RIÑON (LKM-1)	906485	173.100	209.149	193.900	214.386	205.500	215.981
837	DIMERO D POR EIA	902104	84.600	102.219	94.800	104.816	100.500	105.626
838	TROPONINA I, CUALITATIVA	903438	62.400	75.395	69.900	77.285	74.100	77.879
839	ANTICOAGULANTE LÚPICO- PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	902079	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	97.200	107.469	103.000	108.253
840	ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS	901203	22.800	27.548	25.500	28.194	27.000	28.377
841	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE	906611	65.100	78.657	72.900	80.602	77.300	81.242
842	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG)	906481	139.700	168.793	156.500	173.085	165.900	174.361
843	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM)	906482	72.700	87.840	81.400	90.000	86.300	90.701
844	BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD	906004	48.300	58.359	54.100	59.816	57.300	60.222
845	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IGM	906010	109.600	132.425	122.800	135.774	130.200	136.840
846	CALCIO IONIZADO	903604	50.200	60.654	56.200	62.138	59.600	62.640
847	CARGA VIRAL HEPATITIS B	908806	545.000	658.500	610.400	674.890	647.000	679.997
848	CARGA VIRAL PARA V I H	908832	545.000	658.500	610.400	674.890	647.000	679.997
849	CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA	908405	328.400	396.791	367.800	406.659	489.900	514.885
850	CELULAS L.E.	902101	9.500	11.478	10.600	11.720	11.200	11.771
851	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IG M +	906020	61.000	73.704	68.300	75.516	72.400	76.092
852	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IGG	906019	61.000	73.704	68.300	75.516	72.400	76.092
853	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS TOTALES IGG - IGM	906021	63.900	77.208	71.600	79.165	75.900	79.771
854	CISTICERCO- ANTICUERPOS IGG	906107	75.000	90.619	84.000	92.875	89.000	93.539
855	CITRATO EN ORINA 24 HORAS	903052	98.600	119.134	110.400	122.064	117.000	122.967
856	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP)	906486	63.500	76.724	71.100	78.612	75.400	79.245
857	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	102.400	123.725	114.700	126.818	121.600	127.802
858	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	30.800	37.214	34.500	38.145	36.600	38.467
859	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG G	906023	48.100	58.117	53.900	59.595	57.100	60.012
860	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG M + M	906024	72.200	87.236	80.900	89.447	85.800	90.176
861	HEMOCULTIVO DE HONGOS 1	901225	79.700	96.298	89.300	98.735	94.700	99.530
862	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC]	906221	97.700	118.047	93.000	102.826	98.600	103.629
863	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	908807	592.800	716.254	663.900	734.042	703.700	739.589
864	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	908231	49.200	59.446	55.100	60.921	58.400	61.378
865	HTLV I-II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	906232	46.200	55.821	51.700	57.162	54.800	57.595
866	INSULINA PRE Y PROST GLUCOSA +	904702	83.300	100.648	93.300	103.157	98.900	103.944
867	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	906029	37.200	44.947	41.700	46.106	44.200	46.454
868	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	906030	37.200	44.947	41.700	46.106	44.200	46.454

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
869	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8	906744	92.100	111.280	291.100	321.855	308.600	324.339
870	OSTEOCALCINA	903035	110.500	133.512	123.800	136.880	131.200	137.891
871	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO+	905746	63.500	76.724	71.100	78.612	75.400	79.245
872	PIRIDINOLINA EN ORINA	903037	96.300	116.355	107.900	119.300	114.400	120.234
873	PREALBUMINA	906912	66.700	80.591	74.700	82.592	79.200	83.239
874	PROTEINA C DE LA COAGULACION	902034	74.900	90.498	83.900	92.764	88.900	93.434
875	PROTEINA S DE LA COAGULACION	902035	123.000	148.616	137.800	152.359	146.100	153.551
876	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	157.900	190.784	176.800	195.479	187.400	196.957
877	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	33.500	40.477	37.500	41.462	39.800	41.830
878	TIROGLUBULINA	904920	57.100	68.991	64.000	70.762	67.800	71.258
879	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS	906462	61.600	74.429	69.000	76.290	73.100	76.828
880	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS IG M	906125	115.200	139.191	129.000	142.629	136.700	143.672
881	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A	906126	109.500	132.304	122.600	135.553	130.000	136.630
882	TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G)	906134	199.400	240.926	223.300	246.892	236.700	248.772
883	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IGM	906041	416.200	502.876	466.100	515.344	494.100	519.299
884	TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L	904924	26.800	32.381	30.000	33.170	31.800	33.422
885	TROPONINA I, CUANTITATIVA	903437	128.400	155.140	143.800	158.993	152.400	160.172
886	VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL)	903706	111.100	134.237	124.400	137.543	131.900	138.627
887	VITAMINA D3 (1,25 DIHIDROXI)	903707	226.900	274.153	254.100	280.946	269.300	283.034
888	ERITROPOYETINA	902106	143.400	173.264	160.600	177.568	170.200	178.880
889	ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO)	906333	482.600	583.105	540.500	597.605	572.900	602.118
890	BNP PEPTIDO ATROAL NATRIURETICO	903066	145.000	175.197	162.400	179.558	172.100	180.877
891	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR	906873	115.000	138.949	505.200	558.575	535.500	562.811
892	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA	901205	590.000	712.871	660.800	730.615	700.400	736.120
893	BORRELIA BURGDORFERI- ANTICUERPOS IG G -ENFERMEDAD DE LYME-	906008	211.800	255.909	237.200	262.261	251.400	264.221
894	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	903804	9.800	11.841	11.000	12.162	11.700	12.297
895	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M] POR	911008	93.300	112.730	104.500	115.541	110.800	116.451
896	VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL	908802	2.634.500	3.183.152	2.950.600	3.262.337	3.127.600	3.287.108
897	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	908403	805.700	973.492	902.400	997.740	956.500	1.005.282
898	BCL-2, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	908402	2.848.300	3.441.477	3.190.100	3.527.140	3.381.500	3.553.957
899	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	906825	319.900	386.521	358.300	396.155	379.800	399.170
900	HISTAMINA EN PLASMA	906822	438.200	529.458	490.800	542.654	520.200	546.730
901	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES	906813	235.200	284.182	263.400	291.229	279.200	293.439
902	COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA)	908806	131.600	159.007	152.800	168.991	161.400	169.631
903	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL	908805	451.300	545.286	505.500	558.907	535.800	563.126
904	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	906738	284.900	344.232	319.100	352.814	338.200	355.448
905	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	906730	284.900	344.232	319.100	352.814	338.200	355.448
906	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906722	2.035.600	2.458.527	2.279.900	2.520.776	2.416.700	2.539.952
907	LINFOCITOS T CD3 POR INMUN OFLUORESCENCIA	906713	822.000	993.187	920.600	1.017.863	975.800	1.025.566
908	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906706	214.800	259.533	240.600	266.020	255.000	268.005
909	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906702	284.800	344.111	329.800	364.644	349.600	367.430
910	ENOLASA ESPECÍFICA	906622	188.700	227.998	211.300	233.624	224.000	235.424
911	PNEUMOCYSTIS JIROVECI (CARINI), ANTÍGENO DETECCION	906325	493.100	595.791	552.300	610.652	585.400	615.255

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
912	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR	908862	450.100	543.836	504.100	557.359	534.300	561.549
913	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *	906306	594.400	718.188	665.700	736.033	705.600	741.586
914	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	908112	477.500	576.942	534.800	591.303	566.900	595.812
915	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS	906103	307.100	371.056	344.000	380.344	364.600	383.195
916	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	908102	712.000	860.279	797.400	881.647	845.200	888.306
917	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES +	906025	51.900	62.709	58.100	64.238	61.600	64.742
918	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	906022	284.800	344.111	319.000	352.703	338.100	355.343
919	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG A	906018	105.200	127.109	117.800	130.246	124.900	131.270
920	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IGM	906015	131.500	158.886	147.300	162.863	156.100	164.061
921	SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS	906012	26.900	32.502	30.100	33.280	31.900	33.527
922	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IGM	906011	109.600	132.425	122.800	135.774	130.200	136.840
923	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	905719	83.300	100.648	93.300	103.157	98.900	103.944
924	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	905718	83.300	100.648	93.300	103.157	98.900	103.944
925	SOMATOSTATINA	904708	394.500	476.657	441.800	488.477	468.300	492.183
926	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA	906213	208.000	251.317	233.000	257.617	247.000	259.597
927	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	741.400	895.801	830.400	918.133	880.200	925.090
928	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	149.100	180.151	167.000	184.644	177.000	186.027
929	ANGIOTENSINA II	904001	416.200	502.876	466.100	515.344	494.100	519.299
930	NUCLEOTIDASA 5	903432	230.100	278.020	257.700	284.927	273.200	287.133
931	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903036	96.500	116.597	108.100	119.521	114.600	120.445
932	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	96.300	116.355	107.900	119.300	114.400	120.234
933	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	56.100	67.783	62.800	69.435	66.600	69.997
934	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	902039	102.300	123.605	114.600	126.708	121.500	127.697
935	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTÍGENO TOTAL	902036	560.500	677.228	627.800	694.128	665.500	699.441
936	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	902035	123.000	148.616	137.900	174.582	167.400	175.937
937	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	860205	136.000	164.323	152.300	168.391	161.400	169.631
938	HERPES EN LCR POR PCR	908872	427.100	516.046	478.400	528.944	507.100	532.962
939	PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA	906841	161.500	195.133	180.900	200.012	191.800	201.582
940	FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	902012	16.600	20.057	170.200	188.182	180.400	189.600
941	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG M	906215	70.800	85.545	79.300	87.678	84.100	88.389
942	PCR PARA PAPILOMAVIRUS (PVH)	908890	94.000	113.576	105.300	116.425	111.600	117.292
943	VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG	906247	53.800	65.004	67.600	74.742	71.700	75.357
944	DENGUE DETECCIÓN ANTIGENO NS1	906305	52.600	63.554	58.900	65.123	62.400	65.582
945	IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF	901002	35.800	43.256	40.100	44.337	42.500	44.668
946	DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL)	908859	983.200	1.187.958	1.101.200	1.217.544	1.167.300	1.226.832
947	ANTICUERPOS ANTI HISTONA	908424	185.300	223.890	207.500	229.423	220.000	231.220
948	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	903601	103.500	125.055	115.900	128.145	122.900	129.168
949	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	736.900	890.364	825.300	912.495	874.800	919.415
950	PEPTIDO C	904708	102.400	123.725	114.700	126.818	121.600	127.802
951	HOMOCIST(E)INA	903022	154.500	186.676	173.000	191.278	183.400	192.753
952	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	906806	131.600	159.007	147.400	162.973	156.200	164.166
953	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906627	172.600	208.545	193.300	213.723	204.900	215.350
954	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRA	908856	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	105.600	110.986

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
955	VITAMINA A	903701	77.600	93.761	86.900	96.081	92.100	96.797
956	VITAMINA E	903708	77.600	93.761	86.900	96.081	92.100	96.797
957	VITAMINA K	903711	207.000	250.109	231.800	256.290	245.700	258.231
958	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908868	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	472.400	496.492
959	HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1	901223	72.700	87.840	81.400	90.000	86.300	90.701
960	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M	908243	98.700	119.255	88.000	97.297	93.300	98.058
961	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	194.500	235.006	121.300	134.116	102.500	107.728
962	HIERRO TOTAL	903846	61.800	74.670	69.200	76.511	73.400	77.143
963	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G +	906014	131.500	158.886	147.300	162.863	156.100	164.061
964	VITAMINA B8	903705	102.700	124.088	115.000	127.150	121.900	128.117
965	REGISTRO DE PELÍCULA	887002	251.300	303.635	281.500	311.241	298.400	313.618
966	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN	143501	67.400	81.436	75.500	83.477	80.000	84.080
967	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	548.200	662.366	614.000	678.870	650.800	683.991
968	ECOGRAFÍA PARA TAMIZAJE GENETICO EN EL EMBARAZO	881436	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	366.400	385.086
969	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	366.400	385.086
970	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	881439	220.500	266.421	247.000	273.096	261.800	275.152
971	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	881438	220.500	266.421	247.000	273.096	261.800	275.152
972	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	751101	416.900	503.722	466.900	516.229	494.900	520.140
973	APLICACION DE MEDICAMENTOS	992990	180.200	217.728	201.800	223.121	213.900	224.809
974	UROTAC	879430	751.100	907.521	841.200	930.074	891.700	937.177
975	URODINAMIA ESTÁNDAR	892001	247.000	298.439	276.600	305.823	293.200	308.153
976	UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICION DE RESIDUO POSTMICCIONAL	892401	86.000	103.910	96.300	106.474	102.100	107.307
977	UROFLUJOMETRIA CON ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE (GENERAL, URETRAL, VESICAL) CON LECTURA	892301	96.100	116.113	107.600	118.968	114.100	119.919
978	TERAPIA DE PISO PÉLVICO (BIOFEEDBACK/ESTIMULACION ANOVAGINAL) INCLUYE:	931501	167.000	201.779	187.000	206.757	198.200	208.308
979	TAMIZAJE NEONATAL	908412	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	222.600	233.953
980	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	97.700	102.683
981	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	903009	109.000	131.700	122.100	135.000	129.400	135.999
982	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA]	903008	111.000	135.325	125.400	138.649	132.900	139.678
983	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	229.700	253.968	243.500	255.919
984	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906470	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	603.500	634.279
985	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	903043	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	318.000	334.218
986	Unidad de crioprecipitados	911105	100.700	121.671	112.800	124.718	113.500	119.289
987	Unidad de plaquetas	911102	100.700	121.671	112.800	124.718	113.500	119.289
988	Unidad de plasma o plasma fresco	911111	100.700	121.671	112.800	124.718	113.500	119.289
989	Unidad de sangre pobre en leucocitos	911107	601.300	726.525	673.900	745.099	679.500	714.155
990	Unidad de sangre total	911112	601.300	726.525	673.900	745.099	679.500	714.155
991	Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis	911203	1.861.600	2.249.290	2.086.200	2.306.611	2.102.900	2.210.148
992	Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma	912001	51.700	62.467	58.000	64.128	58.300	61.273
993	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente hospitalizado	912002	91.200	110.193	102.200	112.998	103.000	108.253
994	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio	912004	100.800	121.792	75.500	83.477	76.300	80.191
995	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente	912004	100.800	121.792	112.900	124.828	114.000	119.814
996	Flebotomía	389901	108.200	130.733	121.300	134.116	122.200	128.432
997	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD	992509	384.600	464.695	430.900	476.425	434.300	456.449

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20178-25	IPC AÑO 2025 5,10%
998	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD	992511	384.600	464.695	430.900	476.425	410.400	431.330
999	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD	992504	647.900	782.829	726.100	802.814	691.700	726.977
1000	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD	992505	647.900	782.829	739.800	817.961	691.700	726.977
1001	ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO	881202	797.300	963.343	898.500	987.900	900.900	946.846
1002	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	881205	1.040.200	1.256.828	1.165.700	1.288.859	1.174.800	1.234.715
1003	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA	881210	1.610.900	1.946.380	2.051.000	2.267.692	2.067.200	2.172.627
1004	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO	881210	1.610.900	1.946.380	1.805.300	1.996.034	1.819.700	1.912.505
1005	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	373.900	451.767	419.000	463.268	422.300	443.837
1006	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	895001	613.300	741.024	687.300	759.915	692.700	728.028
1007	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	895004	613.300	741.024	687.300	759.915	692.700	728.028
1008	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	883105	1.170.600	1.414.385	1.311.800	1.450.394	1.322.100	1.389.527
1009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	883522	1.170.600	1.414.385	1.311.800	1.450.394	1.322.100	1.389.527
1010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	883512	1.170.600	1.414.385	1.311.800	1.450.394	1.322.100	1.389.527
1011	RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR	883545	2.340.000	2.827.320	2.622.400	2.899.462	2.643.400	2.778.213
1012	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA	883102	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	883401	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1014	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	883101	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1015	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1016	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1017	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	3.656.600	4.418.111	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1018	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	883220	3.656.600	4.418.111	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1019	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM)	883436	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1020	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1021	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	3.656.600	4.418.111	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1022	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	883590	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1023	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	883103	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1026	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	883440	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	883560	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	883108	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1029	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	3.656.600	4.418.111	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1032	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIÓN SACROILIACA SIMPLE	883232	3.656.600	4.418.111	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1033	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	883301	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1034	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	883221	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1035	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	883430	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1036	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA (URORRESONANCIA)	883435	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1037	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	883912	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1038	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	883911	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1039	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	883441	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1040	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	883434	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1041	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	883111	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1042	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1043	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	883109	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1044	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	883909	2.340.000	2.827.320	2.622.400	2.899.462	2.643.400	2.778.213
1045	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	883908	2.340.000	2.827.320	2.622.400	2.899.462	2.643.400	2.778.213
1046	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	883904	2.340.000	2.827.320	2.622.400	2.899.462	2.643.400	2.778.213
1047	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	883351	2.340.000	2.827.320	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1048	EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA	950603	1.107.100	1.337.661	1.240.900	1.372.004	1.250.700	1.314.486
1049	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	883101	2.925.300	3.534.513	3.278.400	3.624.770	3.304.200	3.472.714
1050	GADOLINIO MEDIO DE CONTRSATE PARA RESONANCIA	107828	126.223	152.510	126.223	139.559	144.082	151.430
1051	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883105	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.152.600	2.262.383
1052	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883522	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.152.600	2.262.383
1053	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883512	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.152.600	2.262.383
1054	RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883545	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.304.200	3.472.714
1055	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1056	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1057	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1058	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1059	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1060	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883220	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1061	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883436	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1062	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883230	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1063	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883590	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1064	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883521	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1065	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883511	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1066	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1067	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883440	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1068	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883560	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1069	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883108	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1070	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883234	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1071	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883232	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1072	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1073	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883430	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1074	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA (URORRESONANCIA) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883435	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1075	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883912	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1076	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883911	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1077	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883441	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1078	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883434	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1079	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883111	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1080	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1081	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883109	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1082	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883909	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.304.200	3.472.714
1083	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883908	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.304.200	3.472.714
1084	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883904	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.304.200	3.472.714
1085	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883351	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.130.400	4.341.050
1086	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	697101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.200.100	2.312.305
1087	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO – BAJO ANESTESIA GENERAL	697101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	914.300	960.929
1088	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3	977100	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	305.700	321.291
1089	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE)	861801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	351.100	369.006
1090	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE)	861801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	403.300	423.868
1091	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO AREA URBANA	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	88.300	92.803
1092	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO - MONTERIA	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.742.000	2.881.842
1093	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-MEDELLIN	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.734.100	4.975.539
1094	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-RIONEGRO	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.703.300	8.096.168
1095	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO – BOGOTA	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.361.300	11.940.726
1096	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO- CAREPA	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	224.200	235.634
1097	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-TURBO	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	326.700	343.362
1098	AMBULANCIA - TRASLADO BASICO APARTADO-CHIGORODO	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	306.100	321.711
1099	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-AEROPUERTO	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	374.100	393.179
1100	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO-CURRULAO	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	199.700	209.885
1101	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-NUEVA COLONIA	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	288.900	303.634
1102	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-ZUNGO	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	355.100	373.210
1103	AMBULANCIA-TRASPORTE BASICO APARTADO-MUTATA	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.198.600	1.259.729
1104	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-SINCELEJO	601T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	5.365.300	5.638.930
1105	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-TURBO	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	700.100	735.805
1106	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CHIGORODO	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	548.900	576.894
1107	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CAREPA	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	349.100	366.904
1108	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CURRULAO	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	322.900	339.368
1109	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-NUEVA COLONIA	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	727.100	764.182
1110	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-ZUNGO	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	727.100	764.182
1111	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MUTATA	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.193.600	2.305.474
1112	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-SINCELEJO	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.694.700	11.240.130
1113	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-RIONEGRO	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.703.300	8.096.168
1114	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MONTERIA	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.485.900	4.714.681
1115	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AEROPUERTO	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	876.200	920.886
1116	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AREA URBANA	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	199.700	209.885
1117	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MEDELLIN	602T02	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	6.979.800	7.335.770
1118	PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES	399501	511.700	618.265	4.385.600	4.848.947	4.648.700	4.885.784
1119	ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	549801	3.675.000	4.440.343	4.116.000	4.550.864	4.363.000	4.585.513
1120	ACUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION	399501	511.700	618.265	573.100	633.649	607.500	638.483
1121	HEMODIALISIS SESION	399501	511.700	618.265	432.200	477.863	458.100	481.463
1122	HEMODIAFILTRACION VENOSA	399802	9.703.800	11.724.679	10.868.300	12.016.558	11.620.400	12.213.040
1123	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	3.025.400	3.655.459	2.776.600	3.069.953	650.200	683.360

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1124	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	478.900	503.324
1125	COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL	452301	3.025.400	3.655.459	787.800	871.033	835.100	877.690
1126	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS BAJO ANESTESIA GENERAL	441302	1.548.500	1.870.985	504.700	558.023	535.000	562.285
1127	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA	452401	356.000	430.139	398.700	440.823	422.600	444.153
1128	TORACENTESIS	345001	327.500	395.704	366.800	405.553	388.800	408.629
1129	TACAR	879910	691.800	835.872	774.800	856.659	821.300	863.186
1130	BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA	851102	628.800	759.752	704.300	778.711	746.600	784.677
1131	BIOPSIA DE TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFÍA	61002	425.300	513.871	476.300	526.622	504.900	530.650
1132	BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA	601101	718.700	868.374	804.900	889.939	853.200	896.713
1133	BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFÍA	501002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	753.700	792.139
1134	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO	261001	652.700	788.629	731.000	808.232	774.900	814.420
1135	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA	405502	3.037.000	3.669.475	11.399.700	12.604.101	12.183.700	12.805.069
1136	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	2.791.600	3.372.969	10.728.400	11.861.377	11.472.100	12.057.177
1137	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	868313	6.727.000	8.127.942	7.534.200	8.330.203	7.986.300	8.393.601
1138	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - Injerto condrocutáneo si se requiere - Cantoplastia – Dermoabrasión en Cara	86003	7.541.100	9.111.583	8.446.000	9.338.337	8.952.800	9.409.393
1139	COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRÚRGICO	867106	8.875.400	10.723.760	9.940.400	10.990.623	10.636.800	11.179.277
1140	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL)	853104	6.946.300	8.392.912	7.779.900	8.601.862	8.246.700	8.667.282
1141	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL)	853103	5.327.300	6.436.745	5.966.600	6.596.983	6.324.600	6.647.155
1142	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	853104	6.946.300	8.392.912	11.296.100	12.489.556	12.173.900	12.794.769
1143	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) -	218306	7.166.300	8.658.729	8.026.300	8.874.295	8.507.900	8.941.803
1144	RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA	867107	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.738.200	10.234.848
1145	COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	867106	25.077.600	30.300.173	28.086.900	31.054.337	29.972.100	31.500.677
1146	MARSUPIALIZACION Ó RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER	550120	9.223.600	11.144.475	10.330.400	11.421.827	11.050.200	11.613.760
1147	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL	555721	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.045.600	12.659.926
1148	NEFROURETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.405.900	11.987.601
1149	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA	558730	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.761.300	12.361.126
1150	URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.405.900	11.987.601
1151	URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL	567402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.761.300	12.361.126
1152	URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL	584603	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.856.400	13.512.076
1153	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	592002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.908.100	11.464.413
1154	CISTOLITOTOMIA LASER	592204	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.908.100	11.464.413
1155	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMÍA PÉLVICA AMPLIADA)	605101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.139.300	9.605.404
1156	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	577315	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	16.254.200	17.088.164
1157	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA + LINFADENECTOMIA + DERIVACION VIA ABIERTA	688201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	16.254.200	17.088.164
1158	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL O BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	857204	7.521.346	9.087.715	8.423.900	9.313.902	8.929.300	9.384.694
1159	E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	511001	2.990.000	3.612.687	3.348.800	3.702.607	3.549.700	3.730.735
1160	REIMPLANTE DIGITAL EN MANO	842202	7.212.800	8.714.913	8.078.300	8.931.789	8.563.000	8.999.713
1161	RECONTRUCCION DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS	54202	14.277.900	17.251.368	15.991.200	17.680.702	17.050.700	17.920.286
1162	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR	849701	5.639.600	6.814.083	6.316.400	6.983.740	6.695.400	7.036.865

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1163	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	3.511.300	4.242.551	3.932.700	4.348.198	4.168.700	4.381.304
1164	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	1.924.700	2.325.531	2.155.700	2.383.454	2.285.000	2.401.535
1165	INSTILACION VESICAL DE ACIDO HIALURÓNICO	597210	1.963.500	2.372.412	2.199.100	2.431.439	2.331.000	2.449.881
1166	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO INFERIOR	849501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.577.800	13.906.670	13.532.500	14.222.658
1167	LOCALIZACIÓN DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	851301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	658.300	727.851	697.800	733.388
1168	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	438402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	11.200.000	12.383.302	11.972.000	12.582.572
1169	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	449602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.440.000	14.859.968	14.346.400	15.078.066
1170	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER DE PROSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMIA PÉLVICA AMPLIADA) POR LAPAROSCOPIA	605111	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.923.100	10.429.178
1171	DECORTICACIÓN PULMONAR + PLEURECTOMIA POR TORACOSCOPIA (CX TORAX)	345302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.353.300	8.779.318
1172	COLECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	458402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	25.120.800	26.401.961
1173	ESOFAGECTOMIA ABIERTA	424101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	25.120.800	26.401.961
1174	ESOFAGECTOMIA LAPAROSCOPIA	424103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	22.120.800	23.248.961
1175	EXENTERACION PELVICA TOTAL	688101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	22.120.800	23.248.961
1176	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES	517301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	22.120.800	23.248.961
1177	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL MULTIVISCERAL	541505	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	24.120.800	25.350.961
1178	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	541505	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	22.120.800	23.248.961
1179	COLECTOMIA SUBTOTAL ABIERTA	458101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	18.206.400	19.134.926
1180	GASTRECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPIA	438102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	19.706.400	20.711.426
1181	GASTRECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	439002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.606.400	14.300.326
1182	HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPAROSCOPICA	457302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.606.400	14.300.326
1183	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA LAPAROSCOPIA	457502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.606.400	14.300.326
1184	HEPATICOYEYUNOSTOMIA ABIERTA	513701	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	24.606.400	25.861.326
1185	PANCREATECTOMIA DISTAL ABIERTA	525203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.606.400	14.300.326
1186	PROTECTOMIA LAPAROSCOPIA	485402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	13.606.400	14.300.326
1187	BIOPSIA DE PERITONEO LAPAROSCOPIA	542101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.858.200	8.258.968
1188	CIERRE DE COLOSTOMIA ABIERTA	465201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.858.200	8.258.968
1189	COLECTOMIA TOTAL ABIERTA	458101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	18.258.200	19.189.368
1190	CUADRANTECTOMIA CON PRESERVACION DE PEZON Y GANGLIO CENTINELA	852201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.058.200	10.571.168
1191	GASTRECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	438101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	24.058.200	25.285.168
1192	HEMICOLECTOMIA DERECHA ABIERTA	457301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	24.058.200	25.285.168
1193	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA ABIERTA	457501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	24.058.200	25.285.168
1194	PROTECTOMIA CON DESCENSO PERITONEAL VIA ABIERTA	485401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	12.158.200	12.778.268
1195	TIROIDES CON VACIAMIENTO	64101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.158.200	9.625.268
1196	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	459102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.858.200	8.258.968
1197	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	438302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	10.858.200	11.411.968
1198	APENDICE POR LAPAROSCOPIA	471110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.415.000	4.640.165
1199	COLOSTOMIA ABIERTA	461301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.415.000	7.793.165
1200	COLOSTOMIA LAPAROSCOPIA	461302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	21.215.000	22.296.965
1201	CUADRANTECTOMIA MAMARIA	852201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	7.215.000	7.582.965
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DE DETALLE	542101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.415.000	4.640.165
1203	MASTECTOMIA CON VACIAMIENTO	854502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.215.000	8.633.965
1204	MASTECTOMIA TOTAL UNI O BILATERAL	854502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	8.015.000	8.423.765

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1205	BIOPSIA TUMOR EN PIEL	864104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.415.000	4.640.165
1206	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS	860203	407.500	492.365	456.400	504.620	483.800	508.474
1207	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS	860203	407.500	492.365	479.200	529.828	508.000	533.908
1208	PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN	860201	427.900	517.013	479.200	529.828	508.000	533.908
1209	PRUEBAS EPICUTÁNEAS O DE PARCHE (BATERÍA ESTÁNDAR DE 40 ALERGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS, BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS)	860202	427.900	517.013	479.200	529.828	508.000	533.908
1210	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL	893910	855.800	1.034.026	479.200	529.828	508.000	533.908
1211	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL	891301	855.800	1.034.026	479.200	529.828	508.000	533.908
1212	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL	893910	855.800	1.034.026	479.200	529.828	508.000	533.908
1213	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL	952901	855.800	1.034.026	479.200	529.828	508.000	533.908
1214	DESENSIBILIZACIÓN A FÁRMACOS	991206	874.400	1.056.499	489.700	541.438	519.100	545.574
1215	DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS	991205	874.400	1.056.499	489.700	541.438	519.100	545.574
1216	INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991203	874.400	1.056.499	489.700	541.438	519.100	545.574
1217	INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991202	874.400	1.056.499	489.700	541.438	519.100	545.574
1218	Safenectomía, Flebоextracción Y/o Ligadura Múltiples	385901	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1219	Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (Linton)	388901	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1220	Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo	388904	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1221	EXPLORACION VASO PERIFERICO DE GRUESO CALIBRE (BRAZO O ANTEBRAZO)	397306	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.836.600	1.930.267
1222	ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE- EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES	399200	1.054.500	1.274.106	1.181.800	1.306.660	1.358.100	1.427.363
1223	CAUTERIZACIÓN DE CERVIX	673201	59.900	72.375	67.100	74.189	77.100	81.032
1224	EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SÉSIL (CUELLO UTERINO)	673101	488.200	589.871	80.900	89.447	92.900	97.638
1225	INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	697101	770.100	930.478	73.200	80.934	84.100	88.389
1226	MASTOTOMÍA; INCLUYE DRENAJE DE MAMA	850101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1227	ESTIRPACION FIBROADENOMA	852101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1228	CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO	852201	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1229	RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE)	852201	1.856.800	2.243.491	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1230	ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA	852401	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1231	RESECCION GINECOMASTIA	853103	5.327.300	6.436.745	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1232	OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE	652410	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1233	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO	652301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1234	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1235	RESECCION DE ENDOMETRIOMA PERINEAL	713401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1236	OOFORECTOMIA	653101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1237	SALPINGOOFORECTOMIA	669201	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1238	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.671.000	1.756.221
1239	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.671.000	1.756.221
1240	SALPINGECTOMIA	665001	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1241	SALPINGOOFOROSTOMIA	669203	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1242	RESECCION DE TUMOR TROMPA DE FALOPIO	666101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1243	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO (POMEROY)	662203	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1244	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA	691901	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1245	TRAQUELECTOMIA VIA VAGINAL	674004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	735.600	813.318	741.500	779.317
1246	TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	674002	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1247	MIOMECTOMIA	682401	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1248	EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO	673101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1249	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO	690103	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1250	CONIZACION	672001	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1251	CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO	675101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1252	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL	683101	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1253	HISTERECTOMIA VAGINAL	685102	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1254	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO	691301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1255	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO VIA LAPAROSCOPICA	691302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.671.000	1.756.221
1256	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL	701420	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1257	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	2.290.200	2.767.149	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1258	RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA	703302	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1259	CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA	707501	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1260	COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I II Y III	705110	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1261	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1262	COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III	705210	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1263	COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE	707701	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1264	DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	413.300	499.372	463.000	511.917	466.700	490.502
1265	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE	718101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1266	FULGURACION VULVA	863103	413.300	499.372	463.000	511.917	466.700	490.502
1267	RESECCION GLANDULA DE SKENE	713101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1268	RESECCION GLANDULA DE BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA	712401	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1269	VULVECTOMIA SIMPLE	715002	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1270	RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL	713501	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1271	CIERRE FISTULA PERINEAL	717201	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1272	CORRECCION DESGARRO PERINEAL I O II SIN ATENCION DEL PARTO	707110	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1273	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA	735301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1274	PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS	721003	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1275	CESAREA	740001	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1276	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL	750101	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1277	RESECCION EMBARAZO ECTOPICO	743101	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1278	RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO	652801	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1279	RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL	652301	1.479.300	1.787.374	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1280	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS	977101	257.500	311.126	547.200	605.013	551.800	579.942
1281	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	699602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	547.200	605.013	551.800	579.942
1282	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL	682303	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1283	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL AMPLIADA	684103	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1284	DRENAJE VAGINA	701420	656.400	793.100	547.200	605.013	551.800	579.942
1285	DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN	710922	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1286	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	662202	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1287	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROTOMIA	652901	2.477.600	2.993.576	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1288	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROSCOPIA	652902	2.477.600	2.993.576	930.800	1.029.141	2.798.400	2.941.118
1289	RECONSTRUCCION VAGINA	706001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1290	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.671.000	1.756.221
1291	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL POR LAPAROSCOPIA	684020	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.005.700	3.158.991
1292	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	405503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.405.700	3.579.391
1293	MASTECTOMIA RADICAL	854501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
1294	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	682403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.005.700	3.158.991
1295	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
1296	RESECCION FISTULA TIROGLOSA	67201	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1297	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1298	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	2.958.600	3.574.748	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1299	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1300	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	3.251.800	3.929.009	1.822.000	2.014.498	1.836.800	1.930.267
1301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	830.600	1.003.578	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1302	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	2.290.200	2.767.149	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1303	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	3.251.800	3.929.009	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1304	ORQUIDOPEXIA	625101	4.955.400	5.987.394	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1305	CIRCUNCISION	640001	2.290.200	2.767.149	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1306	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	1.969.200	2.379.299	735.600	813.318	741.500	779.317
1307	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	2.290.200	2.767.149	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1308	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL	243302	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1309	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	1.312.800	1.586.199	735.600	813.318	741.500	779.317
1310	TRAQUEOSTOMIA	311301	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1311	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS	243104	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1312	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	535101	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1313	LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	3.713.600	4.486.981	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1314	APENDICECTOMIA	471102	2.958.600	3.574.748	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1315	APENDICECTOMIA	471110	2.958.600	3.574.748	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1316	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	142.900	172.660	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1317	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1318	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	1.312.800	1.586.199	735.600	813.318	741.500	779.317
1319	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1320	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1321	RESECCION QUISTE TIROGLOSO	67001	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1322	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	459101	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1323	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1324	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
1325	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
1326	ENTERORRAFIA	467001	3.251.800	3.929.009	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1327	PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	649101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1328	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	1.969.200	2.379.299	735.600	813.318	741.500	779.317
1329	GASTROSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1330	COLECISTECTOMIA	512101	4.955.400	5.987.394	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1331	OPERACION ANTI REFLUJO	446602	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1332	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1333	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	830.600	1.003.578	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1334	VARICOCELECTOMIA	631010	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1335	ASPIRACION DE HIDROCELE	619101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1336	RESECCION GINECOMASTIA	853103	5.327.300	6.436.745	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1337	DRENAJE ABSCESO TIROIDEO	60101	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1338	CIERRE EVISCERACION	546101	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1339	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	2.958.600	3.574.748	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1340	* HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	3.251.800	3.929.009	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1342	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA	530901	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1343	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA	531501	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1344	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	595101	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1345	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA; INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1346	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	830.600	1.003.578	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1347	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	2.290.200	2.767.149	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1348	HERNIORRAFIA ISQUIATICA	536201	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1349	HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL	536301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1350	HERNIORRAFIA LUMBAR	536001	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1351	HERNIORRAFIA OBTURADORA	536101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1352	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA	537001	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1353	DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL	540010	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1354	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	3.251.800	3.929.009	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1355	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL	543101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1356	DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO	540015	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1357	DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL	540007	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1358	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1359	DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA	540013	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1360	* LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	3.713.600	4.486.981	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1361	CORRECCION ONFALOCELE	547201	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1362	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA	541601	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1363	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA VIA LAPAROSCOPICA	541602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
1364	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	541506	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1365	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	541505	18.632.800	22.513.202	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1366	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
1367	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	545101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
1368	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO	502101	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1369	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPIA	502103	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1370	RESECCION TUMOR HIGADO	502206	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1371	ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES	513201	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1372	ESFINTEROPLASTIA	518301	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1373	COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS	510001	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1374	COLECISTECTOMIA	512101	4.955.400	5.987.394	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1375	EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T	514401	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1375	RESECCION TUMOR VIAS BILIARES	512603	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1377	DRENAJE ABSCESO PANCREAS	520101	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.900	2.204.473
1378	RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOYUTOTOMIA	522204	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1379	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA	529605	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1380	ESPLENECTOMIA	414301	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1381	GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1382	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA	438301	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1383	DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO	450601	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1384	COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA	461301	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1385	ILEOSTOMIA CONTINENTE	460103	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1386	RESECCION DIVERTICULO DUODENAL	453306	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1387	RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTEROCOLECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA	456101	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1388	COLECTOMIA SUBTOTAL INCLUYE HEMICOLECTOMIA O ILEOCOLECTOMIA SIGMOIDECTOMIA CECOSTOMIA	457102	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1389	COLECTOMIA TOTAL	458301	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1390	APENDICECTOMIA	471102	2.958.600	3.574.748	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1391	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPIA	471110	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.671.000	1.756.221
1392	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	459101	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1393	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1394	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO	459401	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1395	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
1396	ENTERORRAFIA	457001	3.251.800	3.929.009	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1397	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA	465101	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1398	CORRECCION ATRESIA INTESTINAL	467808	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1399	DRENAJE ABSCESO RECTAL	488101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1400	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA	483801	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1401	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL	483801	1.856.800	2.243.491	547.200	605.013	551.800	579.942
1402	PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL	480101	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1403	DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL	488103	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1404	CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA	483101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1405	ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS	454205	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1406	FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO	487301	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1407	PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL	485004	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1408	RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL	487605	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1409	DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL	490101	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1410	DRENAJE ABSCESO PERIANAL	490201	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1411	ESFINTEROTOMIA ANAL	495001	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1412	FISTULECTOMIA ANAL	489301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1413	RESECCION FISURA ANAL	483101	488.200	589.871	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1414	RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION	483101	488.200	589.871	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1415	HEMORROIDECTOMIA EXTERNA	494005	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1416	TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES	494701	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1417	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1418	HEMORROIDECTOMIA MIXTA	494004	1.479.300	1.787.374	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1419	CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL	497502	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1420	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1421	RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION	862104	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1422	NASOSINUSOSCOPIA	221401	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1423	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	306001	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1424	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429401	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1425	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	422001	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1426	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION	429209	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1427	GASTROTOMIA ENDOSCOPICA	431002	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1428	E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	441301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1429	YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	463201	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1430	LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA	542101	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1431	URETEROSCOPIA	563101	2.845.400	3.437.973	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1432	URETERORRENOSCOPIA	563101	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1433	RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO	67001	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1434	RESECCIÓN FÍSTULA TIROGLOSA	67201	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1435	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1436	COLOCACIÓN DE MALLA	534001	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1437	RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO	502405	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1438	ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA ABIERTA	72501	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1439	ADRENALECTOMIA (SUPRARRENALECTOMIA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	72502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1440	RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL	74103	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1441	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODÉNOSTOMÍA	446201	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1442	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA	446301	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1443	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	453306	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1444	REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO	468011	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1445	DESINVAGINACIÓN INTESTINAL	468011	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1446	CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL	468001	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1447	COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL	458101	11.460.900	13.847.707	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
1448	ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1449	ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1450	ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497101	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1451	ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497503	2.477.700	2.993.697	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1452	MICROLARINGOSCOPIA	306002	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1453	LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO	44303	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1454	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA	838602	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1455	ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA	429301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1456	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA	542101	1.856.800	2.243.491	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1457	ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA)	382101	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1458	ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA)	382102	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1459	RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA	423205	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1460	ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA	425206	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
1461	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	317304	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1462	LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS	429103	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1463	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	1.312.800	1.586.199	735.600	813.318	741.500	779.317
1464	GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA)	401102	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1465	GLÁNDULA SUPRARRENAL	71002	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1466	PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA)	860102	413.300	499.372	463.000	511.917	466.700	490.502
1467	GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA)	851102	628.800	759.752	735.600	813.318	741.500	779.317
1468	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	1.548.500	1.870.985	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1469	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	3.025.400	3.655.459	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1470	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE	452401	356.000	430.139	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1471	PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA)	61002	425.300	513.871	735.600	813.318	741.500	779.317
1472	PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA)	552603	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1473	PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA)	601101	718.700	868.374	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1474	VACIAMIENTO LINFATICO AXILAR	405101	3.036.900	3.669.354	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1475	VACIAMIENTO LINFATICO ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	405411	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1476	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	405412	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1477	ESOFAGOPLASTIA CON INSERCION DE TUBO DE SILICON A TRAVES DE ESOFAGO PALIATIVA	428101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
1478	FIBROBRONCOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429405	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.836.600	1.930.267
1479	COLONOSCOPIA IZQUIERDA	452303	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.836.600	1.930.267
1480	COLONOSCOPIA PARA RESECCION DE POLIPOS CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	454203	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
1481	COLONOSCOPIA PARA DESCOMPRESION DE VOLVULUS	468020	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
1482	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	469702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.005.700	3.158.991
1483	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO RIGIDO	482301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	938.700	986.574
1484	E R C P PARA LITOTRIPSIA DE CALCULOS BILIARES CUALQUIER METODO	512301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
1485	E R C P PARA DILATACION CON BALON DE AMPOLLA DE CONDUCTO BILIAR O PANCREATICO	518401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1486	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA EN ESTOMAGO O DUODENO	518501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.005.700	3.158.991
1487	E R C P PARA DRENAJE NASOBILIAR SIN KIT	518601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
1488	E R C P PARA ESFINTEROTOMIA Y/O PAPILOTOMIA	518801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.005.700	3.158.991
1489	E R C P PARA COLOCACION O REINSERCION DE STENT EN CONDUCTO BILIAR O PANCREATICA	518902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1490	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	422602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.293.500	1.359.469
1491	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	423301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.836.600	1.930.267
1492	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	468501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
1493	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO SOD	489401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	551.800	579.942
1494	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO SOD	529801	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1495	ESOFAGO (BIOPSIA)	422601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.293.500	1.359.469
1496	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	423302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.836.600	1.930.267
1497	DILATACION ESFINTER ANO	962201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	551.800	579.942
1498	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1499	NEUMORRAFIA	321303	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
1500	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	656.400	798.100	735.600	813.318	741.500	779.317

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1501	VENTANA PERICARDICA	373106	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1502	PLEURECTOMIA INCLUYE DECORTICACION PULMONAR Y O RESECCION DE BULAS	325301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.153.100	3.313.908
1503	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION EN MUCOSA	434102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.836.600	1.930.267
1504	EXPLORACION Y O TROMBECTOMIA	397501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
1505	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA	502208	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1506	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	438101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.796.100	3.989.701
1507	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	439001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.396.300	4.620.511
1508	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	854502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
1509	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	502211	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1510	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCÓPICA	438102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.796.100	3.989.701
1511	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	439002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.396.300	4.620.511
1512	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	438302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
1513	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	461302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
1514	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1515	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	457302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1516	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1517	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	457502	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
1518	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	459102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
1519	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE COLOSTOMIA (CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA)	465201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
1520	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	485402	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.153.100	3.313.908
1521	OMENTO	542302	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.671.000	1.756.221
1522	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	542304	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.671.000	1.756.221
1523	MUSCULO	832101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	551.800	579.942
1524	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO VIA PERCUTANEA	832102	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	551.800	579.942
1525	COLOCACION LINEA ARTERIAL	389101	142.900	172.660	160.200	177.125	161.300	169.526
1526	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	512104	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	9.225.700	9.696.211
1527	CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO	935301	63.900	77.208	71.700	79.275	72.300	75.987
1528	CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA	935304	95.200	115.026	106.700	117.973	107.800	113.298
1529	CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVIS	935303	127.000	153.449	142.200	157.224	143.300	150.608
1530	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA	770101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1531	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO	770201	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1532	EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1533	LIBERACION RETRACCION ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER	13103	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1534	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL HOMBRO	800102	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1535	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR	801101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1536	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA	786102	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1537	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO	786202	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1538	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	978801	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1539	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	839901	1.145.100	1.383.575	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1540	OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA	772101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1541	OSTEOTOMIA EN HUMERO	772204	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1542	HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA	772203	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1543	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO	778202	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1544	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	780101	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1545	INJERTO OSEO EN HUMERO	780201	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1546	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO	843101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1547	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO	776104	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1548	RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO	776201	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1549	RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO	776203	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1550	ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO	776101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1551	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA	792102	1.145.100	1.383.575	547.200	605.013	551.800	579.942
1552	REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA	790101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1553	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO	791201	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1554	REDUCCION ABIERTA FRACTURA ESCAPULA	792102	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1555	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO	792201	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1556	OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA	785101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1557	OSTEOSINTESIS EN HUMERO	793201	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1558	AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR	840901	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1559	AMPUTACION DEL BRAZO	840701	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1560	DESARTICULACION DEL HOMBRO	840801	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1561	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO	770301	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1562	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	982701	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1563	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	786301	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1564	OSTECTOMIA DE CUBITO O RADIO	772304	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1565	HEMIDIAFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO	778301	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1566	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1567	EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO	782213	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1568	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO	843201	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1569	RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO	776301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1570	RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO	776302	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1571	REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO	799202	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1572	REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO	790302	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1573	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES	790301	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1574	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO	792302	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1575	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL	798302	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1576	OSTEOSÍNTESIS EN CODO	799204	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1577	OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO	793301	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1578	OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO	793307	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1579	TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES	793203	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1580	AMPUTACION DEL ANTEBRAZO	840501	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1581	DESARTICULACION DEL CODO	840601	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1582	DESARTICULACION DE LA MUÑECA	840401	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1583	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS	770920	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1584	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS	786921	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1585	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS	786920	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1586	RESECCION PARCIAL DEL ILIACO	778921	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1587	INJERTO OSEO EN PELVIS	780920	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1588	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS	843901	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1589	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS	776920	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1590	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS	776921	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1591	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA PELVIS	790920	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1592	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA PELVIS	792920	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1593	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR	793920	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1594	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR	793921	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1595	HEMIPELVECTOMIA	778923	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1596	DESARTICULACION DE LA CADERA	841801	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1597	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR	770501	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1598	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA	770601	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1599	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR	786502	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1600	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA	786602	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1601	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	982901	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1602	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	800601	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1603	OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR	772513	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1604	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	778501	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1605	OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL	772511	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1606	PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA	779601	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1607	INJERTO OSEO EN FEMUR	780501	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1608	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO	843601	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1609	RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR	776501	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1610	RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA	776601	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1611	RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR	776503	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1612	RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA	776602	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1613	REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR	791501	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1614	REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA	791601	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1615	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA	792601	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1616	OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS	793502	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1617	OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA	793501	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1618	OSTEOSÍNTESIS EN RÓTULA	793601	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1619	AMPUTACION DE MUSLO	841701	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1620	DESARTICULACION DE LA RODILLA	841601	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1621	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	770701	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1622	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES	770802	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1623	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS	770901	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1624	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE	786702	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1625	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE	786802	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1626	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	982801	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1627	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	800801	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1628	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE	772704	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1629	OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE	772804	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1630	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	778703	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1631	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE	778911	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1632	ASTRAGALECTOMIA	779802	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1633	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	780702	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1634	INJERTO OSEO EN PIE	780801	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1635	EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE	782511	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1636	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA	843701	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1637	RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE	776701	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1638	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE	776802	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1639	RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE	776702	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1640	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE	776801	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1641	ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES	783702	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1642	CORRECCION HALLUX VALGUS	775106	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1643	CORRECCION PIE TALLUS VALGUS	804803	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1644	CORRECCION PIE VARUS EQUINO	804802	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1645	REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE	794603	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1646	REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE	790703	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1647	REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO	790801	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1648	REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS	790902	830.600	1.003.578	735.600	813.318	741.500	779.317
1649	REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799702	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1650	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TIBIA Y O PERONE	793717	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1651	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO	799804	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1652	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS	792902	1.479.300	1.787.374	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1653	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799701	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1654	OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE	793711	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1655	OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE	799703	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1656	OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE	793802	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1657	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	781701	1.625.800	1.964.383	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1658	AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS)	841101	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1659	DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (UNO A DOS)	793902	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1660	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL	770931	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1661	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL	786935	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1662	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL	786936	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1663	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL	780931	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1664	RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL	776929	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1665	REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL	790931	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1666	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS	790933	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1667	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE UNA O MAS COSTILLAS	792101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1668	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL	793950	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1669	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA	793952	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1670	ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810838	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1671	ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810613	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1672	ARTROTOMÍA EN HOMBRO	801101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1673	ARTROTOMIA EN CODO	801201	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1674	ARTROTOMIA EN MUÑECA	801300	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1675	ARTROTOMIA EN CADERA	801501	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1676	ARTROTOMIA EN RODILLA	801601	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1677	ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE	801701	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1678	ARTROTOMIA EN PIE	801801	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1679	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO	800101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1680	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO	800202	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1681	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA	800301	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1682	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA	800602	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1683	RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL	805106	5.557.500	6.714.886	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1684	MENISCECTOMIA RODILLA	806102	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1685	SINOVECTOMIA RODILLA	807601	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1686	CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA	814601	2.791.600	3.372.969	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1687	CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE	814410	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1688	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO	814601	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1689	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA	936101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1690	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO	836801	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1691	REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO	818010	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1692	REEMPLAZO PROTESICO DE CODO	818401	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1693	ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA	815201	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1694	IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS	815103	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1695	IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS	815401	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1696	REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO	797101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1697	REDUCCION CERRADA LUXACIÓN DEL CODO	797201	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1698	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	797501	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1699	REDUCCION ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIO CLAVICULAR	798101	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1700	TENOTOMIA	831306	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1701	FASCIOTOMIA	831451	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1702	RESECCION DE GANGLION	833101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1703	RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1704	RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	833001	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1705	BURSECTOMIA	835101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1706	RESECCION HIGROMA RODILLA	808601	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1707	RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER	833901	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1708	RESECCION DE BOLSA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON	834601	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1709	TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN	823307	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1710	SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	836001	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1711	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA	836201	3.360.500	4.060.346	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1712	TRANSPOSICION DE MUSCULO	837601	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1713	TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN	837502	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1714	CUADRICEPSPLASTIA	838601	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1715	ALARGAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	838502	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1716	TENODESIS	838830	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1717	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS	839101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1718	DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO	64516	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1719	NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO	43103	3.087.000	3.669.475	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1720	NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO	43104	3.087.000	3.669.475	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1721	NEURORRAFIA NERVIO PIE	43109	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1722	NEURÓLISIS NERVIO BRAZO	42310	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1723	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO	770401	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1724	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	770402	1.145.100	1.383.575	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1725	DRENAJE- CURETAJE- SECUESTRECTOMÍA- METACARPIANOS (TRES O MÁS)	770402	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1726	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS	770902	830.600	1.003.578	735.600	813.318	741.500	779.317
1727	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS)	770902	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1728	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS	800402	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1729	RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO	776401	1.479.300	1.787.374	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1730	RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO	776402	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1731	OSTEOTOMIA EN METACARPIANO	772403	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1732	OSTEOTOMIA EN FALANGE	772904	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1733	HEMIDIAFISECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	778403	1.479.300	1.787.374	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1734	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS	778901	1.145.100	1.383.575	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1735	CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS	779402	2.477.700	2.993.697	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1736	RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS	778405	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1737	RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS	778902	1.856.800	2.243.491	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1738	INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES	780401	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1739	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	780402	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1740	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS	780403	2.477.700	2.993.697	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1741	INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS	780901	1.856.800	2.243.491	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1742	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO	790401	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1743	REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS	790402	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1744	REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO	790901	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1745	REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET	799802	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1746	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA	797401	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1747	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA	797402	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1748	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALANGICA UNA A DOS	797403	2.477.700	2.993.697	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1749	REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS	797404	1.625.900	1.964.504	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1750	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO	793403	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1751	REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS	793405	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1752	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	793403	2.477.700	2.993.697	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1753	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS	792901	2.661.000	3.215.171	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1754	REDUCCION ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS	799401	2.661.000	3.215.171	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1755	REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET	799301	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1756	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPIANA	798401	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1757	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA	798403	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1758	REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	798405	2.661.000	3.215.171	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1759	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS)	797803	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1760	AMPUTACION Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS	840101	1.145.100	1.383.575	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1761	AMPUTACION Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS	840101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1762	AMPUTACION DE LA MANO	840301	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1763	REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO	843401	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1764	TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS	824321	2.477.700	2.993.697	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1765	TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 O MÁS)	824321	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1766	TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO	824301	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1767	TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS	824211	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1768	TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS	824203	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1769	TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO	824201	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1770	ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS	825501	1.625.900	1.964.504	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1771	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO A DOS	825301	3.037.000	3.669.475	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1772	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO	827910	3.892.000	4.702.534	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1773	TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS	829121	1.625.900	1.964.504	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1774	TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS	829125	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1775	TENOLISIS FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	829115	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1776	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA	828401	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1777	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1778	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO	828403	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1779	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE	828404	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1780	TENOTOMIA MANO	821102	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1781	ARTROTOMIA EN MANO	801401	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1782	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS	804301	2.477.700	2.993.697	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1783	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804301	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1784	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	804302	2.477.700	2.993.697	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1785	RESECCION GANGLION PUÑO	822104	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1786	ARTRODESIS PUÑO CON INJERTO OSEO	812506	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1787	ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO	812503	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1788	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA	812601	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1789	ARTRODESIS METACARPO FALANGICA	812701	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1790	ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA	812802	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1791	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS	812602	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1792	ARTRODESIS INTERCARPIANA	812801	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1793	ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO	812903	1.145.100	1.383.575	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1794	ARTROPLASTIA PUÑO	817208	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1795	ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS	817203	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1796	ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	817901	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1797	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS	819331	1.625.900	1.964.504	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1798	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS)	819331	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1799	LIGAMENTORRAFIA O REINSSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS	817204	2.661.000	3.215.171	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1800	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS)	817204	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1801	TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS	823301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1802	TENOSINOVECTOMÍA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	823307	1.145.100	1.383.575	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1803	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS	823303	2.661.000	3.215.171	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1804	SINOVECTOMIA CARPO	807402	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1805	SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS	807404	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1806	SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS	807401	1.625.900	1.964.504	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1807	FASCIOTOMIA MANO	821201	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1808	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO	43106	1.479.300	1.787.374	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1809	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO	42314	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1810	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (UNO A DOS)	868507	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1811	CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS	828330	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1812	CORRECCION QUIRURGICA SINODACTILIA UNO A DOS	828340	1.479.300	1.787.374	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1813	CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO	828351	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1814	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO	799203	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1815	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS	843801	488.200	589.871	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1816	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS)	843801	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1817	CORRECCIÓN PIE CAVO	849001	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1818	CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO	849002	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1819	CORRECCIÓN PIE CONVEXO	849003	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1820	REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	790902	930.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1821	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	792902	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1822	AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	841501	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1823	AMPUTACIÓN DEL PIE	841201	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1824	AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS)	841101	656.400	793.100	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1825	DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)- TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)- SUPRAMALEOLAR (SYME)	841201	1.479.300	1.787.374	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1826	ARTROPLASTIA FALANGES PIE	813101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1827	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN	839901	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1828	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	834203	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1829	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO O MÁS)- CON NEURORRAFIA	836201	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1830	DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO	44510	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1831	DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA	44521	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1832	DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO	44525	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1833	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR	46103	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1834	RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO	40715	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1835	RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO	40717	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1836	RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA	40721	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1837	RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE	40727	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1838	NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO	43103	3.037.000	3.669.475	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1839	NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO	43104	3.037.000	3.669.475	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1840	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO	43103	3.037.000	3.669.475	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1841	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO	43103	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1842	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	3.037.000	3.669.475	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1843	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1844	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA	43107	2.845.400	3.437.973	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1845	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO	43107	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1846	NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO	43108	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1847	NEURÓLISIS NERVIO ANTEBRAZO	42312	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1848	NEURÓLISIS NERVIO PIE	42321	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1849	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO- CON INJERTO	776401	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1850	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS	786902	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1851	HEMIDIAFISECTOMÍA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	778403	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1852	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS)	778901	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1853	CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS	779402	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1854	RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS)	779404	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1855	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS)	778902	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1856	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS)	780403	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1857	INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS)	780901	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1858	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797403	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1859	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797404	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1860	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS)	792901	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1861	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS)	799401	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1862	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1863	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1864	REVISIÓN Y RECONSTRUCCION MOÑON DE AMPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2	843501	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1865	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS)	843501	830.600	1.003.578	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1866	TENODESIS MANO (UNO A DOS)	828501	1.479.300	1.787.374	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1867	TENODESIS MANO (TRES O MÁS)	828501	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1868	ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825501	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1869	REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825306	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1870	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS)	825301	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1871	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS)	827901	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1872	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS)	827902	3.892.000	4.702.534	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1873	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO	827102	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1874	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS	827902	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
1875	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS	827910	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
1876	TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	829121	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1877	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804302	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1878	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	829901	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	2.798.400	2.941.118
1879	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	823303	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1880	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS	807403	1.479.300	1.787.374	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1881	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS	807401	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1882	RESECCIÓN DE QUISTE VAINA TENDINOSA	820102	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1883	DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO	44518	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1884	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	44519	1.479.300	1.787.374	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1885	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	44519	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1886	RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS	40719	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1887	NEURORRAFIA UN NERVIO MANO	43105	2.845.400	3.437.973	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1888	NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO	43105	2.845.400	3.437.973	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1889	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS	43106	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1890	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS	43106	1.479.300	1.787.374	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1891	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO	43105	2.845.400	3.437.973	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1892	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO	43105	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1893	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO	43106	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1894	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO	43106	1.479.300	1.787.374	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1895	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO	43106	1.479.300	1.787.374	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1896	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	42315	1.856.800	2.243.491	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1897	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	42315	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1898	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA	868102	2.661.000	3.215.171	735.600	813.318	741.500	779.317
1899	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA	868102	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1900	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (TRES O MÁS)	868505	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1901	CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO)	828302	1.856.800	2.243.491	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1902	CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS)	828302	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1903	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL	804310	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1904	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS)	828320	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1905	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS)	828340	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1906	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	802401	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1907	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	802101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1908	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	802601	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1909	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA	808502	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1910	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808702	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1911	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808602	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1912	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES	808402	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1913	SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807707	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1914	SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807603	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1915	SINOVECTOMIA DE HOMBRO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807103	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1916	SINOVECTOMIA DE FALANGES	807403	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1917	CONDROPLASTIA DE HOMBRO O RODILLA	814731	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1918	CONDROPLASTIA DE HOMBRO	818608	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1919	CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO	814732	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1920	CONDROPLASTIA DE FALANGES	817207	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1921	ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES	818802	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1922	CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO	819310	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1923	TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO	804101	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1924	REMOCION DE PLICAS EN CODO	808204	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1925	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR	812903	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1926	SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	819330	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1927	DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	804303	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1928	RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA	778103	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1929	RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO	818307	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1930	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR	836302	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1931	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL	791703	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1932	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA	814708	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1933	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA	814723	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1934	MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL	806103	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1935	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO	814501	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1936	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	814503	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1937	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL	814712	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1938	TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA	808062	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1939	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA	814706	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1940	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA	814707	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1941	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA	814705	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1942	OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO	791702	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
1943	REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR	814909	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1944	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	781701	1.625.800	1.964.383	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1945	HUESO (BIOPSIA)	774002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	735.600	813.318	741.500	779.317
1946	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON	861104	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1947	DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862802	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1948	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862007	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1949	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA	864101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1950	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	861201	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1951	SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA	865101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1952	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	867001	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1953	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1954	COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO	867203	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1955	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL	862324	1.625.900	1.964.504	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1956	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL	862324	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1957	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL	862326	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1958	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL	862328	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1959	CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5%	868101	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1960	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL	868401	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
1961	PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL	868402	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1962	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1963	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS	862701	413.300	499.372	463.000	511.917	466.700	490.502
1964	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	862702	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
1965	SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS	865204	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1966	RINOQUEILOPLASTIA	218905	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1967	RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE: LOBULO OREJA	187107	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1968	TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA	862601	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1969	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS	862320	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
1970	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868501	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
1971	PLASTIA EN 2 TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868503	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1972	PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL	868510	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1973	DERMOABRACION CARA PARCIAL	862511	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1974	DERMOABRACION CARA TOTAL	862510	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1975	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864105	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1976	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA	864102	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.489
1977	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864106	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1978	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA	864201	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
1979	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN PRIMARIA	864204	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1980	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO	864202	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
1981	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO	862001	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1982	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES	862005	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1983	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS); INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL	862002	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
1984	CANTOPLASTIA	83803	590.700	713.717	735.600	813.318	741.500	779.317
1985	CANTORRAFIA	83802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	735.600	813.318	741.500	779.317
1986	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA O SIMPLE AMPLIADA SIN IMPLANTE	854401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.005.700	3.158.991
1987	REINSERCION Y RECONSTRUCCION NARIZ	218901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.153.100	3.313.908
1988	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	107.900	130.371	67.100	74.189	67.500	70.943
1989	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	107.900	130.371	120.900	133.673	121.800	128.012
1990	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863102	179.700	217.124	201.300	222.568	202.900	213.248
1991	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA	12410	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
1992	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA EPIDURAL O SUBDURAL	12401	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1993	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO	12501	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
1994	CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE	13110	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
1995	TREPANACION PARA MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	28703	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
1996	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL	17001	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
1997	REVASCULARIZACION SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL	381102	3.360.500	4.060.346	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
1998	ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO	381102	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
1999	CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS	76201	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2000	CRANEOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL)	76201	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2001	CRANEOTOMÍA PARA RESECCIÓN DE CRÁNEOFARINGIOMA	15401	5.557.500	6.714.886	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
2002	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE Y EXTRACCION DE TUMORES INTRAVENTRICULARES INCLUYE: QUISTE COLOIDE DEL TERCER VENTRICULO	17801	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2003	CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA	75401	5.557.500	6.714.886	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
2004	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR	15201	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2005	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA	15302	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2006	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR	17303	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
2007	CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO	17303	3.360.500	4.060.346	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2008	LOBECTOMIA	19201	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2009	HEMISFERECTOMIA	18201	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2010	EXTIRPACION DE LESION Y O TEJIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES	16102	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20819-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
2011	BIOPSIA ESTEROTAXICA DE LESIONES CEREBRALES	71401	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2012	CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO	20203	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2013	CRANIECTOMIA LINEAL	20105	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2014	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR OSEO O INFECCION	15101	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2015	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR OSEO O INFECCION	20602	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2016	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL	20202	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2017	CRANEOPLASTIA CON ACRILICO	21103	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2018	CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO	20401	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2019	TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ÓRBITARIA	168401	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
2020	DERIVACION VENTRICULO ATRIAL	23201	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2021	DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL	23402	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2022	DERIVACIÓN VENTRÍCULO PLEURAL	23403	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2023	DERIVACION VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL	22202	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2024	DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL	23201	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2025	DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	13105	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2026	VENTRICULOSTOMIA DRENAJE EXTERNO	22201	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2027	ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN	24301	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2028	PUNCION VENTRICULAR	10205	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2029	LAMINECTOMIA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA	30208	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2030	UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL	30214	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
2031	UNO O MÁS INTERESPACIOS CERVICAL TORÁXICA O LUMBAR- BILATERAL	30301	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2032	MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS	30220	5.557.500	6.714.886	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
2033	LAMINECTOMIA PARA MIELOTOMIA TIPO BISCHOF DORSAL O LUMBAR	32401	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2034	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- UNO O DOS SEGMENTOS	779134	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
2035	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS	31101	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2036	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL	32001	5.557.500	6.714.886	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
2037	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL	32001	5.557.500	6.714.886	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2038	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL	32001	5.557.500	6.714.886	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
2039	RESECCION DE MENINGOCELE RAQUIDEO	35107	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
2040	LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES	39304	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2041	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN- INTRADURALES	39304	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2042	REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES	39401	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2043	INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	39306	70.000.000	84.577.955	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2044	REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL	39401	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2045	REPARACION FISTULA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	21205	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2046	INJERTO DURAL	35401	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2047	DISQUECTOMÍA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO	30226	3.892.000	4.702.534	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
2048	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO	805106	5.557.500	6.714.886	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2049	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	5.557.500	6.714.886	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2050	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	5.557.500	6.714.886	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
2051	CIRUGÍA DE CLOWARD	805106	5.557.500	6.714.886	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
2052	CERCLAJE CERVICAL	778959	3.360.500	4.060.346	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
2053	CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS	810203	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2054	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR	805115	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2055	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O LUMBAR- POR VÍA ANTERO LATERAL	35103	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2056	DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL	30226	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2057	DISCÓLISIS ENZIMÁTICA	805201	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2058	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS	30208	2.791.600	3.372.969	3.766.000	4.163.885	3.796.100	3.989.701
2059	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS	30208	2.791.600	3.372.969	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2060	LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR	383505	5.557.500	6.714.886	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
2061	MICROCIRUGIA DE RAICES MEDULA Y NERVIOS POR ARACNOIDITIS	36101	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2062	INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR	861805	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2063	ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA	43002	3.892.000	4.702.534	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2064	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO	44101	5.557.500	6.714.886	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
2065	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA	44207	5.557.500	6.714.886	6.227.800	6.885.780	6.277.700	6.597.863
2066	NEUROLISIS PERCUTANEA CON RADIOFRECUENCIA O SUSTANCIAS QUIMICAS	38201	2.940.000	3.552.274	4.361.700	4.822.522	4.396.300	4.620.511
2067	MÉDULA ESPINAL	33201	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2068	MENINGES VERTEBRALES	33203	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2069	NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL	41101	1.479.300	1.787.374	735.600	813.318	741.500	779.317
2070	NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO	41101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2071	REPARACION MENINGOCELE CRANEAL	21212	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.153.100	3.313.908
2072	REPARACION ENCEFALOCELE	21214	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2073	PUNCION LUMBAR	38101	62.300	75.274	69.800	77.175	80.200	84.290
2074	ELECTROCOAGULACIÓN DE MUCOSA NASAL	210101	57.500	69.475	64.400	71.204	74.100	77.879
2075	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO	180201	69.100	83.491	77.400	85.577	89.000	93.539
2076	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN	981101	69.100	83.491	77.400	85.577	89.000	93.539
2077	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ	981201	69.100	83.491	77.400	85.577	89.000	93.539
2078	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO	861101	74.200	89.653	83.200	91.990	95.600	100.476
2079	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	210101	57.500	69.475	103.300	114.214	118.800	124.858
2080	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	210201	172.800	208.787	193.700	214.165	222.600	233.953
2081	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	180301	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2082	RESECCION APENDICE PRE AURICULAR	182201	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2083	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL	211301	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2084	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO AMÍGDALAS	280001	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	547.200	605.013	551.800	579.942
2085	RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR	182301	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2086	RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO	219002	2.791.600	3.372.969	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2087	SUTURA HERIDA DE NARIZ; INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL	218101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2088	MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO	200104	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2089	ADENOIDECTOMIA	286101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2090	TURBINOPLASTIA	219303	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2091	CORRECCION FISTULA OROANTRAL INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL	227101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2092	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2093	AMIGDALECTOMIA	282101	1.625.900	1.964.504	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
2094	CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL	317202	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2095	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	226303	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2096	LARINGOTOMIA LARINGOFISURA INCLUYE PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	313101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
2097	RECONSTRUCCION PLASTICA DE LA TRAQUEA	317503	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2098	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE POR VIA EXTERNA	290301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.097.500	2.204.473
2099	CIRUGIA DEL ESCLEROMA NASAL INCLUYE RESECCION DE MASAS TUMORALES PERMEABILIZACION DE LUZ NASAL TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS SECUELAS	219005	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
2100	SEPTOPLASTIA INCLUYE EXTIRPACION REPOSICION CARTILAGO Y HUESO DEL SEPTUM	218403	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
2101	RESECCION LESION LARINGE INCLUYE PAPILOMATOSIS LARINGEA	300201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
2102	RESECCION FISTULA FARINGEA	294301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
2103	RESECCION TUMOR BENIGNO DE FARINGE	293305	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
2104	CIERRE FISTULA BRANQUIAL	295201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
2105	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA	294101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
2106	MAXILO ETMOIDECTOMIA	226307	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.005.700	3.158.991
2107	MASTOIDECTOMIA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA)	204003	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2108	RESECCION POLIPO GIGANTE NASO ANTROCOANAL DE KILLIAN	219004	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2109	CIERRE PERFORACIÓN SEPTAL; INCLUYE INJERTO	219604	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2110	ELECTROCOAGULACIÓN NERVIO VIDIANO Y/O EXTIRPACIÓN POR MICROCIRUGÍA	42202	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2111	SEPTORRINOPLASTIA [PARA FUNCIÓN RESPIRATORIA- NO ESTÉTICA]	218404	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2112	CIRUGIA PARA TRATAMIENTO DE EPISTAXIS INCLUYE LIGADURA CAROTIDA EXTERNA LIGADURA ETMOIDALES LIGADURA MAXILAR INTERNA	210401	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2113	DERMOPLASTIA PARA EPISTAXIS	210901	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2114	ANASTOMOSIS LARINGO TRAQUEAL TERMINO TERMINAL	317504	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2115	LARINGOPLASTIA	302409	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2116	LARINGUECTOMIA PARCIAL INCLUYE HEMILARINGUECTOMIA FRONTAL FRONTOLATERAL HORIZONTAL O CORDECTOMIA	301109	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2117	RESECCION TUMOR MALIGNO DE FARINGE	293307	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.214.000	3.377.914
2118	RESECCION TUMOR MALIGNO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO INCLUYE RECONSTRUCCION DE LA CAVIDAD OPERATORIA	186201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
2119	CORRECCIÓN AGENESIA CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	182501	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
2120	MASTOIDECTOMIA RADICAL	204201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.430.500	3.605.456
2121	MIRINGOPLASTIA CON REEMPLAZO DE CADENA ÓSEA	194201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.153.100	3.313.908
2122	RESECCION TUMOR BENIGNO DE CAVUM VIA RETROFARINGEA TRANSPALATINA O TRANSNASAL INCLUYE FIBROMA NASOFARINGEO	219002	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.153.100	3.313.908
2123	CIRUGIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	224108	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	3.153.100	3.313.908
2124	TRAQUEORRAFIA	317101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.836.600	1.930.267
2125	NEFROLITOTOMIA	592001	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2126	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	345.000	416.848	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2127	PIELOLITOTOMIA	551101	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2128	DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL	550104	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2129	DIVERTICULECTOMIA CALICIAL	553105	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2130	NEFRECTOMIA PARCIAL	554003	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2131	NEFRECTOMIA RADICAL	555201	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2132	NEFRECTOMIA SIMPLE	555606	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2133	PIELOPLASTIA	558601	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2134	COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL	549005	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20819-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
2135	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	389902	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2136	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	549007	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2137	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	549013	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2138	CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO	392701	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2139	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	142.900	172.660	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2140	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549012	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2141	DIVERTICULECTOMIA URETERAL	564120	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2142	RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL	568905	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2143	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA)	571102	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2144	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA PERCUTANEA	571220	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.836.600	1.930.267
2145	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA ABIERTA	571210	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.836.600	1.930.267
2146	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	575202	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2147	RESECCION CUELLO VESICAL	576061	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2148	PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2149	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	574201	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2150	RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL	576060	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2151	CISTECTOMIA PARCIAL	576001	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2152	CISTECTOMIA TOTAL	577301	3.037.000	3.669.475	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2153	CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACION	577301	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2154	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	405502	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2155	CISTOPEXIA VAGINAL	597104	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2156	CISTOPEXIA RETROPUBICA	595101	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2157	CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL	578308	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2158	RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO	575105	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2159	URETROLITOTOMIA	592301	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2160	MEATOPLASTIA	584701	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2161	URETROPLASTIA	584603	10.744.900	12.982.595	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2162	FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA	584303	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2163	DILATACION DE LA URETRA	586301	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2164	URETROTOMIA INTERNA	580050	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2165	DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA	600110	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2166	PROSTATOLITOTOMIA	600201	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2167	PROSTATECTOMIA ABIERTA	602002	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2168	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	602001	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2169	VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA	607301	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2170	LINFADENECTOMIA PELVICA	405406	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2171	HIDROCELECTOMIA	631301	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2172	INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO	639301	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.682	1.293.500	1.359.469
2173	RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	633201	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2174	VARICOCELECTOMIA	631010	3.713.600	4.486.981	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2175	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
2176	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	613401	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2177	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS	613402	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
2178	ORQUIDECTOMIA	623002	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2179	ORQUIDECTOMIA RADICAL	623001	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2180	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2181	ORQUIDOPEXIA	625101	4.955.400	5.987.394	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2182	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	619202	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2183	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	639601	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2184	REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO	635201	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2185	RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO	613101	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
2186	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	1.312.800	1.586.199	735.600	813.318	741.500	779.317
2187	VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA	637301	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2188	EPIDIDIMECTOMIA	634001	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2189	ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2190	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA	638201	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2191	PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	649101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2192	CIRCUNCISION	640001	2.290.200	2.767.149	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2193	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	1.969.200	2.379.299	735.600	813.318	741.500	779.317
2194	RECONSTRUCCION PENEANA	644401	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2195	SUTURA HERIDA PENE	644101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2196	CISTOSCOPIA	573201	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2197	CISTOSCOPIA Y BIOPSIA VESICAL	573301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2198	CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL	573201	1.145.100	1.383.575	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2199	CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL	573201	1.145.100	1.383.575	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2200	CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA	877815	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2201	URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA	592005	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2202	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	976203	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2203	CISTOLITOTOMÍA	592202	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2204	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA	558720	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2205	COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J	598001	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2206	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2207	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA	976501	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2208	URETROLITOTOMIA	592303	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2209	DRENAJE ABSCESO PROSTATA	600112	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2210	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	560050	1.856.800	2.243.491	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2211	CISTOLITOTOMÍA	571102	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	2.998.400	3.151.318
2212	DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA	575202	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2213	CISTOURETROPEXIA	597101	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2214	CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA	578201	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2215	MEATOTOMÍA URETRAL	581010	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2216	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584803	3.037.000	3.669.475	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2217	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584601	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2218	DRENAJE DE ABSCESO URINOSO	589120	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2219	PROSTATECTOMÍA RADICAL	605101	7.698.200	9.301.400	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2220	PROSTATECTOMÍA TOTAL	602003	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
2221	ASPIRACIÓN DE HIDROCELE	619101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2222	DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL	610101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2223	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA- CISTORREDUCTORA	405502	3.037.000	3.669.475	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2224	RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR	622101	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2225	INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO	639201	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2226	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA	405406	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2227	URETROSCOPIA	582101	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2228	BIOPSIA DE PENE	641101	656.500	793.220	735.600	813.318	741.500	779.317
2229	EVACUACIÓN ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2230	CISTOGRAFIA O CISTOURETROGRAFIA	877861	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	162.200	170.472
2231	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	162.200	170.472
2232	URETÉROLISIS	590201	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	2.798.400	2.941.118
2233	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766501	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2234	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766302	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2235	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766601	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2236	MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION	764303	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2237	RESECCION PARCIAL MAXILAR	763901	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2238	MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTÍA DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA	765201	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2239	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS	765302	2.791.600	3.372.969	3.128.500	3.459.032	3.153.100	3.313.908
2240	ARTROCENTESIS	761201	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2241	REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA	768301	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2242	REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR	768302	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2243	INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO	764402	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2244	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA	767301	1.479.300	1.787.374	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2245	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767503	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2246	REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767802	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2247	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR	767301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2248	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	768001	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2249	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR	767403	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2250	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767601	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2251	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767703	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2252	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	767201	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2253	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT	767203	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2254	REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO	767908	2.845.400	3.437.973	3.188.700	3.525.593	3.214.000	3.377.914
2255	MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO	244108	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2256	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS	244103	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2257	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR)	244103	1.856.800	2.243.491	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2258	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR)	244103	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20519-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
2259	EXTIRPACION DE TUMOR ODONTOGÉNICO NO ENCAPSULADO	243103	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2260	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO	244106	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2261	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO CEMENTIFICANTE	244103	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2262	EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR; INCLUYE DESCOMPRESIÓN- NEURECTOMÍAS	237902	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2263	EXTIRPACION LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS	273201	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2264	ESTOMATORRAFIA	275202	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2265	RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA	274301	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
2266	RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA	274302	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2267	REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA	274901	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2268	MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO	830233	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2269	CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL	275303	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2270	CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE	275304	1.856.800	2.243.491	2.080.800	2.300.641	2.097.500	2.204.473
2271	OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS	766301	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2272	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	760901	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2273	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2274	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2275	OSTEOTOMIA DESLIZANTE	766902	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2276	CATETERIZACION Y O DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL	260301	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
2277	CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO	264001	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2278	EXPLORACION GLANDULA SALIVAL	260201	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2279	SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIELITIS INTRAORAL	760102	1.625.900	1.964.504	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2280	MARZUPIALIZACION DE RANULA	262001	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2281	GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA	254001	3.037.000	3.669.475	3.403.400	3.762.976	3.430.500	3.605.456
2282	GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA	252001	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2283	RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA	252002	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
2284	GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO	255001	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2285	GLOSORRAFIA	255101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2286	UVULOTOMIA	277101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2287	UVULORRAFIA	277301	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2288	FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO	295101	2.661.000	3.215.171	2.982.000	3.297.054	3.005.700	3.158.991
2289	AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA)	289101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2290	PARED DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA)	272401	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2291	ENCIA (BIOPSIA)	241101	413.300	499.372	463.000	511.917	466.700	490.502
2292	FARINGE (BIOPSIA)	291203	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469
2293	GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA)	261001	652.700	788.629	735.600	813.318	741.500	779.317
2294	LABIO (BIOPSIA)	272301	413.300	499.372	463.000	511.917	466.700	490.502
2295	LENGUA (BIOPSIA)	252501	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2296	PALADAR Y UVULA (BIOPSIA)	272101	488.200	589.871	547.200	605.013	551.800	579.942
2297	GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL	255002	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2298	RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL	275301	656.400	793.100	735.600	813.318	741.500	779.317
2299	CIERRE FÍSTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL; INCLUYE ORONASAL	275303	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2300	RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL	275302	1.145.100	1.383.575	1.283.100	1.418.662	1.293.500	1.359.469

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
2301	VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO	275901	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2302	FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA)	274101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2303	FRENILLECTOMÍA EN Z	274101	830.600	1.003.578	930.800	1.029.141	938.700	986.574
2304	NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR	40705	2.477.700	2.993.697	2.776.600	3.069.953	2.798.400	2.941.118
2305	PARED DE SENOS PARANASALES	221103	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2306	SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL	760102	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2307	DECORTIZACION EN RAMA MANDIBULAR	760902	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2308	CURETAJE ÓSEO- MAXILAR O MANDIBULAR	760902	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2309	MIOTOMÍA MACETERO	830233	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2310	MIOTOMÍA TEMPORAL	830231	1.625.900	1.964.504	1.822.000	2.014.498	1.836.600	1.930.267
2311	EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR	231301	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2312	ENUCLEACION QUISTE ODONTOGÉNICO	244101	1.479.300	1.787.374	1.657.700	1.832.839	1.671.000	1.756.221
2313	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	874133	1.121.800	1.355.422	1.257.300	1.390.136	1.267.400	1.332.037
2314	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	197.300	238.389	221.100	244.460	223.100	234.478
2315	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	198.200	239.476	221.900	245.344	223.500	234.899
2316	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	878201	212.700	256.996	238.300	263.477	240.200	252.450
2317	AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL	877110	692.100	836.234	490.400	542.212	494.300	519.509
2318	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	747.600	903.293	837.800	926.315	844.400	887.464
2319	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	234.800	283.699	263.100	290.897	265.100	278.620
2320	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	385720	690.100	833.818	773.300	855.001	779.600	819.360
2321	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	878902	560.800	677.590	628.400	694.792	633.200	665.493
2322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	575.200	694.989	322.300	356.352	324.700	341.260
2323	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	345.000	416.848	2.982.000	3.297.054	2.989.600	3.142.070
2324	INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN)	510002	510.700	617.057	572.400	632.875	577.200	606.637
2325	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO	386402	1.881.000	2.272.730	630.000	696.561	635.000	667.385
2326	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	970101	172.800	208.787	193.700	214.165	195.400	205.365
2327	REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES CAMBIO DE TUBO LIMPIEZA DEL MISMO O REUBICACION (TRAQUEOSTOMIA)	972301	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	195.400	205.365
2328	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	380810	628.100	758.906	703.900	778.268	709.500	745.685
2329	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS)	873501	172.800	208.787	193.700	214.165	196.400	205.365
2330	VENOGRAFIA	877201	234.800	283.699	408.100	451.217	411.000	431.961
2331	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372301	1.900.400	2.296.171	2.129.800	2.354.818	2.146.900	2.256.392
2332	PERICARDIOCENTESIS	370101	439.600	531.150	492.700	544.755	496.500	521.822
2333	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	372102	701.700	847.834	786.300	869.374	792.800	833.233
2334	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	372202	818.700	989.200	917.500	1.014.436	924.700	971.860
2335	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	372302	978.600	1.182.400	1.096.700	1.212.569	1.105.600	1.161.986
2336	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN	372402	1.512.800	1.827.850	1.695.400	1.874.522	1.709.100	1.796.264
2337	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	876122	1.171.300	1.415.231	1.312.500	1.451.168	1.323.000	1.390.473
2338	CORONORIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO	876121	1.714.900	2.072.039	1.921.900	2.124.953	1.937.400	2.036.207
2339	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	895903	743.200	897.976	832.800	920.787	839.600	882.420
2340	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA	876190	679.500	821.010	761.600	842.065	767.800	806.958
2341	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	692.100	836.234	775.600	857.544	781.800	821.672
2342	AORTOGRAMA ABDOMINAL	877110	692.100	836.234	775.600	857.544	781.800	821.672

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS					
			CONTRATO 1 2023 65-7-20319-23	VR. IPC PROYECTADO IPC AÑO 2023 9,28% + AÑO 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 2 2024 65-7-20245-24	AÑO IPC 2024 5,20% + AÑO 2025 5,10%	CONTRATO 3 2025 65-7-20173-25	IPC AÑO 2025 5,10%
2343	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	878111	692.100	836.234	775.600	857.544	781.800	821.672
2344	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	781.800	821.672
2345	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378102	550.200	664.783	616.600	681.745	621.400	653.091
2346	INSERCIÓN (IMPLANTACION) DE MARCAPASOS BICAMERAL	378301	1.881.000	2.272.730	2.108.000	2.330.714	2.125.000	2.233.375
2347	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	360102	1.741.800	2.104.541	1.952.000	2.158.233	1.967.700	2.068.053
2348	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	395080	1.266.500	1.530.257	1.419.400	1.569.362	1.430.800	1.503.771
2349	ANGIOPLASTIA PERIFERICA (INCLUYE:ARTERIOGRAFÍA POST ANGIOPLASTIA) DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.430.800	1.503.771
2350	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	351103	3.177.400	3.839.114	3.560.900	3.937.116	3.589.100	3.772.144
2351	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	360402	1.970.200	2.380.507	2.207.900	2.441.169	2.225.900	2.338.790
2352	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387301	1.567.600	1.894.063	1.756.800	1.942.409	1.770.900	1.861.216
2353	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	395081	1.266.500	1.530.257	1.419.400	1.569.362	1.430.800	1.503.771
2354	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	360601	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	1.952.000	2.158.233	1.967.700	2.068.053
2355	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	373406	1.900.400	2.296.171	2.129.800	2.354.818	2.146.900	2.256.392
2356	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	996102	414.100	500.339	464.100	513.133	467.600	491.448
2357	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	389103	544.100	657.412	609.800	674.227	614.400	645.736
2358	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR	386402	1.881.000	2.272.730	2.108.000	2.330.714	2.125.000	2.233.375
2359	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	378501	172.800	208.787	193.700	214.165	195.400	205.365
2360	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	372801	1.900.400	2.296.171	2.129.800	2.354.818	2.146.900	2.256.392
2361	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	358903	2.149.500	2.597.147	2.408.900	2.663.405	2.428.300	2.552.143
2362	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	355102	2.691.900	3.252.506	3.016.700	3.335.420	3.040.900	3.195.986
2363	OCLUSION DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR	385120	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	4.592.000	5.077.154	4.867.500	5.115.743
2364	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	395220	6.047.300	7.306.690	6.773.000	7.488.581	7.179.400	7.545.549
2365	INSERCIÓN (IMPLANTACION) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	378401	4.475.300	5.407.310	5.012.300	5.541.860	5.313.000	5.583.963
2366	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA	363202	1.350.800	1.632.113	1.512.900	1.672.741	1.603.700	1.685.489
2367	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372401	1.775.000	2.144.655	1.988.000	2.198.036	2.107.300	2.214.772
2368	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378604	2.820.200	3.407.525	3.158.600	3.492.312	3.348.100	3.518.853
2369	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378606	4.961.300	5.994.523	5.556.700	6.143.776	5.890.100	6.190.495
2370	REPOSICION DE ELECTRODO DE MARCAPASO	378903	1.102.500	1.332.103	1.234.800	1.365.259	1.308.900	1.375.654
2371	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	378901	1.159.000	1.400.369	1.298.100	1.435.247	1.376.000	1.446.176
2372	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	378503	177.000	213.861	198.200	219.140	210.100	220.815
2373	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	378504	229.700	277.537	257.300	284.484	272.700	286.608
2374	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA)	386402	1.881.000	2.272.730	6.174.000	6.826.295	6.544.400	6.878.164
2375	INSERCION (IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS)	378001	1.653.800	1.998.215	1.852.300	2.047.999	1.963.400	2.063.533
2376	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA	373412	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	60.000.000	63.060.000
2377	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO TRIDIMENSIONAL, MAPEO MÁS ABLACIÓN	372802	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	60.000.000	63.060.000
2378	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	373413	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.000.000	65.162.000
2379	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	373414	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	62.000.000	65.162.000

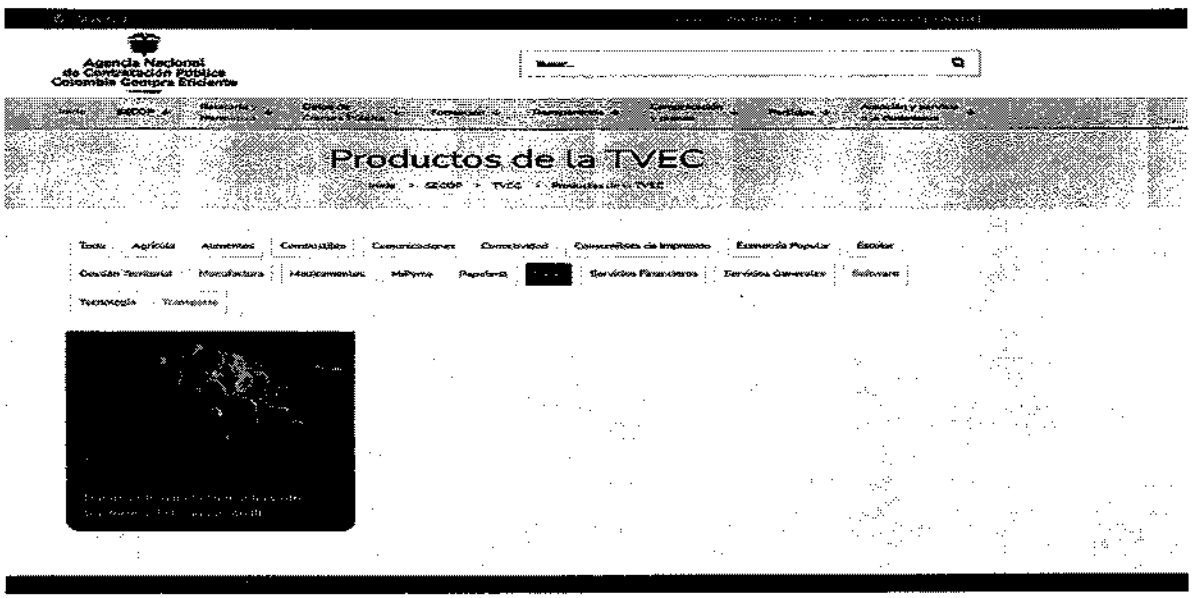
Para la estimación del valor del presente proceso contractual, se tomó como referencia histórica el contrato N.º 65-7-20173-25, celebrado por la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 - para la Unidad Prestadora De Salud Urabá

en una vigencia anterior, el cual corresponde a la prestación de servicios de salud de mediana complejidad bajo condiciones similares a las contempladas en la necesidad actual. Dicho contrato constituye un insumo técnico confiable para determinar el comportamiento real de los costos asociados a la atención ambulatoria, hospitalaria, diagnóstica y terapéutica en la región de Urabá, teniendo en cuenta que su objeto, alcance y tipología de servicios resultan comparables con los requeridos en la presente contratación.

Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

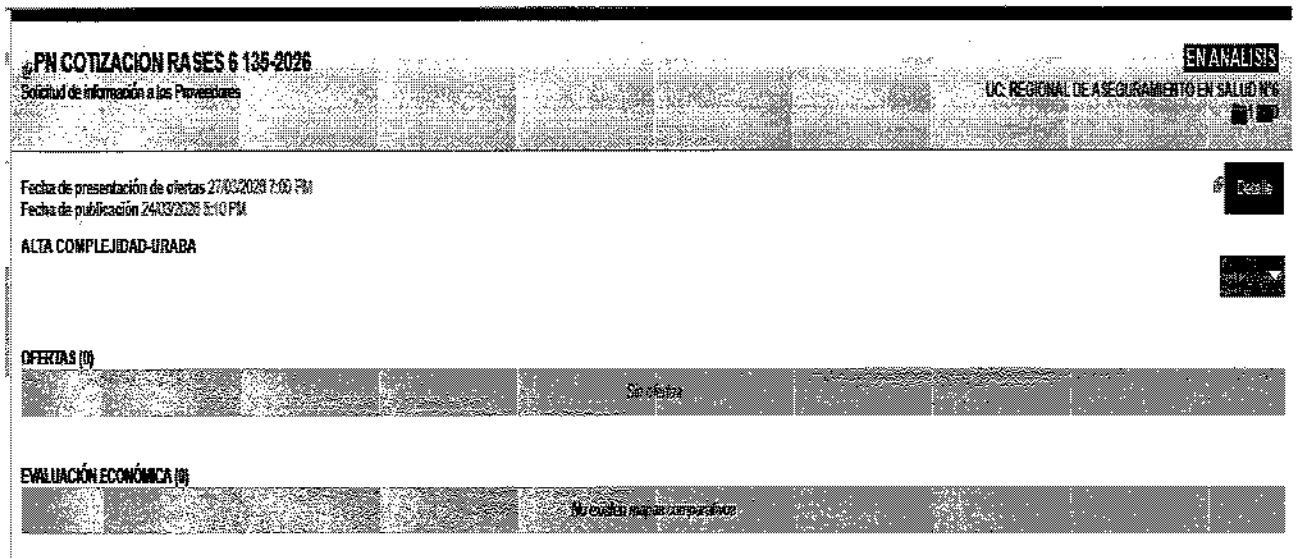
Se realiza la verificación de los precios de catálogo que se encuentren publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano o en los sitios o portales web de las empresas que puedan ofrecer los bienes o servicios, de igual o similar objeto al que se pretende contratar. no se encontró contratos con el mismo objeto y características técnicas motivo por el cual no se tiene en cuenta dicho dato.



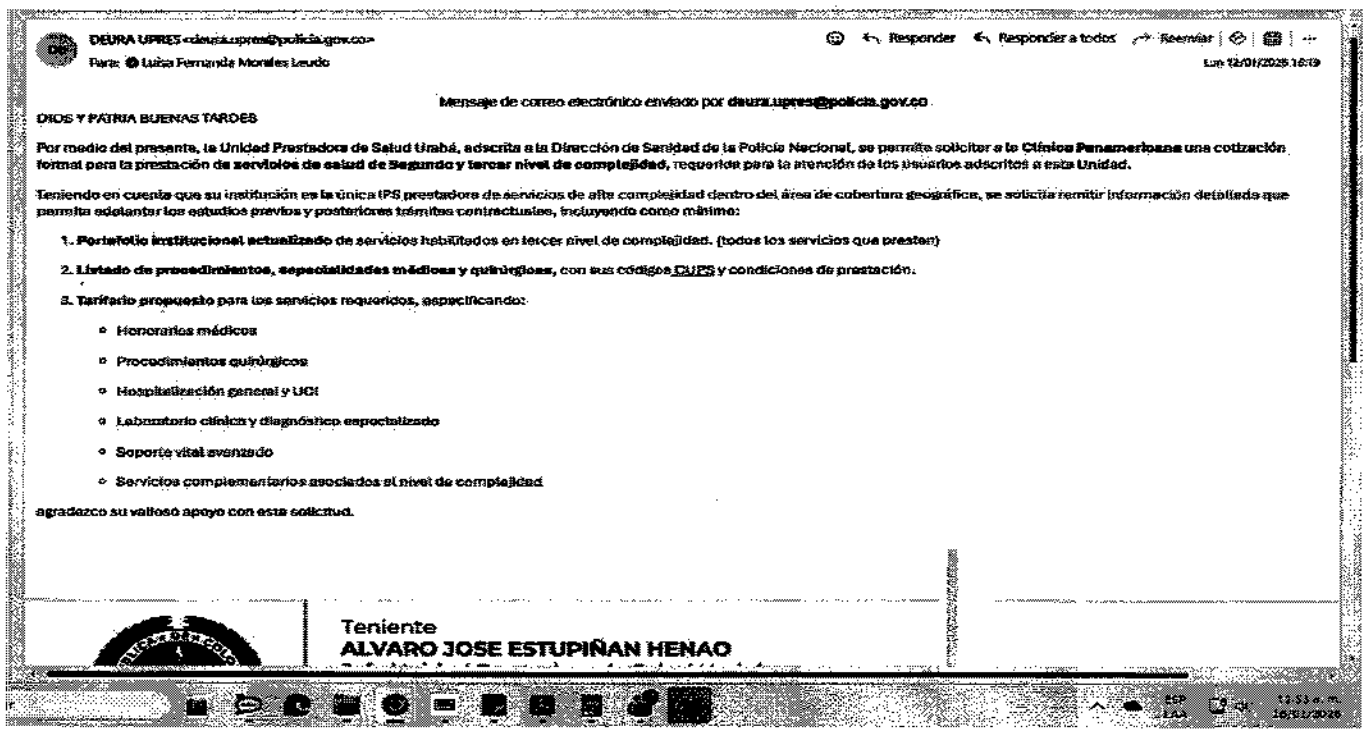
Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.4 PRECIOS DE MERCADO

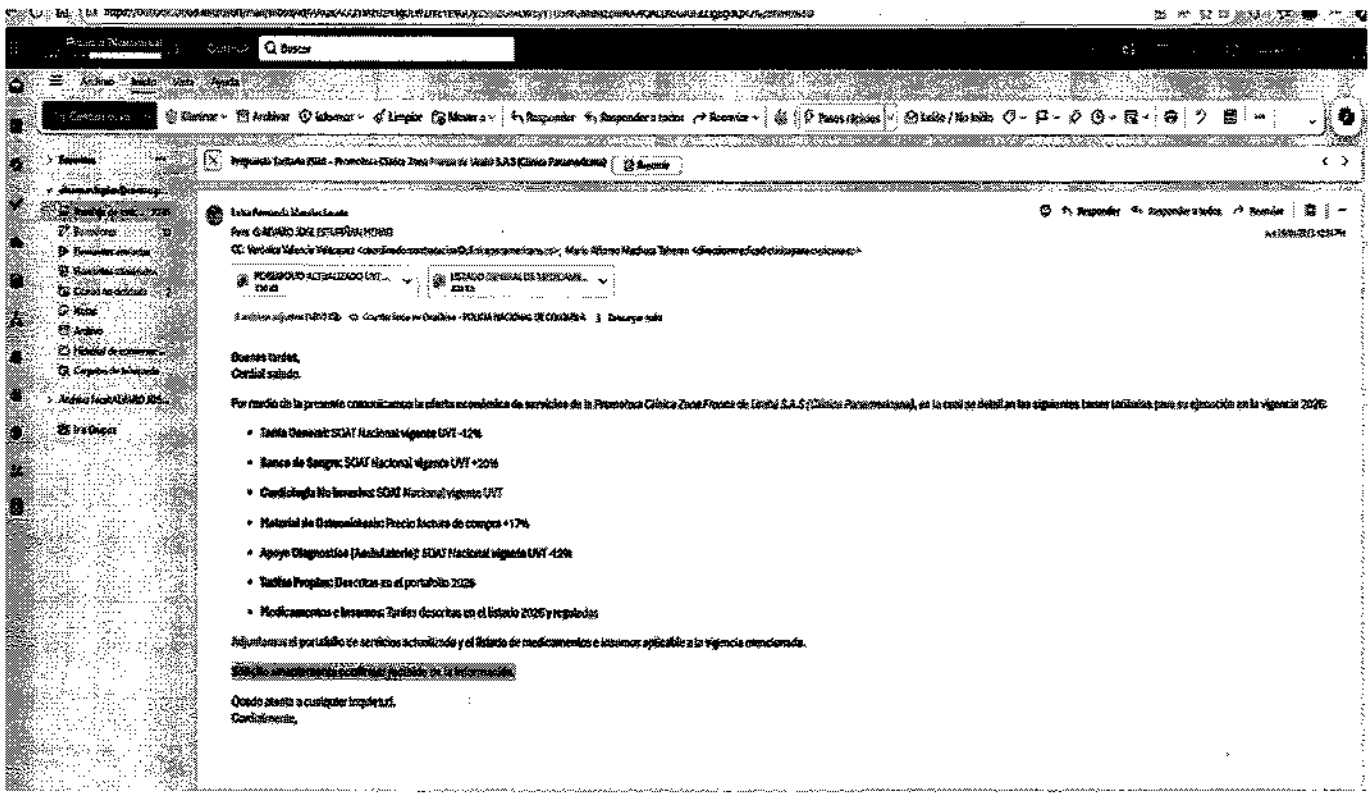
La solicitud realizada mediante correo electrónico y SECOP II el día 24 de marzo del 2026 es la siguiente:



La solicitud realizada el día 12/01/2026 por correo electrónico deant.upres@policia.gov.co es la siguiente:



Se recibe respuesta por parte de entidad Clínica Panamericana.



Buenas tardes,
Cordial saludo.

Por medio de la presente comunicamos la oferta económica de servicios de la Promotora Clínica Zona Franca de Unidad S.A.S (Clínica Panamericana), en la cual se detallan las siguientes bases tarifarias para su ejecución en la vigencia 2026:

- Tarifa General: SOAT Nacional vigente UVT -12%
- Banco de Sangre: SOAT Nacional vigente UVT +20%
- Cardiología No Invasiva: SOAT Nacional vigente UVT
- Material de Osteosíntesis: Precio factura de compra +17%
- Apoyo Diagnostico (Ambulatorio): SOAT Nacional vigente UVT -12%
- Tarifas Propias: Descritas en el portafolio 2026
- Medicamentos e Insumos: Tarifa descritas en el listado 2026 y regulados

Adjuntamos el portafolio de servicios actualizado y el listado de medicamentos e insumos aplicable a la vigencia mencionada.

Quedo atento a cualquier inquietud.
Cordialmente,

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1	CONSULTA URGENCIAS	890701	79.700	79.700
2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890226	59.900	59.900
3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890235	70.000	70.000
4	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	70.000	70.000
5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890238	70.000	70.000
6	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890338	70.000	70.000
7	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890236	95.800	95.800
8	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890336	95.800	95.800
9	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	70.000	70.000
10	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890383	70.000	70.000
11	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890276	70.000	70.000
12	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890376	70.000	70.000
13	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	890225	95.800	95.800
14	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	890325	95.800	95.800
15	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	95.800	95.800
16	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	95.800	95.800
17	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	113.300	113.300
18	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	113.300	113.300
19	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890286	95.800	95.800
20	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890386	95.800	95.800

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
21	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890268	95.800	95.800
22	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	890368	95.800	95.800
23	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	70.000	70.000
24	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	70.000	70.000
25	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890280	70.000	70.000
26	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890380	70.000	70.000
27	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	95.800	95.800
28	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	95.800	95.800
29	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890239	95.800	95.800
30	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA	890339	95.800	95.800
31	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890240	95.800	95.800
32	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890340	95.800	95.800
33	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	95.800	95.800
34	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	95.800	95.800
35	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890202	112.500	112.500
36	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890302	112.500	112.500
37	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890202	112.500	112.500
38	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890302	112.500	112.500
39	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890228	112.500	112.500
40	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890328	112.500	112.500
41	TERAPIA FISICA SESION	931001	31.200	31.200
42	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890245	95.800	95.800
43	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	95.800	95.800
44	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890247	118.900	118.900
45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890347	118.900	118.900
46	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890269	118.900	118.900
47	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890369	118.900	118.900
48	CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL	890250	125.700	125.700
49	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL	890350	125.700	125.700
50	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890243	125.700	125.700
51	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890343	125.700	125.700
52	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890264	118.900	118.900
53	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890364	118.900	118.900
54	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890281	70.000	70.000
55	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890381	70.000	70.000
56	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890280	70.000	70.000
57	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890380	70.000	70.000
58	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890280	70.000	70.000
59	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890380	70.000	70.000
60	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890280	70.000	70.000
61	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890380	70.000	70.000
62	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890280	70.000	70.000
63	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890380	70.000	70.000
64	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890202	261.400	261.400
65	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890302	261.400	261.400
66	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890202	261.400	261.400
67	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890302	261.400	261.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
68	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890202	261.400	261.400
69	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890302	261.400	261.400
70	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890266	107.100	107.100
71	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890366	107.100	107.100
72	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE) Incluye la participación de 4 especialistas	890503	503.900	503.900
73	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	119.700	119.700
74	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	119.700	119.700
75	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890233	111.400	111.400
76	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890333	111.400	111.400
77	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	890402	77.400	77.400
78	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890428	112.500	112.500
79	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890443	125.700	125.700
80	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890438	77.400	77.400
81	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	77.400	77.400
82	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890402	261.400	261.400
83	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890442	95.800	95.800
84	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890402	112.500	112.500
85	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890476	77.400	77.400
86	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	77.400	77.400
87	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890402	112.500	112.500
88	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890498	77.400	77.400
89	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	95.800	95.800
90	INTERCONSULTA MEDICINA MATERNO FETAL	890450	125.700	125.700
91	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	95.800	95.800
92	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890468	95.800	95.800
93	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	119.700	119.700
94	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890469	118.900	118.900
95	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	95.800	95.800
96	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890480	77.400	77.400
97	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890478	77.400	77.400
98	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	77.400	77.400
99	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890439	95.800	95.800
100	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890486	107.100	107.100
101	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890482	113.300	113.300
102	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	95.800	95.800
103	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890437	261.400	261.400
104	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890440	95.800	95.800
105	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	25.100	25.100
106	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890433	111.400	111.400
107	ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD	930860	85.700	85.700
108	NEUROCONDUCCION CADA NERVIO	891509	70.500	70.500
109	TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION	933601	82.000	82.000
110	PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO	894402	390.800	390.800
111	BLOQUEOS DE RAMA DEL NERVIO TRIGÉMINO Y ESFENOPALATINO.	48101	1.272.400	1.272.400
112	BLOQUEO GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO).	48101	1.272.400	1.272.400
113	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	48102	1.272.400	1.272.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
114	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD	48301	1.272.400	1.272.400
115	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	53101	1.272.400	1.272.400
116	BLOQUEO CELÍACO O ESPLÁCNICO.	53108	1.350.400	1.350.400
117	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR.	53111	1.350.400	1.350.400
118	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	53112	1.272.400	1.272.400
119	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	1.350.400	1.350.400
120	BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL).	53114	1.350.400	1.350.400
121	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	819201	1.272.400	1.272.400
122	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	1.272.400	1.272.400
123	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	839701	1.272.400	1.272.400
124	INYECCIÓN O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD.	992301	1.272.400	1.272.400
125	INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR.	992301	1.272.400	1.272.400
126	INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES.	992301	1.272.400	1.272.400
127	NEUROLISIS VÍA CAUDAL CON CATETER TIPO RACZ. (NO INCLUYE CATÉTER DE RACZ)	38201	3.701.200	3.701.200
128	ADHESIOLISIS EPIDURAL CON SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA, INCLUYE BOMBA DE INFUSIÓN Y CATETER EPIDURAL.	38201	3.701.200	3.701.200
129	NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	3.701.200	3.701.200
130	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	3.701.200	3.701.200
131	NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO	53203	3.701.200	3.701.200
132	NEURÓLISIS DE PLEJO TORÁCICO	53204	3.701.200	3.701.200
133	NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA. (NEUROLISIS FISICA).	53205	3.701.200	3.701.200
134	NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR. (NEUROLISIS FÍSICA).	53206	3.701.200	3.701.200
135	NEUROLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA)	53207	3.701.200	3.701.200
136	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	3.701.200	3.701.200
137	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	53301	3.701.200	3.701.200
138	GANGLIOLISIS	53302	3.701.200	3.701.200
139	NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA).	53304	3.701.200	3.701.200
140	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	939.100	939.100
141	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	53108	1.350.400	1.350.400
142	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	53115	1.350.400	1.350.400
143	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	1.350.400	1.350.400
144	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	53114	1.350.400	1.350.400
145	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	48102	939.100	939.100
146	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD	48201	939.100	939.100
147	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	932.900	932.900
148	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	38201	3.701.200	3.701.200
149	NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	53206	3.701.200	3.701.200
150	NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	3.701.200	3.701.200
151	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	53205	3.701.200	3.701.200
152	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	3.701.200	3.701.200
153	AUDIOMETRIA TONAL	954107	48.800	48.800
154	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	954301	48.800	48.800
155	IMPEDANCIOMETRIA	954302	51.100	51.100
156	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (REHABILITACION / TERAPIA DE VESTIBULAR PERIFERICA)	954610	201.600	201.600
157	ELECTROENCEFALOGRAMA	891402	98.200	98.200
158	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	891704	2.050.500	2.050.500
159	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (HORA DE EXAMEN)	891901	286.700	286.700
160	INYECCION DE ANESTESIA DE NERVIOS CRANEALES CON FINES ANALGESICOS (PAQUETE X 10 PUNTOS NEUROLOGIA)	48102	1.272.400	1.272.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
161	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION (No incluye medicamento TOXINA, será sujeto a cobro según requerimiento del paciente)	861411	575.700	575.700
162	HABITACION UNIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A01	521.200	521.200
163	HABITACION UNIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A01	521.200	521.200
164	HABITACION BIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	445.700	445.700
165	HABITACION BIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	445.700	445.700
166	HABITACION DE 3 CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	370.600	370.600
167	HABITACION DE 3 CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	370.600	370.600
168	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	333.700	333.700
169	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	333.700	333.700
170	SALA DE OBSERVACION URGENCIA	5DSA01	145.600	145.600
171	UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO	107M01	1.080.800	1.080.800
172	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	110A01	2.009.500	2.009.500
173	ESTANCIA INCUBADORA SALA ESPECIAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	120B01	497.700	497.700
174	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	108A01	2.009.500	2.009.500
175	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	105M01	1.080.800	1.080.800
176	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	229.900	229.900
177	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (INDIVIDUAL)	882318	267.300	267.300
178	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL)	882316	267.300	267.300
179	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	663.900	663.900
180	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	663.900	663.900
181	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	663.900	663.900
182	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO GELÍACO	882242	663.900	663.900
183	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	663.900	663.900
184	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	663.900	663.900
185	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	663.900	663.900
186	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	663.900	663.900
187	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	663.900	663.900
188	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	663.900	663.900
189	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882296	663.900	663.900
190	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882284	663.900	663.900
191	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	663.900	663.900
192	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	663.900	663.900
193	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	663.900	663.900
194	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	881502	136.900	136.900
195	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	169.600	169.600
196	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	169.600	169.600
197	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	169.600	169.600
198	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	169.600	169.600
199	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	169.600	169.600
200	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	169.600	169.600
201	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	169.600	169.600
202	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	169.600	169.600
203	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	169.600	169.600
204	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	169.600	169.600
205	ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX	881211	147.900	147.900
206	SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	881201	170.500	170.500
207	ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	951302	222.100	222.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
208	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	881112	164.100	164.100
209	CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL	881403	110.600	110.600
210	CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL	881402	54.800	54.800
211	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA	881130	161.700	161.700
212	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	161.700	161.700
213	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	161.700	161.700
214	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	881151	161.700	161.700
215	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	161.700	161.700
216	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	161.700	161.700
217	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881802	161.700	161.700
218	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881801	161.700	161.700
219	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	161.700	161.700
220	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	161.700	161.700
221	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER	881511	284.600	284.600
222	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	190.300	190.300
223	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL)	881332	190.300	190.300
224	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y PLANCOS	881302	314.300	314.300
225	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	881305	157.200	157.200
226	ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA	881306	157.200	157.200
227	ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	881361	157.200	157.200
228	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	249.300	249.300
229	ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER	881360	215.700	215.700
230	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER	881435	282.800	282.800
231	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	165.900	165.900
232	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	165.900	165.900
233	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	881402	130.000	130.000
234	ECOGRAFIA OBSTETRICA	881431	106.500	106.500
235	ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR	951302	273.300	273.300
236	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	879122	742.500	742.500
237	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	879910	981.700	981.700
238	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	742.500	742.500
239	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	577.000	577.000
240	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	879523	577.000	577.000
241	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	879522	577.000	577.000
242	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	577.000	577.000
243	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	577.000	577.000
244	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL	879420	926.600	926.600
245	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879480	630.100	630.100
246	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	797.600	797.600
247	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	879301	704.300	704.300
248	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	879132	742.500	742.500
249	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	879162	742.500	742.500
250	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	630.100	630.100
251	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	630.100	630.100
252	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL	879205	150.700	150.700
253	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS	879201	630.100	630.100
254	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES	879121	577.000	577.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
255	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	742.500	742.500
256	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	742.500	742.500
257	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	742.500	742.500
258	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	850.300	850.300
259	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	742.500	742.500
260	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	676.600	676.600
261	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	205.600	205.600
262	PORTATILES SIN FLUOROSCOPÍA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	71.000	71.000
263	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	113.300	113.300
264	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	87.600	87.600
265	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	87.600	87.600
266	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	871121	97.200	97.200
267	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	97.200	97.200
268	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	871062	142.900	142.900
269	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	871061	142.900	142.900
270	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN	871070	50.200	50.200
271	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	184.400	184.400
272	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	106.500	106.500
273	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	136.400	136.400
274	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	109.700	109.700
275	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	112.000	112.000
276	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	102.300	102.300
277	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	102.300	102.300
278	XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO	870602	120.700	120.700
279	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS	879116	396.400	396.400
280	PROYECCIONES ADICIONALES	873444	36.000	36.000
281	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	114.300	114.300
282	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	114.300	114.300
283	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	114.300	114.300
284	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	139.700	139.700
285	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	100.100	100.100
286	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	870131	88.500	88.500
287	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	88.500	88.500
288	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	88.500	88.500
289	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	88.500	88.500
290	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	88.500	88.500
291	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	88.500	88.500
292	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	88.500	88.500
293	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	88.500	88.500
294	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	88.500	88.500
295	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	873302	210.100	210.100
296	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	873002	307.900	307.900
297	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	873306	142.900	142.900
298	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	873305	142.900	142.900
299	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	873423	102.300	102.300
300	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS	873444	36.000	36.000
301	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	873443	40.000	40.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLÍNICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
302	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	873411	75.200	75.200
303	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	75.200	75.200
304	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	108.300	108.300
305	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	88.500	88.500
306	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	873313	88.500	88.500
307	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	873312	88.500	88.500
308	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	88.500	88.500
309	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	88.500	88.500
310	RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO	873111	88.500	88.500
311	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	873431	68.200	68.200
312	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	873335	68.200	68.200
313	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	873333	68.200	68.200
314	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	873210	68.200	68.200
315	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	873206	68.200	68.200
316	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	68.200	68.200
317	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	68.200	68.200
318	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	68.200	68.200
319	RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA)	873333	68.200	68.200
320	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	68.200	68.200
321	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	873004	68.200	68.200
322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877616	341.500	341.500
323	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	170.500	170.500
324	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	88.200	88.200
325	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	903103	56.200	56.200
326	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	903109	147.900	147.900
327	ACIDO LACTICO LLACTATO POR FLUOROMETRIA	903110	58.500	58.500
328	ACIDO PIRUVICO PIRUVATO	903112	116.200	116.200
329	ACIDO SIALICO	906601	60.600	60.600
330	ACIDO URICO	903801	22.600	22.600
331	ACIDO VALPROICO	905201	84.800	84.800
332	ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H	903113	125.400	125.400
333	RECUENTO DE ADDIS	907104	22.200	22.200
334	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	22.600	22.600
335	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH	904103	91.700	91.700
336	AGLUTININAS AL FRIO	906901	20.200	20.200
337	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	902002	38.800	38.800
338	COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA	901103	23.800	23.800
339	ALBUMINA	903803	13.700	13.700
340	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905705	54.800	54.800
341	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	54.800	54.800
342	ALDOLASA	903402	54.400	54.400
343	ALDOSTERONA	904801	181.100	181.100
344	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	61.300	61.300
345	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	33.200	33.200
346	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	906802	113.300	113.300
347	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	65.900	65.900
348	AMIKACINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905401	57.600	57.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
349	AMILASA	903805	26.300	26.300
350	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA	908309	100.900	100.900
351	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE	908309	31.900	31.900
352	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	906807	683.500	683.500
353	AMONIO	903802	52.500	52.500
354	ANDROSTENEDIONA	904501	172.000	172.000
355	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	84.300	84.300
356	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	42.100	42.100
357	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902079	85.700	85.700
358	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA	906407	150.200	150.200
359	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	95.800	95.800
360	CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI	906413	141.100	141.100
361	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA	906414	108.300	108.300
362	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	169.600	169.600
363	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	169.600	169.600
364	EPSTEINBARR ANTICUERPOS IG A CAPSULA EBVCAA	906211	125.400	125.400
365	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906419	108.800	108.800
366	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	906422	106.500	106.500
367	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA	906432	68.600	68.600
368	MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA	906436	68.200	68.200
369	NUCLEARES ANTICUERPOS ANA POR EIA	906440	96.400	96.400
370	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM	906406	205.600	205.600
371	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS	906443	62.700	62.700
372	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS	906448	154.400	154.400
373	PM2 ANTICUERPOS	906449	154.400	154.400
374	PM SCL ANTICUERPOS	906447	154.400	154.400
375	RNP; ANTICUERPOS +	906453	154.400	154.400
376	SCL 70 ANTI ESCLERODERMA ANTICUERPOS POR EIA	906455	154.400	154.400
377	RO SSA ANTICUERPOS POR EIA	906454	154.400	154.400
378	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906430	154.400	154.400
379	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	906457	88.200	88.200
380	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA	906458	99.500	99.500
381	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA	906463	99.500	99.500
382	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	26.700	26.700
383	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	26.700	26.700
384	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION	906002	47.400	47.400
385	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	906001	57.100	57.100
386	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153	906604	258.500	258.500
387	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199	906606	207.900	207.900
388	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125	906605	207.900	207.900
389	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS	906303	228.200	228.200
390	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA	906603	172.000	172.000
391	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	906610	209.300	209.300
392	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	906304	83.400	83.400
393	APOLIPOPROTEINAS A1 POR IDR	903409	177.900	177.900
394	DENGUE; ANTICUERPOS IG M +	906208	143.400	143.400
395	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	15.000	15.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
396	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIELHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	21.500	21.500
397	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES	906811	86.200	86.200
398	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	80.200	80.200
399	BETA 2 MACROGLOBULINA	906814	52.100	52.100
400	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	906820	95.000	95.000
401	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA BHCG	906825	74.200	74.200
402	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	14.200	14.200
403	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	70.500	70.500
404	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	903810	26.700	26.700
405	CALCITONINA	906821	196.300	196.300
406	CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903005	102.300	102.300
407	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	46.600	46.600
408	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA O DE GASES	905205	126.300	126.300
409	MONOXIDO DE CARBONO CARBOXIHEMOGLOBINA CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE	905737	48.800	48.800
410	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H	903007	53.500	53.500
411	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903828	170.500	170.500
412	CIANUROS CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRIA POR INFRAROJO	905720	48.800	48.800
413	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	905502	125.400	125.400
414	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	906109	86.200	86.200
415	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA	906205	89.800	89.800
416	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA	906206	89.800	89.800
417	CHLAMYDIA TRACHOMATIS; ANTÍGENO POR EIA +	906307	89.400	89.400
418	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	228.200	228.200
419	CLORPROMAZINA	905307	57.600	57.600
420	CLORO CLORURO	903813	15.300	15.300
421	TIEMPO DE COAGULACION	902049	19.800	19.800
422	RETRACCION DE COAGULO	902041	21.500	21.500
423	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	70.500	70.500
424	COCAINA METABOLITOS EN ORINA	905725	76.500	76.500
425	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	906111	68.200	68.200
426	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	903815	34.000	34.000
427	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	903816	40.000	40.000
428	COLESTEROL TOTAL	903818	41.300	41.300
429	COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA	903419	48.800	48.800
430	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	48.800	48.800
431	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	901105	47.400	47.400
432	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO BACAF	898018	123.600	123.600
433	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIELHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	21.500	21.500
434	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	906905	137.800	137.800
435	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	906904	103.200	103.200
436	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911010	25.100	25.100
437	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911004	15.000	15.000
438	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	911004	25.100	25.100
439	COPROCULTIVO	901206	106.900	106.900
440	COPROLOGICO	907002	13.300	13.300
441	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	20.200	20.200
442	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	903421	41.300	41.300

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
443	COPROSCOPICO	907004	52.500	52.500
444	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 17 OHCS	904811	53.000	53.000
445	CORTISOL	904805	95.800	95.800
446	CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION	904301	122.100	122.100
447	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	903821	31.200	31.200
448	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO	903820	75.200	75.200
449	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA	903819	43.600	43.600
450	CREATININA DEPURACION	903823	31.200	31.200
451	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	19.400	19.400
452	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO	904202	266.400	266.400
453	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	904104	124.000	124.000
454	CRIOGLOBULINAS	906917	20.200	20.200
455	AGLUTININAS AL FRIO	906901	20.200	20.200
456	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	906314	54.400	54.400
457	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901206	53.000	53.000
458	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	901109	26.300	26.300
459	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	38.400	38.400
460	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	902210	33.500	33.500
461	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA EXCLUYE:TOMA DE MUESTRA	901215	89.800	89.800
462	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	901201	47.400	47.400
463	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	97.200	97.200
464	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	79.300	79.300
465	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES	901217	54.400	54.400
466	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	902003	218.900	218.900
467	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	93.100	93.100
468	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO EPINANDROSTERONA DHEASO4	904809	123.600	123.600
469	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	903828	23.800	23.800
470	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	74.200	74.200
471	DIGITOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905601	79.300	79.300
472	DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905603	104.600	104.600
473	PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS	902121	15.000	15.000
474	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO)	904508	65.500	65.500
475	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS POR EIA	906113	25.100	25.100
476	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS	906210	74.200	74.200
477	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	21.500	21.500
478	ATROPINICOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905710	63.600	63.600
479	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	73.300	73.300
480	CETOESTEROIDES 17	904804	104.800	104.800
481	ESTRIGNINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905728	98.200	98.200
482	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	273.300	273.300
483	FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	906910	35.200	35.200
484	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO	911016	31.900	31.900
485	FAGOCITOSIS ESTUDIO	906814	27.500	27.500
486	FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	908316	31.900	31.900
487	FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905210	132.300	132.300
488	FERRITINA	903016	77.400	77.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
489	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	904105	123.600	123.600
490	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	906422	106.500	106.500
491	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	903835	27.100	27.100
492	PRUEBA DE TORNIQUETE FRAGILIDAD CAPILAR	902217	21.500	21.500
493	FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	907005	30.700	30.700
494	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	903839	75.200	75.200
495	GASTRINA	908624	185.800	185.800
496	GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE	903418	157.200	157.200
497	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	20.200	20.200
498	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903842	51.100	51.100
499	GLUCOSA EN ORINA	903840	13.700	13.700
500	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	17.300	17.300
501	GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III	907006	28.700	28.700
502	HEMOLISIS ACIDA PRUEBA DE HAM	902115	34.400	34.400
503	HEMATOCRITO	902211	6.100	6.100
504	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	911017	42.900	42.900
505	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	911018	17.800	17.800
506	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA	911019	47.400	47.400
507	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	901222	95.800	95.800
508	HEMOGLOBINA	902213	12.500	12.500
509	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO	906858	134.600	134.600
510	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	903428	74.200	74.200
511	HEMOGLOBINURIA	907102	37.200	37.200
512	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	17.300	17.300
513	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	76.500	76.500
514	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	906219	146.100	146.100
515	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM	906218	119.300	119.300
516	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC &	906221	116.200	116.200
517	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM	906220	146.100	146.100
518	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE	906222	146.100	146.100
519	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS	906223	146.100	146.100
520	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB GERMENES COMUNES	901209	228.200	228.200
521	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS &	906317	146.100	146.100
522	HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE	906318	146.100	146.100
523	HEPATITIS B DNA POLIMERASA ANTICUERPOS	906224	146.100	146.100
524	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD	906226	119.300	119.300
525	HEPATITIS DELTA ANTIGENO AG HVD	906319	119.300	119.300
526	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC &	906225	164.100	164.100
527	HERPES I ANTICUERPOS IG G	906228	128.600	128.600
528	HERPES II ANTICUERPOS IG G	906230	128.600	128.600
529	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	128.600	128.600
530	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906320	90.800	90.800
531	HIDROCARBUROS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905722	44.900	44.900
532	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	903812	57.100	57.100
533	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS POR EIA	906118	53.000	53.000
534	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	65.900	65.900
535	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	19.400	19.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
536	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION	906120	120.700	120.700
537	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	116.200	116.200
538	HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO	906233	150.200	150.200
539	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	906823	70.500	70.500
540	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	906824	133.200	133.200
541	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	68.200	68.200
542	INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR	906831	44.400	44.400
543	INMUNOGLOBULINA D IG D DOSIFICACION	906834	102.300	102.300
544	INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA	906835	85.700	85.700
545	IONTOFORESIS CLORO	903812	159.500	159.500
546	ISOAGLUTININAS	911034	34.000	34.000
547	ISOLEUCOAGLUTININAS	906428	37.600	37.600
548	LEGIONELLA ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 114	906926	158.600	158.600
549	LEGIONELLA ANTIGENO	906322	158.600	158.600
550	LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI	906121	22.600	22.600
551	LEUCINA AMINOPEPTIDASA LAP	903430	82.500	82.500
552	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	9.800	9.800
553	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	9.800	9.800
554	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	9.800	9.800
555	LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906711	110.200	110.200
556	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906714	172.000	172.000
557	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906720	172.000	172.000
558	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906724	172.000	172.000
559	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	906701	205.600	205.600
560	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906712	13.700	13.700
561	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906744	109.700	109.700
562	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	906810	117.000	117.000
563	LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO	903849	85.700	85.700
564	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS	903850	88.500	88.500
565	LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS	903503	78.300	78.300
566	LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA	903851	78.300	78.300
567	LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH	903852	87.600	87.600
568	LIQUIDO PROSTATICO EXAMEN MICROSCOPICO	907203	47.400	47.400
569	LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA	903853	85.700	85.700
570	LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE	902028	228.200	228.200
571	HORMONA LUTEINIZANTE LH	904107	141.100	141.100
572	MAGNESIO	903854	31.200	31.200
573	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	64.500	64.500
574	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	116.200	116.200
575	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	102.300	102.300
576	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	102.300	102.300
577	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	116.200	116.200
578	METACUALONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905732	64.100	64.100
579	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	43.200	43.200
580	MOCO CERVICAL ANALISIS SIMS HUHNER	907202	42.100	42.100
581	CÉLULAS L.E.	902101	35.200	35.200
582	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	12.100	12.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
583	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	267.800	267.800
584	MYCOPLASMA PNEUMONIAE; ANTICUERPOS IG M +	906036	46.600	46.600
585	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	82.000	82.000
586	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	906323	68.200	68.200
587	NITROGENO UREICO BUN	903856	16.200	16.200
588	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	24.600	24.600
589	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	64.500	64.500
590	ORGANOCLORADOS	905741	62.700	62.700
591	ORGANOFOSFORADOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905742	60.700	60.700
592	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM	907007	16.200	16.200
593	PARANITROFENOL	905744	57.600	57.600
594	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	905712	57.600	57.600
595	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	901209	14.200	14.200
596	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	157.200	157.200
597	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	907106	21.500	21.500
598	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §	898017	27.500	27.500
599	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	902220	13.700	13.700
600	PLASMINOGENO	902029	68.200	68.200
601	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	70.500	70.500
602	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION	901322	33.500	33.500
603	POTASIO	903859	48.000	48.000
604	PRIMIDONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905749	128.600	128.600
605	HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA	904509	123.600	123.600
606	PROLACTINA BASAL	904108	109.700	109.700
607	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	88.500	88.500
608	PROPOXIFENO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905751	74.600	74.600
609	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	906913	68.200	68.200
610	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	17.300	17.300
611	PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	903861	85.700	85.700
612	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	906812	65.500	65.500
613	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	13.700	13.700
614	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	903862	15.300	15.300
615	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA	902012	19.600	19.600
616	TIEMPO DE PROTROMBINA PT	902045	46.600	46.600
617	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	911022	57.600	57.600
618	PRUEBA DE MONTENEGRO LEISHMANIA	860207	52.100	52.100
619	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	898807	133.200	133.200
620	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	898807	113.300	113.300
621	RECUENTO HAMBURGUER	907105	34.000	34.000
622	RENINA TOTAL	904004	123.600	123.600
623	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	21.500	21.500
624	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA	906326	129.700	129.700
625	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA	906241	111.500	111.500
626	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA	906243	117.000	117.000
627	SALICILATOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905755	47.400	47.400
628	ANTIGENOS FEBRILES VIDAL O WEIL FELIX	906304	54.400	54.400
629	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE	907008	10.100	10.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
630	TIEMPO DE SANGRIA IVY O DUKE	902047	8.400	8.400
631	SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA	906245	55.800	55.800
632	SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	34.000	34.000
633	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	71.900	71.900
634	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	901319	44.900	44.900
635	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	116.200	116.200
636	ANTIGENO P 24 VIH 1	906302	153.000	153.000
637	VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	906250	564.200	564.200
638	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTAABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA	906039	133.700	133.700
639	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	21.500	21.500
640	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	906329	81.100	81.100
641	SODIO	903864	39.600	39.600
642	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C	904101	201.900	201.900
643	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	28.700	28.700
644	TALIO EN ORINA DE 24 H	905760	71.000	71.000
645	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898808	1.366.600	1.366.600
646	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	904902	106.500	106.500
647	TIROXINA LIBRE T4L	904921	106.500	106.500
648	TIROXINA TOTAL T4	904922	79.700	79.700
649	TIROXINA LIBRE T4L	904921	106.500	106.500
650	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA	906127	123.600	123.600
651	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	906129	123.600	123.600
652	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST	903867	35.200	35.200
653	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT	903866	35.200	35.200
654	TRIGLICERIDOS	903868	22.600	22.600
655	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	906131	93.500	93.500
656	TRIYODOTIRONINA TOTAL T3	904925	79.300	79.300
657	TIEMPO DE TROMBINA	902048	15.000	15.000
658	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	27.500	27.500
659	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	27.500	27.500
660	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	103.700	103.700
661	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	904905	348.900	348.900
662	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	21.500	21.500
663	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	86.500	86.500
664	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	906247	64.100	64.100
665	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902206	7.700	7.700
666	ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905701	63.600	63.600
667	ACIDOS BILIARES	903101	68.200	68.200
668	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H	903104	100.100	100.100
669	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	908342	34.000	34.000
670	ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	905703	75.200	75.200
671	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	35.200	35.200
672	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	905304	85.700	85.700
673	ANDROSTERONA EN ORINA	904512	118.400	118.400
674	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902079	85.700	85.700
675	HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906509	393.600	393.600
676	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	902006	99.500	99.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
677	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS	908330	157.200	157.200
678	ARILSULFATASA A EN SUERO	908330	106.500	106.500
679	ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS	908324	164.100	164.100
680	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	906709	48.400	48.400
681	BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO	908326	164.100	164.100
682	BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS	908331	164.100	164.100
683	BARBITURICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905203	75.200	75.200
684	CAFEINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905714	61.300	61.300
685	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903004	45.700	45.700
686	CANNABINOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905716	41.300	41.300
687	CERULOPLASMINA POR IDR	903418	67.300	67.300
688	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898018	193.600	193.600
689	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	80.200	80.200
690	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	905713	34.000	34.000
691	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	48.800	48.800
692	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	902102	17.800	17.800
693	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	41.300	41.300
694	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	157.200	157.200
695	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA HBDH	903424	83.400	83.400
696	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	102.300	102.300
697	D XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	903423	116.200	116.200
698	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	901308	37.200	37.200
699	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA	903013	127.200	127.200
700	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILBUTIRATO	903014	69.600	69.600
701	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILCLORACETATO	903015	69.600	69.600
702	ESTRADIOL	904503	110.600	110.600
703	ESTRIOL	904504	109.700	109.700
704	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904508	62.700	62.700
705	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905208	57.600	57.600
706	FACTOR III PLAQUETARIO	902015	59.500	59.500
707	FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO	911014	36.000	36.000
708	FACTOR V DE LA COAGUALCION LABIL O PROACELERINA	902016	38.400	38.400
709	FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA	902017	38.400	38.400
710	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	902018	38.400	38.400
711	FACTOR IX DE LA COAGULACION CHRISTMAS O PTC	902014	38.400	38.400
712	FACTOR X STUART POWER	902020	38.400	38.400
713	FACTOR XI (PTA)	902021	38.400	38.400
714	FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO	902022	38.400	38.400
715	FACTOR XIII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO	902023	38.400	38.400
716	FACTOR VON WILLEBRAND	902019	38.400	38.400
717	VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO	911026	11.400	11.400
718	FENCICLIDINA	905208	45.700	45.700
719	FENILALANINA EN ORINA	903202	21.500	21.500
720	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	905214	132.300	132.300
721	FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRICO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905309	57.600	57.600
722	FIBRINOGENO COAGULACION	902024	30.700	30.700
723	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO PDF	902031	47.400	47.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
724	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	86.200	86.200
725	FOSFATASA ACIDA	903830	28.700	28.700
726	FOSFATASA ACIDA	903830	28.700	28.700
727	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	903832	75.200	75.200
728	FOSFATASA ALCALINA	903833	24.600	24.600
729	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	61.300	61.300
730	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	37.200	37.200
731	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	21.500	21.500
732	FRUCTOSAMINA	903425	37.600	37.600
733	GALACTOSA	903301	37.200	37.200
734	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	903838	41.300	41.300
735	GENTAMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	905404	87.100	87.100
736	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA TBG	904901	98.600	98.600
737	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	902108	73.300	73.300
738	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	45.700	45.700
739	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	902110	71.000	71.000
740	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	44.400	44.400
741	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	902113	64.100	64.100
742	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER	902114	28.700	28.700
743	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS	901218	256.300	256.300
744	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	908332	61.300	61.300
745	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	906502	3.278.400	3.278.400
746	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I	906501	893.200	893.200
747	HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA	906517	389.900	389.900
748	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION D KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO	911006	53.500	53.500
749	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	102.300	102.300
750	INSULINA CADA MUESTRA	904704	120.700	120.700
751	INTRADERMOREACCIÓN PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS HONGOS PARASITOS O VIRUS	880208	47.400	47.400
752	ISOCITRATO DESHIDROGENASA ICDH	903429	72.300	72.300
753	KANAMICINA AUTOMATIZADO	905406	58.100	58.100
754	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	98.200	98.200
755	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR LECITINAESFINGOMIELINA O SULFACTANTEALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 NM	903502	82.000	82.000
756	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	901311	48.800	48.800
757	LIDOCAINA MONOETILGLICINEXILIDIDAMEGX CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA Y DE GASES	905901	58.100	58.100
758	LIPASA	903847	51.700	51.700
759	LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA	903846	71.900	71.900
760	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	903501	41.300	41.300
761	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	60.400	60.400
762	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	905313	33.500	33.500
763	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	80.200	80.200
764	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	903025	53.500	53.500
765	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	20.200	20.200
766	MICROALBUMINURIA	903026	61.300	61.300
767	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	112.000	112.000
768	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	112.000	112.000
769	MIOGLOBINA EN ORINA	903031	43.600	43.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
770	MUCOPOLISACARIDOS POR ELECTROFORESIS	908342	111.100	111.100
771	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN RCP	908873	136.400	136.400
772	PROCAINAMIDA METABOLITOS NACETIL PROCAINAMIDA NAPA	905003	42.100	42.100
773	NITROPRUSIATO DE SODIO	905606	24.600	24.600
774	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	102.300	102.300
775	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	27.500	27.500
776	PORFIRINAS EN SANGRE	903039	34.000	34.000
777	PORFOBILINOGENO EN ORINA	903040	41.300	41.300
778	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	905003	83.400	83.400
779	PROGESTERONA	904510	113.300	113.300
780	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS	903042	150.200	150.200
781	COCLEAR SOD	903433	57.600	57.600
782	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA DIRECTA	901321	68.200	68.200
783	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	48.800	48.800
784	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	905753	51.100	51.100
785	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO	911004	54.400	54.400
786	STAPHILOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	901320	44.400	44.400
787	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA	901321	33.500	33.500
788	TEOFILINA POR EIA	905607	118.400	118.400
789	TESTOSTERONA LIBRE	904601	116.200	116.200
790	TESTOSTERONA TOTAL	904602	106.500	106.500
791	TITULO ANTI D	902225	52.100	52.100
792	TOBRAMICINA	905409	58.100	58.100
793	TRANSFERRINA POR IDR	903045	120.700	120.700
794	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	102.300	102.300
795	TRIPSINA EN SUERO	903047	36.000	36.000
796	TRIYODOTIRONINA CAPTACION O UPTAKE T3	904923	79.300	79.300
797	UREA	903969	17.800	17.800
798	VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA	905410	83.900	83.900
799	VITAMINA B 12	903703	177.900	177.900
800	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	905102	72.300	72.300
801	ZINC	903608	85.700	85.700
802	GLUCOSA 6 FOSFATASA	902109	153.000	153.000
803	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	113.300	113.300
804	ANTICUERPOS ANTI-ACETILCOLINA	906401	102.300	102.300
805	BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	170.500	170.500
806	CALCIO I-STAT	903810	28.700	28.700
807	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	137.800	137.800
808	FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	906911	22.200	22.200
809	GASES ARTERIALES I-STAT	903839	75.200	75.200
810	HEMATOCRITO I-STAT	902211	6.100	6.100
811	HEMOGLOBINA I-STAT	902213	12.500	12.500
812	LACTATO I-STAT	903110	68.200	68.200
813	POTASIO I-STAT	903859	48.000	48.000
814	SIDA ANTICUERPOS VIH 2	906249	116.200	116.200
815	SODIO I-STAT	903864	39.600	39.600
816	TITULO ANTI A	911017	38.400	38.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLÍNICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
817	TITULO ANTI B	911017	38.400	38.400
818	TROPONINA T I-STAT	903438	103.700	103.700
819	ESTUDIO DE MICROSCOSPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898804	367.300	367.300
820	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898004	93.500	93.500
821	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898008	291.300	291.300
822	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	908448	1.427.500	1.427.500
823	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	136.300	136.300
824	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898808	1.366.500	1.366.600
825	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	228.200	228.200
826	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	898809	380.400	380.400
827	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	228.200	228.200
828	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898017	227.500	227.500
829	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	157.300	157.300
830	INMUNOHISTOQUIMICA: CADA MARCADOR EN BLOQUE DE PARAFINA. E CD3, CD20, CKIT, CITOQUERATINA, ACTINA DE MÚSCULO LISO, RECEPTOR DE ESTROGENO, RECEPTOR DE PROGESTERONA, S100, HMB45, SINAPTOFISINA	898807	208.600	208.600
831	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	898241	248.100	248.100
832	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS §	898303	418.100	418.100
833	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	228.200	228.200
834	LÍQUIDOS: PLEURAL, PERITONEAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC.	898002	44.300	44.300
835	ASPIRADO (BACAF) TIROIDES GANGLIO LINFÁTICO MAMA ETCU ORGANO BACAF	898003	80.600	80.600
836	ACS-MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1)	906485	218.000	218.000
837	DIMERO D POR EIA	902104	106.600	106.600
838	TROPONINA I, CUALITATIVA	903436	78.600	78.600
839	ANTICOAGULANTE LÚPICO- PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	902079	109.300	109.300
840	ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS	901203	28.600	28.600
841	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE	906811	82.000	82.000
842	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG)	906481	176.000	176.000
843	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM)	906482	91.600	91.600
844	BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD	906004	60.800	60.800
845	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IGM	906010	138.100	138.100
846	CALCIO IONIZADO	903804	63.200	63.200
847	CARGA VIRAL HEPATITIS B	908806	686.500	686.500
848	CARGA VIRAL PARA V I H	908832	686.500	686.500
849	CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA	908405	515.600	515.600
850	CELULAS L.E.	902101	11.900	11.900
851	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IG M +	906020	76.800	76.800
852	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IGG	906019	76.800	76.800
853	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS TOTALES IGG - IGM	906021	80.500	80.500
854	CISTICERCO- ANTICUERPOS IGG	906107	94.400	94.400
855	CITRATO EN ORINA 24 HORAS	903052	124.100	124.100
856	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP)	906466	80.000	80.000
857	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	129.000	129.000
858	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	38.800	38.800
859	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG G	906023	60.600	60.600
860	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG M + M	906024	91.000	91.000
861	HEMOCULTIVO DE HONGOS 1	901225	100.500	100.500
862	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC]	906221	104.600	104.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
863	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	908807	746.600	746.600
864	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	906231	62.000	62.000
865	HTLV HI, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	906232	58.100	58.100
866	INSULINA PRE Y PROST GLUCOSA +	904702	104.900	104.900
867	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	906029	46.900	46.900
868	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	906030	46.900	46.900
869	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8	906744	327.400	327.400
870	OSTEOCALCINA	903035	139.200	139.200
871	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO+	905748	80.000	80.000
872	PIRIDINOLINA EN ORINA	903037	121.400	121.400
873	PREALBUMINA	906912	84.000	84.000
874	PROTEINA C DE LA COAGULACION	902034	94.300	94.300
875	PROTEINA S DE LA COAGULACION	902035	155.000	155.000
876	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	198.800	198.800
877	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	42.200	42.200
878	TIROGLUBULINA	904920	71.900	71.900
879	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS	906482	77.600	77.600
880	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS IG M	906125	145.000	145.000
881	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A	906126	137.900	137.900
882	TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G)	906134	251.100	251.100
883	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IGM	906041	524.200	524.200
884	TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L	904924	33.700	33.700
885	TROPONINA I, CUANTITATIVA	903437	161.700	161.700
886	VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL)	903706	139.900	139.900
887	VITAMINA D3 (1.25 DIHIDROXI)	903707	285.700	285.700
888	ERITROPOYETINA	902106	180.600	180.600
889	ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO)	906333	607.800	607.800
890	BNP PEPTIDO ATROAL NATRIURETICO	903066	182.600	182.600
891	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR	903873	568.200	568.200
892	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA	901205	743.100	743.100
893	BORRELIA BURGDORFERI- ANTICUERPOS IG G -ENFERMEDAD DE LYME-	906008	266.700	266.700
894	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	903804	12.400	12.400
895	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M] POR	911008	117.600	117.600
896	VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL	906802	3.318.400	3.318.400
897	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	908403	1.014.800	1.014.800
898	BCL-2, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	908402	3.587.800	3.587.800
899	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	906825	403.000	403.000
900	HISTAMINA EN PLASMA	906822	551.900	551.900
901	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES	906813	296.200	296.200
902	COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA)	906806	171.200	171.200
903	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL	906805	568.500	568.500
904	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	906738	358.800	358.800
905	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	906730	358.800	358.800
906	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906722	2.564.100	2.564.100
907	LINFOCITOS T CD3 POR INMUN OFLUORESCENCIA	906713	1.035.300	1.035.300
908	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906706	270.600	270.600
909	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906702	370.900	370.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
910	ENOLASA ESPECÍFICA	906822	237.700	237.700
911	PNEUMOCYSTIS JIROVECI (CARINI), ANTIGENO DETECCION	908325	621.100	621.100
912	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR	908862	568.900	568.900
913	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *	908306	748.600	748.600
914	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	906112	601.500	601.500
915	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS	906103	386.800	386.800
916	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	906102	896.800	896.800
917	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES +	906025	65.400	65.400
918	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	906022	358.700	358.700
919	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG A	906018	132.500	132.500
920	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IGM	906015	165.600	165.600
921	SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS	906012	33.800	33.800
922	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IGM	906011	138.100	138.100
923	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	905719	104.900	104.900
924	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	905718	104.900	104.900
925	SOMATOSTATINA	904708	496.900	496.900
926	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA	906213	262.100	262.100
927	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	933.900	933.900
928	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	187.800	187.800
929	ANGIOTENSINA II	904001	524.200	524.200
930	NUCLEOTIDASA 5	903432	289.900	289.900
931	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903036	121.600	121.600
932	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	121.400	121.400
933	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	70.700	70.700
934	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	902039	128.900	128.900
935	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTÍGENO TOTAL	902036	706.100	706.100
936	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	902035	177.600	177.600
937	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	860205	171.200	171.200
938	HERPES EN LCR POR PCR	908872	538.000	538.000
939	PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA	906841	203.500	203.500
940	FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	902012	191.400	191.400
941	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG M	906215	89.200	89.200
942	PCR PARA PAPILOMAVIRUS (PVH)	908890	118.400	118.400
943	VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG	906247	76.100	76.100
944	DENGUE DETECCIÓN ANTIGENO NS1	906305	66.200	66.200
945	IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF	901002	45.100	45.100
946	DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL)	908859	1.238.500	1.238.500
947	ANTICUERPOS ANTI HISTONA	908424	233.400	233.400
948	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	903601	130.400	130.400
949	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	928.200	928.200
950	PEPTIDO C	904708	129.000	129.000
951	HOMOCIST(E)INA	903022	194.600	194.600
952	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	906806	165.700	165.700
953	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906827	217.400	217.400
954	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRA	908856	112.000	112.000
955	VITAMINA A	903701	97.700	97.700
956	VITAMINA E	903708	97.700	97.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
957	VITAMINA K	903711	260.700	260.700
958	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908868	571.600	571.600
959	HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1	901223	91.600	91.600
960	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M	906243	99.000	99.000
961	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	128.600	128.600
962	HIERRO TOTAL	903846	77.900	77.900
963	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G +	906014	165.600	165.600
964	VITAMINA B6	903705	129.300	129.300
965	REGISTRO DE PELÍCULA	887002	316.600	316.600
966	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN	143501	84.900	84.900
967	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	690.500	690.500
968	ECOGRAFIA PARA TAMIZAJE GENETICO EN EL EMBARAZO	881438	388.800	388.800
969	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	388.800	388.800
970	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	881439	277.800	277.800
971	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	881438	277.800	277.800
972	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	751101	580.200	580.200
973	APLICACION DE MEDICAMENTOS	992990	226.900	226.900
974	UROTAC	879430	946.100	946.100
975	URODINAMIA ESTÁNDAR	892001	311.100	311.100
976	UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICION DE RESIDUO POSTMICCIONAL	892401	108.300	108.300
977	UROFLUJOMETRIA CON ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE (GENERAL, URETRAL, VESICAL) CON LECTURA	892301	121.100	121.100
978	TERAPIA DE PISO PÉLVICO (BIOFEEDBACK/ESTIMULACION ANOVAGINAL) INCLUYE:	931501	210.300	210.300
979	TAMIZAJE NEONATAL	908412	236.200	236.200
980	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	103.700	103.700
981	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	903009	137.300	137.300
982	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA]	903008	141.000	141.000
983	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	258.400	258.400
984	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906470	640.300	640.300
985	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	903043	337.400	337.400
986	Unidad de crioprecipitados	911105	119.400	119.400
987	Unidad de plaquetas	911102	119.400	119.400
988	Unidad de plasma o plasma fresco	911111	119.400	119.400
989	Unidad de sangre pobre en leucocitos	911107	714.600	714.600
990	Unidad de sangre total	911112	714.600	714.600
991	Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis	911203	2.211.600	2.211.600
992	Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma	912001	61.300	61.300
993	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente hospitalizado	912002	108.300	108.300
994	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio	912004	80.200	80.200
995	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente	912004	119.900	119.900
996	Flebotomía	389901	126.600	126.600
997	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD	992509	456.700	456.700
998	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD	992511	456.700	456.700
999	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD	992504	769.600	769.600
1000	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD	992505	769.600	769.600
1001	ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO	881202	947.400	947.400
1002	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	881205	1.235.500	1.235.500
1003	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA	881210	2.174.000	2.174.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1004	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO	881210	1.913.700	1.913.700
1005	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	444.100	444.100
1006	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	895001	726.500	726.500
1007	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	895004	726.500	726.500
1008	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	883105	1.106.600	1.106.600
1009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	883522	1.106.600	1.106.600
1010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	883512	1.106.600	1.106.600
1011	RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR	883545	1.106.600	1.106.600
1012	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA	883102	1.106.600	1.106.600
1013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	883401	1.106.600	1.106.600
1014	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	883101	1.106.600	1.106.600
1015	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	2.332.000	2.332.000
1016	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	1.106.600	1.106.600
1017	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	1.106.600	1.106.600
1018	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE	883220	1.106.600	1.106.600
1019	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	883436	1.106.600	1.106.600
1020	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	2.332.000	2.332.000
1021	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	1.106.600	1.106.600
1022	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	883590	1.106.600	1.106.600
1023	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	1.106.600	1.106.600
1024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	1.106.600	1.106.600
1025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	883103	1.106.600	1.106.600
1026	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	883440	1.106.600	1.106.600
1027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	883560	1.106.600	1.106.600
1028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	883108	1.106.600	1.106.600
1029	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	2.332.000	2.332.000
1030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	2.332.000	2.332.000
1031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	1.106.600	1.106.600
1032	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	883232	1.106.600	1.106.600
1033	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	883301	1.106.600	1.106.600
1034	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	883221	1.106.600	1.106.600
1035	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	883430	1.106.600	1.106.600
1036	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	883435	1.106.600	1.106.600
1037	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	883912	1.106.600	1.106.600
1038	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	883911	1.106.600	1.106.600
1039	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	883441	1.106.600	1.106.600
1040	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	883434	1.106.600	1.106.600
1041	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	883111	1.106.600	1.106.600
1042	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	1.106.600	1.106.600
1043	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	883109	1.106.600	1.106.600
1044	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	883909	1.106.600	1.106.600
1045	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	883908	1.106.600	1.106.600
1046	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	883904	1.106.600	1.106.600
1047	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	883351	1.106.600	1.106.600
1048	EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA	950603	1.314.486	1.314.486
1049	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	883101	1.106.600	1.106.600
1050	GADOLINIO MEDIO DE CONTRSATE PARA RESONANCIA	107828	151.430	151.430

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1051	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883105	2.332.000	2.332.000
1052	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883522	2.332.000	2.332.000
1053	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883512	2.332.000	2.332.000
1054	RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883545	2.332.000	2.332.000
1055	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883102	2.332.000	2.332.000
1056	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883401	2.332.000	2.332.000
1057	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883101	2.332.000	2.332.000
1058	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883104	2.332.000	2.332.000
1059	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883210	2.332.000	2.332.000
1060	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883220	2.332.000	2.332.000
1061	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883436	2.332.000	2.332.000
1062	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883230	2.332.000	2.332.000
1063	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883590	2.332.000	2.332.000
1064	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883521	2.332.000	2.332.000
1065	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883511	2.332.000	2.332.000
1066	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883103	2.332.000	2.332.000
1067	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883440	2.332.000	2.332.000
1068	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883560	2.332.000	2.332.000
1069	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883108	2.332.000	2.332.000
1070	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883234	2.332.000	2.332.000
1071	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883232	2.332.000	2.332.000
1072	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883301	2.332.000	2.332.000
1073	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883430	2.332.000	2.332.000
1074	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883435	2.332.000	2.332.000
1075	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883912	2.332.000	2.332.000
1076	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883911	2.332.000	2.332.000
1077	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883441	2.332.000	2.332.000
1078	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883434	2.332.000	2.332.000
1079	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883111	2.332.000	2.332.000
1080	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883110	2.332.000	2.332.000
1081	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883109	2.332.000	2.332.000
1082	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883909	2.332.000	2.332.000
1083	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883908	2.332.000	2.332.000
1084	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883904	2.332.000	2.332.000
1085	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883351	2.332.000	2.332.000
1086	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	897101	2.332.000	2.332.000
1087	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO – BAJO ANESTESIA GENERAL	897101	970.100	970.100
1088	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3	977100	324.300	324.300
1089	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE)	861801	372.500	372.500
1090	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE)	861801	427.900	427.900
1091	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO AREA URBANA	601T02	93.700	93.700
1092	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO - MONTERIA	601T02	2.909.300	2.909.300
1093	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-MEDELLIN	601T02	5.022.900	5.022.900
1094	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-RIONEGRO	601T02	8.173.200	8.173.200
1095	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO - BOGOTA	601T02	11.948.200	11.948.200
1096	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO- CAREPA	601T02	237.900	237.900
1097	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-TURBO	601T02	346.600	346.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1098	AMBULANCIA - TRASLADO BASICO APARTADO- CHIGORODO	601T02	324.800	324.800
1099	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-AEROPUERTO	601T02	396.900	396.900
1100	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO-CURRULAO	601T02	211.900	211.900
1101	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-NUEVA COLONIA	601T02	306.500	306.500
1102	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-ZUNGO	601T02	376.800	376.800
1103	AMBULANCIA-TRASPORTE BASICO APARTADO-MUTATA	601T02	1.271.700	1.271.700
1104	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-SINCELEJO	601T02	5.692.600	5.692.600
1105	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- TURBO	602T02	742.800	742.800
1106	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CHIGORODO	602T02	582.400	582.400
1107	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CAREPA	602T02	370.400	370.400
1108	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CURRULAO	602T02	342.600	342.600
1109	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-NUEVA COLONIA	602T02	771.500	771.500
1110	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-ZUNGO	602T02	771.500	771.500
1111	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MUTATA	602T02	2.327.400	2.327.400
1112	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-SINCELEJO	602T02	11.241.000	11.241.000
1113	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- RIONEGRO	602T02	8.173.200	8.173.200
1114	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MONTERIA	602T02	4.759.500	4.759.500
1115	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AEROPUERTO	602T02	928.600	928.600
1116	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AREA URBANA	602T02	211.900	211.900
1117	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- MEDELLIN	602T02	7.405.600	7.405.600
1118	PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES	399501	4.932.300	4.932.300
1119	ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	549801	4.629.100	4.629.100
1120	AQUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION	399501	844.600	844.600
1121	HEMODIALISIS SESION	399501	486.000	486.000
1122	HEMODIAFILTRACION VENOSA	399802	12.223.100	12.223.100
1123	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	689.900	689.900
1124	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	508.100	508.100
1125	COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL	452301	886.000	886.000
1126	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS BAJO ANESTESIA GENERAL	441302	587.600	587.600
1127	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA	452401	448.400	448.400
1128	TORACENTESIS	345001	412.500	412.500
1129	TACAR	879910	871.400	871.400
1130	BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA	851102	792.100	792.100
1131	BIOPSIA DE TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFÍA	81002	535.700	535.700
1132	BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA	601101	905.200	905.200
1133	BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFÍA	501002	799.700	799.700
1134	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO	261001	822.200	822.200
1135	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA	405502	12.820.800	12.820.800
1136	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	12.065.800	12.065.800
1137	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	868313	8.473.500	8.473.500
1138	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - Injerto condrocutáneo si se requiere - Cantoplastia – Dermoabrasión en Cara	88003	9.498.900	9.498.900
1139	COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRÚRGICO	867108	11.179.500	11.179.500
1140	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL)	853104	8.749.700	8.749.700
1141	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL)	853103	6.710.400	6.710.400
1142	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	853104	12.704.300	12.704.300
1143	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) -	218306	9.026.900	9.026.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1144	RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA	867107	9.026.900	9.026.900
1145	COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	867106	31.586.200	31.586.200
1146	MARSUPIALIZACION Ó RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER	550120	11.618.200	11.618.200
1147	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL	555721	12.674.300	12.674.300
1148	NEFROURETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592004	11.995.600	11.995.600
1149	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA	558730	12.372.600	12.372.600
1150	URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592103	11.995.600	11.995.600
1151	URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL	567402	12.372.600	12.372.600
1152	URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL	584603	13.534.500	13.534.500
1153	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	592002	11.467.400	11.467.400
1154	CISTOLITOTOMIA LASER	592204	11.467.400	11.467.400
1155	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMÍA PÉLVICA AMPLIADA)	605101	9.696.800	9.696.800
1156	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	577315	17.139.600	17.139.600
1157	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA + LINFADENECTOMIA + DERIVACION VIA ABIERTA	588201	17.139.600	17.139.600
1158	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL O BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	857204	9.474.000	9.474.000
1159	E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	511001	3.766.200	3.766.200
1160	REIMPLANTE DIGITAL EN MANO	842202	9.085.300	9.085.300
1161	RECONTRUCCION DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS	54202	17.984.700	17.984.700
1162	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR	849701	7.103.800	7.103.800
1163	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	4.423.000	4.423.000
1164	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	2.424.400	2.424.400
1165	INSTILACION VESICAL DE ACIDO HIALURÓNICO	597210	2.473.200	2.473.200
1166	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO INFERIOR	849501	14.145.800	14.145.800
1167	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	851301	740.400	740.400
1188	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	438402	12.596.200	12.596.200
1189	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	449802	15.115.400	15.115.400
1170	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CANCER DE PROSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMIA PELVICA AMPLIADA) POR LAPAROSCOPIA	605111	10.528.400	10.528.400
1171	DECORTICACIÓN PULMONAR + PLEURECTOMIA POR TORACOSCOPIA (CX TORAX)	345302	8.862.900	8.862.900
1172	COLECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	458402	26.372.600	26.372.600
1173	ESOFAGECTOMIA ABIERTA	424101	26.372.600	26.372.600
1174	ESOFAGECTOMIA LAPAROSCOPIA	424103	21.277.000	21.277.000
1175	EXENTERACION PELVICA TOTAL	688101	22.731.600	22.731.600
1176	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES	517301	22.731.600	22.731.600
1177	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL MULTIVISCERAL	541505	25.421.400	25.421.400
1178	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	541505	17.710.300	17.710.300
1179	COLECTOMIA SUBTOTAL ABIERTA	459101	19.187.600	19.187.600
1180	GASTRECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPIA	438102	20.800.200	20.800.200
1181	GASTRECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	439002	4.623.600	4.623.600
1182	HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPAROSCOPICA	457302	14.287.200	14.287.200
1183	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA LAPAROSCOPIA	457502	14.282.500	14.282.500
1184	HEPATICOYEYUNOSTOMIA ABIERTA	513701	25.883.000	25.883.000
1185	PANCREATECTOMIA DISTAL ABIERTA	525203	12.926.700	12.926.700
1186	PROTECTOMIA LAPAROSCOPIA	485402	3.318.100	3.318.100
1187	BIOPSIA DE PERITONEO LAPAROSCOPIA	542101	4.507.100	4.507.100
1188	CIERRE DE COLOSTOMIA ABIERTA	465201	2.205.900	2.205.900
1189	COLECTOMIA TOTAL ABIERTA	458101	19.187.600	19.187.600
1190	CUADRANTECTOMIA CON PRESERVACION DE PEZON Y GANGLIO CENTINELA	852201	10.210.500	10.210.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1191	GASTRECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	438101	25.233.700	25.233.700
1192	HEMICOLECTOMIA DERECHA ABIERTA	457301	25.233.700	25.233.700
1193	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA ABIERTA	457501	25.233.700	25.233.700
1194	PROTECTOMIA CON DESCENSO PERITONEAL VIA ABIERTA	465401	12.873.100	12.873.100
1195	TIROIDES CON VACIAMIENTO	64101	9.663.600	9.663.600
1196	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	459102	2.205.900	2.205.900
1197	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	438302	11.322.100	11.322.100
1198	APENDICE POR LAPAROSCOPIA	471110	1.757.400	1.757.400
1199	COLOSTOMIA ABIERTA	461301	7.811.700	7.811.700
1200	COLOSTOMIA LAPAROSCOPIA	461302	22.305.200	22.305.200
1201	CUADRANTECTOMIA MAMARIA	852201	7.658.100	7.658.100
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DE DETALLE	542101	4.507.100	4.507.100
1203	MASTECTOMIA CON VACIAMIENTO	854502	8.478.100	8.478.100
1204	MASTECTOMIA TOTAL UNI O BILATERAL	854502	8.478.100	8.478.100
1205	BIOPSIA TUMOR EN PIEL	864104	1.931.600	1.931.600
1206	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS	860203	513.300	513.300
1207	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS	860203	539.000	539.000
1208	PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN	860201	539.000	539.000
1209	PRUEBAS EPICUTÁNEAS O DE PARCHE (BATERÍA ESTÁNDAR DE 40 ALÉRGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS, BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS)	860202	539.000	539.000
1210	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL	893910	539.000	539.000
1211	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL	891301	539.000	539.000
1212	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL	893910	539.000	539.000
1213	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL	952901	539.000	539.000
1214	DESENSIBILIZACIÓN A FÁRMACOS	991206	550.800	550.800
1215	DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS	991205	550.800	550.800
1216	INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991203	550.800	550.800
1217	INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991202	550.800	550.800
1218	Safenectomía, Flebosextracción Y/o Ligadura Múltiples	385901	2.205.900	2.205.900
1219	Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (linton)	388901	2.943.200	2.943.200
1220	Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo	388904	3.161.300	3.161.300
1221	EXPLORACION VASO PERIFERICO DE GRUESO CALIBRE (BRAZO O ANTEBRAZO)	397306	1.931.600	1.931.600
1222	ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE- EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES	399200	1.252.700	1.252.700
1223	CAUTERIZACIÓN DE CERVIX	673201	71.000	71.000
1224	EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO)	673101	85.700	85.700
1225	INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	697101	77.400	77.400
1226	MASTOTOMÍA; INCLUYE DRENAJE DE MAMA	850101	580.200	580.200
1227	ESTIRPACION FIBROADENOMA	852101	987.300	987.300
1228	CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO	852201	2.205.900	2.205.900
1229	RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE)	852201	987.300	987.300
1230	ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA	852401	987.300	987.300
1231	RESECCION GINECOMASTIA	853103	1.360.600	1.360.600
1232	OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE	652410	1.757.400	1.757.400
1233	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO	652301	1.757.400	1.757.400
1234	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652302	1.757.400	1.757.400
1235	RESECCION DE ENDOMETRIOMA PERINEAL	713401	987.300	987.300
1236	OOFORECTOMIA	653101	1.757.400	1.757.400
1237	SALPINGOOFORECTOMIA	669201	1.757.400	1.757.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1238	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669102	1.757.400	1.757.400
1239	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	1.757.400	1.757.400
1240	SALPINGECTOMIA	665001	1.757.400	1.757.400
1241	SALPINGOOFOROSTOMIA	669203	2.943.200	2.943.200
1242	RESECCION DE TUMOR TROMPA DE FALOPIO	666101	1.757.400	1.757.400
1243	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO (POMEROY)	662203	1.360.600	1.360.600
1244	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA	691901	1.360.600	1.360.600
1245	TRAQUELECTOMIA VIA VAGINAL	674004	779.900	779.900
1246	TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	674002	779.900	779.900
1247	MIOMECTOMIA	682401	3.161.300	3.161.300
1248	EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO	673101	580.200	580.200
1249	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO	690103	580.200	580.200
1250	CONIZACION	672001	987.300	987.300
1251	CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO	675101	987.300	987.300
1252	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL	683101	3.161.300	3.161.300
1253	HISTERECTOMIA VAGINAL	685102	3.161.300	3.161.300
1254	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO	691301	1.757.400	1.757.400
1255	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO VIA LAPAROSCOPICA	691302	1.757.400	1.757.400
1256	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL	701420	779.900	779.900
1257	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	1.360.600	1.360.600
1258	RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA	703302	1.360.600	1.360.600
1259	CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA	707501	3.161.300	3.161.300
1260	COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I II Y III	705110	1.360.600	1.360.600
1261	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	1.757.400	1.757.400
1262	COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III	705210	1.360.600	1.360.600
1263	COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE	707701	3.161.300	3.161.300
1264	DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	490.800	490.800
1265	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE	718101	580.200	580.200
1266	FULGURACION VULVA	863103	490.800	490.800
1267	RESECCION GLANDULA DE SKENE	713101	1.360.600	1.360.600
1268	RESECCION GLANDULA DE BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA	712401	1.360.600	1.360.600
1269	VULVECTOMIA SIMPLE	715002	2.943.200	2.943.200
1270	RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL	713501	779.900	779.900
1271	CIERRE FISTULA PERINEAL	717201	1.931.600	1.931.600
1272	CORRECCION DESGARRO PERINEALL I O II SIN ATENCION DEL PARTO	707110	987.300	987.300
1273	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA	735301	1.757.400	1.757.400
1274	PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS	721003	1.757.400	1.757.400
1275	CESAREA	740001	1.931.600	1.931.600
1276	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL	750101	779.900	779.900
1277	RESECCION EMBARAZO ECTOPICO	743101	1.931.600	1.931.600
1278	RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO	652801	1.757.400	1.757.400
1279	RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL	652301	1.931.600	1.931.600
1280	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS	977101	580.200	580.200
1281	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	699602	580.200	580.200
1282	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL	662303	580.200	580.200
1283	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL AMPLIADA	684103	3.380.200	3.380.200
1284	DRENAJE VAGINA	701420	580.200	580.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1285	DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN	710922	779.900	779.900
1286	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	662202	987.300	987.300
1287	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROTOMIA	652901	2.943.200	2.943.200
1288	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROSCOPIA	652902	2.943.200	2.943.200
1289	RECONSTRUCCION VAGINA	706901	2.943.200	2.943.200
1290	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	1.757.400	1.757.400
1291	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL POR LAPAROSCOPIA	684020	3.161.300	3.161.300
1292	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	405503	3.607.700	3.607.700
1293	MASTECTOMIA RADICAL	854501	3.380.200	3.380.200
1294	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	682403	3.161.300	3.161.300
1295	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	2.943.200	2.943.200
1296	RESECCION FISTULA TIROGLOSA	67201	2.205.900	2.205.900
1297	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	2.205.900	2.205.900
1298	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	1.757.400	1.757.400
1299	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	1.757.400	1.757.400
1300	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	1.931.600	1.931.600
1301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	1.360.600	1.360.600
1302	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	1.360.600	1.360.600
1303	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	1.931.600	1.931.600
1304	ORQUIDOPEXIA	625101	2.943.200	2.943.200
1305	CIRCUNCISION	640001	1.360.600	1.360.600
1306	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	779.900	779.900
1307	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	1.360.600	1.360.600
1308	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL	243302	2.205.900	2.205.900
1309	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	779.900	779.900
1310	TRAQUEOSTOMIA	311301	3.380.200	3.380.200
1311	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS	243104	1.931.600	1.931.600
1312	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	535101	2.205.900	2.205.900
1313	LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	1.757.400	1.757.400
1314	APENDICECTOMIA	471102	1.757.400	1.757.400
1315	APENDICECTOMIA	471110	1.757.400	1.757.400
1316	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	1.757.400	1.757.400
1317	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	779.900	779.900
1318	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	779.900	779.900
1319	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	2.205.900	2.205.900
1320	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	2.205.900	2.205.900
1321	RESECCION QUISTE TIROGLOSO	67001	2.205.900	2.205.900
1322	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	459101	2.205.900	2.205.900
1323	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	2.205.900	2.205.900
1324	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	2.205.900	2.205.900
1325	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	2.205.900	2.205.900
1326	ENTERORRAFIA	467001	1.931.600	1.931.600
1327	PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	649101	1.757.400	1.757.400
1328	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	779.900	779.900
1329	GASTROSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	1.931.600	1.931.600
1330	COLECISTECTOMIA	512101	2.943.200	2.943.200
1331	OPERACION ANTI REFLUJO	446602	3.607.700	3.607.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1332	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	987.300	987.300
1333	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	1.360.600	1.360.600
1334	VARICOCELECTOMIA	631010	2.205.900	2.205.900
1335	ASPIRACIÓN DE HIDROCELE	619101	1.360.600	1.360.600
1336	RESECCION GINECOMASTIA	853103	1.360.600	1.360.600
1337	DRENAJE ABSCESO TIROIDEO	60101	779.900	779.900
1338	CIERRE EVISCERACION	548101	2.205.900	2.205.900
1339	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	1.757.400	1.757.400
1340	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	1.757.400	1.757.400
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	1.931.600	1.931.600
1342	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA	530301	1.757.400	1.757.400
1343	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA	531501	2.205.900	2.205.900
1344	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	535101	2.205.900	2.205.900
1345	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA; INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	987.300	987.300
1346	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	1.360.600	1.360.600
1347	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	1.360.600	1.360.600
1348	HERNIORRAFIA ISQUIATICA	536201	1.757.400	1.757.400
1349	HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL	536301	1.757.400	1.757.400
1350	HERNIORRAFIA LUMBAR	536001	1.757.400	1.757.400
1351	HERNIORRAFIA OBTURADORA	536101	1.757.400	1.757.400
1352	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA	537001	3.607.700	3.607.700
1353	DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL	540010	580.200	580.200
1354	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	1.931.600	1.931.600
1355	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL	543101	580.200	580.200
1356	DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO	540015	1.931.600	1.931.600
1357	DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL	540007	1.931.600	1.931.600
1358	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	2.205.900	2.205.900
1359	DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA	540013	2.205.900	2.205.900
1360	LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	1.757.400	1.757.400
1361	CORRECCION ONFALOCELE	547201	3.380.200	3.380.200
1362	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA	541601	2.205.900	2.205.900
1363	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA VÍA LAPAROSCÓPICA	541602	2.205.900	2.205.900
1364	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	541506	3.607.700	3.607.700
1365	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	541505	3.607.700	3.607.700
1366	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	2.205.900	2.205.900
1367	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	545101	2.205.900	2.205.900
1368	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO	502101	1.931.600	1.931.600
1369	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPIA	502103	1.931.600	1.931.600
1370	RESECCION TUMOR HIGADO	502206	3.607.700	3.607.700
1371	ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES	513201	3.992.200	3.992.200
1372	ESPINTEROPLASTIA	518301	3.316.100	3.316.100
1373	COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS	510001	1.931.600	1.931.600
1374	COLECISTECTOMIA	512101	2.943.200	2.943.200
1375	EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T	514401	3.161.300	3.161.300
1376	RESECCION TUMOR VIAS BILIARES	512603	3.992.200	3.992.200
1377	DRENAJE ABSCESO PANCREAS	520101	2.205.900	2.205.900
1378	RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOLITOTOMIA	522204	3.607.700	3.607.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1379	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA	529806	3.807.700	3.807.700
1380	ESPLENECTOMIA	414301	2.205.900	2.205.900
1381	GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	1.931.600	1.931.600
1382	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA	438301	2.943.200	2.943.200
1383	DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO	450601	1.931.600	1.931.600
1384	COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA	461301	2.205.900	2.205.900
1385	ILEOSTOMIA CONTINENTE	460103	3.380.200	3.380.200
1386	RESECCION DIVERTICULO DUODENAL	453306	2.205.900	2.205.900
1387	RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTEROCOLECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA	456101	2.205.900	2.205.900
1388	COLECTOMIA SUBTOTAL INCLUYE HEMICOLECTOMIA O ILEOCOLECTOMIA SIGMOIDECTOMIA CECOSTOMIA	457102	3.807.700	3.807.700
1389	COLECTOMIA TOTAL	456301	3.992.200	3.992.200
1390	APENDICECTOMIA	471102	1.757.400	1.757.400
1391	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPIA	471110	1.757.400	1.757.400
1392	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	459101	2.205.900	2.205.900
1393	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	2.205.900	2.205.900
1394	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO	459401	2.205.900	2.205.900
1395	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	2.205.900	2.205.900
1396	ENTERORRAFIA	467001	1.931.600	1.931.600
1397	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA	465101	2.205.900	2.205.900
1398	CORRECCION ATRESIA INTESTINAL	467808	2.205.900	2.205.900
1399	DRENAJE ABSCESO RECTAL	488101	580.200	580.200
1400	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA	483801	2.205.900	2.205.900
1401	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL	483801	580.200	580.200
1402	PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL	480101	2.943.200	2.943.200
1403	DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL	488103	580.200	580.200
1404	CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA	483101	580.200	580.200
1405	ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS	454205	779.900	779.900
1406	FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO	487301	3.380.200	3.380.200
1407	PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL	485004	3.992.200	3.992.200
1408	RESECCION DE PROICIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL	487605	3.807.700	3.807.700
1409	DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL	490101	779.900	779.900
1410	DRENAJE ABSCESO PERIANAL	490201	779.900	779.900
1411	ESFINTEROTOMIA ANAL	495001	779.900	779.900
1412	FISTULECTOMIA ANAL	489301	1.757.400	1.757.400
1413	RESECCION FISURA ANAL	483101	1.360.600	1.360.600
1414	RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION	483101	1.360.600	1.360.600
1415	HEMORROIDECTOMIA EXTERNA	494005	1.757.400	1.757.400
1416	TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES	494701	580.200	580.200
1417	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	1.757.400	1.757.400
1418	HEMORROIDECTOMIA MIXTA	494004	1.931.600	1.931.600
1419	CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL	497502	2.943.200	2.943.200
1420	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	779.900	779.900
1421	RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION	862104	1.757.400	1.757.400
1422	NASOSINUSOSCOPIA	221401	1.931.600	1.931.600
1423	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	306001	1.931.600	1.931.600
1424	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429401	2.943.200	2.943.200
1425	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	422001	2.205.900	2.205.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1426	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION	429209	1.360.600	1.360.600
1427	GASTROTOMIA ENDOSCOPICA	431002	1.931.600	1.931.600
1428	E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	441301	1.757.400	1.757.400
1429	YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	463201	2.943.200	2.943.200
1430	LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA	542101	2.205.900	2.205.900
1431	URETEROSCOPIA	563101	1.360.600	1.360.600
1432	URETERORRENOSCOPIA	563101	3.360.200	3.360.200
1433	RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO	67001	2.205.900	2.205.900
1434	RESECCIÓN FÍSTULA TIROGLOSA	67201	2.205.900	2.205.900
1435	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	2.205.900	2.205.900
1436	COLOCACIÓN DE MALLA	534001	3.607.700	3.607.700
1437	RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO	502405	3.360.200	3.360.200
1438	ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA ABIERTA	72501	3.607.700	3.607.700
1439	ADRENALECTOMIA (SUPRARRENALECTOMIA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	72502	3.607.700	3.607.700
1440	RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL	74103	3.607.700	3.607.700
1441	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODENOSTOMÍA	446201	3.360.200	3.360.200
1442	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA	446301	3.360.200	3.360.200
1443	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	453306	2.205.900	2.205.900
1444	REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO	468011	1.931.600	1.931.600
1445	DESINVAGINACIÓN INTESTINAL	468011	1.931.600	1.931.600
1446	CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL	468001	3.607.700	3.607.700
1447	COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL	458101	6.802.300	6.802.300
1448	ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	2.943.200	2.943.200
1449	ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	2.943.200	2.943.200
1450	ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497101	2.205.900	2.205.900
1451	ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497503	2.205.900	2.205.900
1452	MICROLARINGOSCOPIA	306002	1.360.600	1.360.600
1453	LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO	44303	1.757.400	1.757.400
1454	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA	838602	2.943.200	2.943.200
1455	ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA	429301	1.757.400	1.757.400
1456	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA	542101	987.300	987.300
1457	ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA)	382101	779.900	779.900
1458	ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA)	382102	1.757.400	1.757.400
1459	RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA	423205	3.992.200	3.992.200
1460	ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA	425206	4.623.600	4.623.600
1461	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	317304	3.607.700	3.607.700
1462	LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS	429103	3.992.200	3.992.200
1463	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	779.900	779.900
1464	GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA)	401102	1.757.400	1.757.400
1465	GLÁNDULA SUPRARRENAL	71002	1.931.600	1.931.600
1466	PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA)	860102	490.800	490.800
1467	GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA)	851102	779.900	779.900
1468	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	1.360.600	1.360.600
1469	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	689.900	689.900
1470	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE	452401	1.360.600	1.360.600
1471	PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA)	61002	779.900	779.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1472	PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA)	552603	1.931.600	1.931.600
1473	PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA)	601101	987.300	987.300
1474	VACIAMIENTO LINFATICO AXILAR	405101	3.607.700	3.607.700
1475	VACIAMIENTO LINFATICO ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	405411	3.607.700	3.607.700
1476	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	405412	3.607.700	3.607.700
1477	ESOFAGOPLASTIA CON INSERCION DE TUBO DE SILICON A TRAVES DE ESOFAGO PALIATIVA	428101	3.380.200	3.380.200
1478	FIBROBRONCOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429405	1.931.600	1.931.600
1479	COLONOSCOPIA IZQUIERDA	452303	1.931.600	1.931.600
1480	COLONOSCOPIA PARA RESECCION DE POLIPOS CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	454203	3.380.200	3.380.200
1481	COLONOSCOPIA PARA DESCOMPRESION DE VOLVULUS	469020	3.380.200	3.380.200
1482	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	469702	3.161.300	3.161.300
1483	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO RIGIDO	482301	987.300	987.300
1484	E R C P PARA LITOTRIPSIA DE CALCULOS BILIARES CUALQUIER METODO	512301	3.380.200	3.380.200
1485	E R C P PARA DILATACION CON BALON DE AMPOLLA DE CONDUCTO BILIAR O PANCREATICO	518401	3.607.700	3.607.700
1486	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA EN ESTOMAGO O DUODENO	518501	3.161.300	3.161.300
1487	E R C P PARA DRENAJE NASOBILIAR SIN KIT	518601	3.380.200	3.380.200
1488	E R C P PARA ESFINTEROTOMIA Y/O PAPILOTOMIA	518801	3.161.300	3.161.300
1489	E R C P PARA COLOCACION O REINSERCION DE STENT EN CONDUCTO BILIAR O PANCREATICA	518902	3.607.700	3.607.700
1490	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	422602	1.380.600	1.380.600
1491	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	423301	1.931.600	1.931.600
1492	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	468501	3.380.200	3.380.200
1493	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO SOD	469401	580.200	580.200
1494	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO SOD	529601	3.607.700	3.607.700
1495	ESOFAGO (BIOPSIA)	422601	1.380.600	1.380.600
1496	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	423302	1.931.600	1.931.600
1497	DILATACION ESFINTER ANO	962201	580.200	580.200
1498	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	2.205.900	2.205.900
1499	NEUMORRAFIA	321303	2.943.200	2.943.200
1500	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	779.900	779.900
1501	VENTANA PERICARDICA	373106	3.607.700	3.607.700
1502	PLEURECTOMIA INCLUYE DECORTICACION PULMONAR Y O RESECCION DE BULAS	325301	3.316.100	3.316.100
1503	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION EN MUCOSA	434102	1.931.600	1.931.600
1504	EXPLORACION Y O TROMBECTOMIA	397501	3.380.200	3.380.200
1505	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA	502208	3.607.700	3.607.700
1506	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	438101	3.992.200	3.992.200
1507	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	439001	4.623.600	4.623.600
1508	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	854502	3.380.200	3.380.200
1509	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	502211	3.607.700	3.607.700
1510	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCÓPICA	438102	3.992.200	3.992.200
1511	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	439002	4.623.600	4.623.600
1512	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	438302	2.943.200	2.943.200
1513	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	461302	2.205.900	2.205.900
1514	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	3.607.700	3.607.700
1515	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	457302	3.607.700	3.607.700
1516	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	3.607.700	3.607.700
1517	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	457502	3.607.700	3.607.700
1518	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	459102	2.205.900	2.205.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1519	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: COLOSTOMIA (CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA)	465201	2.205.900	2.205.900
1520	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	485402	3.316.100	3.316.100
1521	OMENTO	542302	1.757.400	1.757.400
1522	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	542304	1.757.400	1.757.400
1523	MUSCULO	832101	580.200	580.200
1524	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO VIA PERCUTANEA	832102	580.200	580.200
1525	COLOCACION LINEA ARTERIAL	399101	169.600	169.600
1526	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	512104	9.702.700	9.702.700
1527	CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO	935301	76.000	76.000
1528	CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA	935304	113.300	113.300
1529	CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVÍS	935303	150.700	150.700
1530	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA	770101	987.300	987.300
1531	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO	770201	1.931.600	1.931.600
1532	EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	987.300	987.300
1533	LIBERACION RETRACCION ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER	13103	1.931.600	1.931.600
1534	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL HOMBRO	800102	1.931.600	1.931.600
1535	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR	801101	987.300	987.300
1536	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA	786102	987.300	987.300
1537	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO	786202	1.757.400	1.757.400
1538	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	978801	580.200	580.200
1539	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	839801	987.300	987.300
1540	OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA	772101	1.757.400	1.757.400
1541	OSTEOTOMIA EN HUMERO	772204	2.205.900	2.205.900
1542	HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA	772203	1.757.400	1.757.400
1543	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO	778202	2.205.900	2.205.900
1544	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	780101	1.931.600	1.931.600
1545	INJERTO OSEO EN HUMERO	780201	2.943.200	2.943.200
1546	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO	843101	1.360.600	1.360.600
1547	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO	778104	1.757.400	1.757.400
1548	RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO	778201	1.757.400	1.757.400
1549	RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO	776203	1.931.600	1.931.600
1550	ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO	776101	987.300	987.300
1551	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA	792102	580.200	580.200
1552	REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA	790101	580.200	580.200
1553	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO	791201	1.360.600	1.360.600
1554	REDUCCION ABIERTA FRACTURA ESCAPULA	792102	1.360.600	1.360.600
1555	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO	792201	1.757.400	1.757.400
1556	OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA	785101	1.757.400	1.757.400
1557	OSTEOSINTESIS EN HUMERO	793201	3.161.300	3.161.300
1558	AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR	840901	3.380.200	3.380.200
1559	AMPUTACION DEL BRAZO	840701	1.931.600	1.931.600
1560	DESARTICULACION DEL HOMBRO	840801	3.380.200	3.380.200
1561	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO	770301	1.931.600	1.931.600
1562	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	982701	580.200	580.200
1563	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	786301	987.300	987.300
1564	OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO	772304	2.205.900	2.205.900
1565	HEMIDIAFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO	778301	2.205.900	2.205.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1566	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	2.943.200	2.943.200
1567	EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO	782213	2.205.900	2.205.900
1568	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO	843201	1.360.600	1.360.600
1569	RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO	776301	1.757.400	1.757.400
1570	RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO	776302	1.931.600	1.931.600
1571	REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO	799202	1.360.600	1.360.600
1572	REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO	790302	1.360.600	1.360.600
1573	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES	790301	1.360.600	1.360.600
1574	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO	792302	1.757.400	1.757.400
1575	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL	798302	1.931.600	1.931.600
1576	OSTEOSÍNTESIS EN CODO	799204	3.161.300	3.161.300
1577	OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO	793301	2.205.900	2.205.900
1578	OSTEOSÍNTESIS EN CUBITO Y RADIO	793307	2.943.200	2.943.200
1579	TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES	793303	2.205.900	2.205.900
1580	AMPUTACION DEL ANTEBRAZO	840501	1.931.600	1.931.600
1581	DESARTICULACION DEL CODO	840601	1.931.600	1.931.600
1582	DESARTICULACION DE LA MUÑECA	840401	1.931.600	1.931.600
1583	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS	770920	1.931.600	1.931.600
1584	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS	786921	1.757.400	1.757.400
1585	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS	786920	1.757.400	1.757.400
1586	RESECCION PARCIAL DEL ILIACO	778921	1.757.400	1.757.400
1587	INJERTO OSEO EN PELVIS	780920	2.943.200	2.943.200
1588	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS	843901	1.931.600	1.931.600
1589	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS	776920	1.931.600	1.931.600
1590	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS	776921	3.380.200	3.380.200
1591	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA PELVIS	790920	1.360.600	1.360.600
1592	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA PELVIS	792920	3.380.200	3.380.200
1593	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR	793920	3.380.200	3.380.200
1594	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR	793921	3.992.200	3.992.200
1595	HEMIPELVECTOMIA	778923	3.316.100	3.316.100
1596	DESARTICULACION DE LA CADERA	841801	3.380.200	3.380.200
1597	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR	770501	2.205.900	2.205.900
1598	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA	770601	779.900	779.900
1599	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR	786502	1.931.600	1.931.600
1600	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA	786602	779.900	779.900
1601	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	982901	580.200	580.200
1602	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	800801	987.300	987.300
1603	OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR	772513	2.943.200	2.943.200
1604	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	778501	2.943.200	2.943.200
1605	OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL	772511	3.607.700	3.607.700
1606	PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA	779801	1.931.600	1.931.600
1607	INJERTO OSEO EN FEMUR	780501	3.161.300	3.161.300
1608	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO	843601	1.931.600	1.931.600
1609	RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR	776501	1.931.600	1.931.600
1610	RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA	776601	1.360.600	1.360.600
1611	RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR	776503	2.205.900	2.205.900
1612	RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA	776602	1.360.600	1.360.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1613	REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR	791501	1.931.600	1.931.600
1614	REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA	791601	987.300	987.300
1615	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA	792601	987.300	987.300
1616	OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS	793502	3.380.200	3.380.200
1617	OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA	793501	3.607.700	3.607.700
1618	OSTEOSÍNTESIS EN RÓTULA	793601	1.360.600	1.360.600
1619	AMPUTACION DE MUSLO	841701	2.205.900	2.205.900
1620	DESARTICULACION DE LA RODILLA	841601	1.931.600	1.931.600
1621	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	770701	2.205.900	2.205.900
1622	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES	770802	987.300	987.300
1623	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS	770901	779.900	779.900
1624	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE	786702	1.931.600	1.931.600
1625	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE	786802	987.300	987.300
1626	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	982801	580.200	580.200
1627	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	800801	987.300	987.300
1628	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE	772704	3.380.200	3.380.200
1629	OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE	772804	1.757.400	1.757.400
1630	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	778703	2.205.900	2.205.900
1631	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE	778911	1.757.400	1.757.400
1632	ASTRAGALECTOMIA	779802	2.205.900	2.205.900
1633	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	780702	3.161.300	3.161.300
1634	INJERTO OSEO EN PIE	780801	1.931.600	1.931.600
1635	EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE	782511	2.205.900	2.205.900
1636	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA	843701	1.931.600	1.931.600
1637	RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE	776701	1.757.400	1.757.400
1638	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE	776802	1.360.600	1.360.600
1639	RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE	776702	1.931.600	1.931.600
1640	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE	776801	1.757.400	1.757.400
1641	ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES	783702	3.380.200	3.380.200
1642	CORRECCION HALLUX VALGUS	775106	1.360.600	1.360.600
1643	CORRECCION PIE TALLUS VALGUS	804803	3.380.200	3.380.200
1644	CORRECCION PIE VARUS EQUINO	804802	3.380.200	3.380.200
1645	REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE	794603	1.931.600	1.931.600
1646	REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE	790703	1.360.600	1.360.600
1647	REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO	790801	1.360.600	1.360.600
1648	REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS	790902	779.900	779.900
1649	REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799702	1.931.600	1.931.600
1650	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TIBIA Y O PERONE	793717	2.943.200	2.943.200
1651	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO	799804	1.757.400	1.757.400
1652	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS	792802	1.360.600	1.360.600
1653	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799701	2.943.200	2.943.200
1654	OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE	793711	3.380.200	3.380.200
1655	OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE	799703	3.161.300	3.161.300
1656	OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE	793802	1.931.600	1.931.600
1657	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	781701	1.931.600	1.931.600
1658	AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS)	841101	779.900	779.900
1659	DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (UNO A DOS)	793902	779.900	779.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1660	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL	770931	2.205.900	2.205.900
1661	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL	786935	1.757.400	1.757.400
1662	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL	786986	2.205.900	2.205.900
1663	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL	786931	3.161.300	3.161.300
1664	RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL	776929	3.380.200	3.380.200
1665	REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL	790931	1.757.400	1.757.400
1666	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS	790933	580.200	580.200
1667	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE UNA O MAS COSTILLAS	792101	1.757.400	1.757.400
1668	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL	793950	2.943.200	2.943.200
1669	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA	793952	2.943.200	2.943.200
1670	ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810838	3.316.100	3.316.100
1671	ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810613	3.992.200	3.992.200
1672	ARTROTOMÍA EN HOMBRO	801101	987.300	987.300
1673	ARTROTOMIA EN CODO	801201	1.757.400	1.757.400
1674	ARTROTOMIA EN MUÑECA	801300	1.360.600	1.360.600
1675	ARTROTOMIA EN CADERA	801501	1.757.400	1.757.400
1676	ARTROTOMIA EN RODILLA	801601	1.757.400	1.757.400
1677	ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE	801701	1.360.600	1.360.600
1678	ARTROTOMIA EN PIE	801801	987.300	987.300
1679	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO	800101	987.300	987.300
1680	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO	800202	1.757.400	1.757.400
1681	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA	800301	1.360.600	1.360.600
1682	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA	800602	1.757.400	1.757.400
1683	RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL	805106	3.161.300	3.161.300
1684	MENISCECTOMIA RODILLA	806102	1.931.600	1.931.600
1685	SINOVECTOMIA RODILLA	807601	2.205.900	2.205.900
1686	CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA	814601	3.380.200	3.380.200
1687	CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE	814410	2.205.900	2.205.900
1688	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO	814601	3.316.100	3.316.100
1689	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA	936101	580.200	580.200
1690	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO	836301	3.380.200	3.380.200
1691	REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO	818010	3.992.200	3.992.200
1692	REEMPLAZO PROTESICO DE CODO	818401	3.992.200	3.992.200
1693	ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA	815201	3.161.300	3.161.300
1694	IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS	815103	3.992.200	3.992.200
1695	IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS	815401	3.992.200	3.992.200
1696	REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO	797101	987.300	987.300
1697	REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO	797201	987.300	987.300
1698	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	797501	3.380.200	3.380.200
1699	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR	798101	2.943.200	2.943.200
1700	TENOTOMIA	831306	580.200	580.200
1701	FASCIOTOMIA	831451	1.360.600	1.360.600
1702	RESECCION DE GANGLION	833101	1.360.600	1.360.600
1703	RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	1.360.600	1.360.600
1704	RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	833001	1.360.600	1.360.600
1705	BURSECTOMIA	835101	1.360.600	1.360.600
1706	RESECCION HIGROMA RODILLA	808601	1.360.600	1.360.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1707	RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER	833901	1.360.600	1.360.600
1708	RESECCION DE BOLSA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON	834801	1.360.600	1.360.600
1709	TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN	823307	1.360.600	1.360.600
1710	SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	836001	987.300	987.300
1711	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA	836201	3.316.100	3.316.100
1712	TRANSPOSICION DE MUSCULO	837601	1.931.600	1.931.600
1713	TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN	837502	1.931.600	1.931.600
1714	CUADRICEPSPLASTIA	838601	3.161.300	3.161.300
1715	ALARGAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	838502	2.205.900	2.205.900
1716	TENODESIS	838830	1.931.600	1.931.600
1717	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS	839101	987.300	987.300
1718	DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO	44516	1.757.400	1.757.400
1719	NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO	43103	2.943.200	2.943.200
1720	NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO	43104	2.943.200	2.943.200
1721	NEURORRAFIA NERVIO PIE	43109	1.757.400	1.757.400
1722	NEURÓLISIS NERVIO BRAZO	42310	1.931.600	1.931.600
1723	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO	770401	987.300	987.300
1724	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	770402	987.300	987.300
1725	DRENAJE- CURETAJE- SECUESTRECTOMÍA- METACARPIANOS (TRES O MÁS)	770402	1.360.600	1.360.600
1726	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS	770902	779.900	779.900
1727	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS)	770902	987.300	987.300
1728	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS	800402	1.757.400	1.757.400
1729	RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO	776401	1.360.600	1.360.600
1730	RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO	776402	3.161.300	3.161.300
1731	OSTEOTOMIA EN METACARPIANO	772403	1.931.600	1.931.600
1732	OSTEOTOMIA EN FALANGE	772904	1.757.400	1.757.400
1733	HEMIDIAFISECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	778403	1.360.600	1.360.600
1734	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS	778901	987.300	987.300
1735	CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS	779402	1.931.600	1.931.600
1736	RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS	775405	1.757.400	1.757.400
1737	RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS	778902	1.757.400	1.757.400
1738	INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES	780401	1.757.400	1.757.400
1739	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	780402	3.161.300	3.161.300
1740	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS	780403	2.205.900	2.205.900
1741	INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS	780901	1.931.600	1.931.600
1742	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO	790401	987.300	987.300
1743	REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS	790402	987.300	987.300
1744	REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO	790901	987.300	987.300
1745	REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	1.360.600	1.360.600
1746	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA	797401	1.931.600	1.931.600
1747	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA	797402	2.943.200	2.943.200
1748	REDUCCION CERRADA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	797403	2.205.900	2.205.900
1749	REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS	797404	1.757.400	1.757.400
1750	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO	793403	2.943.200	2.943.200
1751	REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS	793405	2.943.200	2.943.200
1752	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	793403	3.161.300	3.161.300
1753	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS	792901	2.943.200	2.943.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1754	REDUCCION ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS	799401	2.943.200	2.943.200
1755	REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET	799301	2.943.200	2.943.200
1756	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPIANA	798401	3.380.200	3.380.200
1757	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA	798403	2.943.200	2.943.200
1758	REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	798405	2.943.200	2.943.200
1759	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS)	797803	2.943.200	2.943.200
1760	AMPUTACION Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS	840101	987.300	987.300
1761	AMPUTACION Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS	840101	1.360.600	1.360.600
1762	AMPUTACION DE LA MANO	840301	1.931.600	1.931.600
1763	REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO	843401	1.360.600	1.360.600
1764	TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS	824321	2.205.900	2.205.900
1765	TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 Ó MÁS)	824321	2.943.200	2.943.200
1766	TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO	824301	2.205.900	2.205.900
1767	TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS	824211	3.316.100	3.316.100
1768	TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS	824203	3.992.200	3.992.200
1769	TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO	824201	3.316.100	3.316.100
1770	ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS	825501	1.757.400	1.757.400
1771	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO A DOS	825301	3.380.200	3.380.200
1772	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO	827910	3.316.100	3.316.100
1773	TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS	829121	1.757.400	1.757.400
1774	TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS	829125	2.943.200	2.943.200
1775	TENOLISIS FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	829115	3.380.200	3.380.200
1776	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA	828401	3.161.300	3.161.300
1777	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	3.161.300	3.161.300
1778	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO	828403	1.931.600	1.931.600
1779	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE	828404	1.360.600	1.360.600
1780	TENOTOMIA MANO	821102	779.900	779.900
1781	ARTROTOMIA EN MANO	801401	1.360.600	1.360.600
1782	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS	804301	2.205.900	2.205.900
1783	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804301	2.943.200	2.943.200
1784	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	804302	2.205.900	2.205.900
1785	RESECCION GANGLION PUÑO	822104	1.757.400	1.757.400
1786	ARTRODESIS PUÑO CON INJERTO OSEO	812506	3.607.700	3.607.700
1787	ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO	812503	3.380.200	3.380.200
1788	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA	812601	1.931.600	1.931.600
1789	ARTRODESIS METACARPO FALANGICA	812701	1.757.400	1.757.400
1790	ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA	812802	1.757.400	1.757.400
1791	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS	812802	1.931.600	1.931.600
1792	ARTRODESIS INTERCARPIANA	812801	2.943.200	2.943.200
1793	ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO	812903	3.161.300	3.161.300
1794	ARTROPLASTIA PUÑO	817206	3.380.200	3.380.200
1795	ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS	817203	3.161.300	3.161.300
1796	ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	817901	3.161.300	3.161.300
1797	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS	819331	1.757.400	1.757.400
1798	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS)	819331	1.931.600	1.931.600
1799	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS	817204	2.943.200	2.943.200
1800	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS)	817204	3.161.300	3.161.300

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1801	TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS	823301	1.757.400	1.757.400
1802	TENOSINOVECTOMÍA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	823307	1.931.600	1.931.600
1803	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS	823303	2.943.200	2.943.200
1804	SINOVECTOMIA CARPO	807402	1.931.600	1.931.600
1805	SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS	807404	1.757.400	1.757.400
1806	SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS	807401	1.757.400	1.757.400
1807	FASCIOTOMIA MANO	821201	1.757.400	1.757.400
1808	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO	43106	1.360.600	1.360.600
1809	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO	42314	1.931.600	1.931.600
1810	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (UNO A DOS)	868507	1.757.400	1.757.400
1811	CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS	828330	1.931.600	1.931.600
1812	CORRECCION QUIRURGICA CLINODACTILIA UNO A DOS	828340	1.360.600	1.360.600
1813	CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO	828351	1.360.600	1.360.600
1814	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO	799203	1.757.400	1.757.400
1815	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS	843801	987.300	987.300
1816	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS)	843801	580.200	580.200
1817	CORRECCIÓN PIE CAVO	849001	3.380.200	3.380.200
1818	CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO	849002	3.380.200	3.380.200
1819	CORRECCIÓN PIE CONVEXO	849003	3.380.200	3.380.200
1820	REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	790902	987.300	987.300
1821	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	792902	1.757.400	1.757.400
1822	AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	841501	1.931.600	1.931.600
1823	AMPUTACIÓN DEL PIE	841201	1.757.400	1.757.400
1824	AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS)	841101	987.300	987.300
1825	DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)- TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)- SUPRAMALEOLAR (SYME)	841201	1.931.600	1.931.600
1826	ARTROPLASTIA FALANGES PIE	813101	1.360.600	1.360.600
1827	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN	839901	1.360.600	1.360.600
1828	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	834203	1.360.600	1.360.600
1829	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO O MÁS)- CON NEURORRAFIA	838201	3.992.200	3.992.200
1830	DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO	44510	1.757.400	1.757.400
1831	DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA	44521	1.757.400	1.757.400
1832	DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO	44525	1.360.600	1.360.600
1833	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR	46103	1.757.400	1.757.400
1834	RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO	40715	2.205.900	2.205.900
1835	RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO	40717	2.205.900	2.205.900
1836	RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA	40721	2.943.200	2.943.200
1837	RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE	40727	1.360.600	1.360.600
1838	NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO	43103	3.380.200	3.380.200
1839	NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO	43104	3.380.200	3.380.200
1840	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO	43103	3.380.200	3.380.200
1841	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO	43103	3.607.700	3.607.700
1842	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	3.380.200	3.380.200
1843	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	3.607.700	3.607.700
1844	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA	43107	2.943.200	2.943.200
1845	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO	43107	3.380.200	3.380.200
1846	NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO	43108	3.380.200	3.380.200
1847	NEURÓLISIS NERVIO ANTEBRAZO	42312	1.931.600	1.931.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1848	NEURÓLISIS NERVIO PIE	42321	779.900	779.900
1849	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO- CON INJERTO	776401	1.757.400	1.757.400
1850	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS	786902	1.360.600	1.360.600
1851	HEMIDIAFISECTOMÍA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	776403	1.757.400	1.757.400
1852	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS)	776901	1.360.600	1.360.600
1853	CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS	779402	2.943.200	2.943.200
1854	RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS)	779404	2.205.900	2.205.900
1855	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS)	778902	2.205.900	2.205.900
1856	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS)	780403	2.943.200	2.943.200
1857	INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS)	780901	2.205.900	2.205.900
1858	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797403	2.943.200	2.943.200
1859	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797404	1.931.600	1.931.600
1860	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS)	792901	3.161.300	3.161.300
1861	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS)	799401	3.161.300	3.161.300
1862	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	3.161.300	3.161.300
1863	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	3.161.300	3.161.300
1864	REVISION Y RECONSTRUCCION MOÑON DE ANPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2	843501	987.300	987.300
1865	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS)	843501	1.360.600	1.360.600
1866	TENODESIS MANO (UNO A DOS)	828501	1.360.600	1.360.600
1867	TENODESIS MANO (TRES O MÁS)	828501	1.757.400	1.757.400
1868	ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825501	1.931.600	1.931.600
1869	REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825306	3.380.200	3.380.200
1870	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS)	825301	3.807.700	3.807.700
1871	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS)	827901	2.205.900	2.205.900
1872	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS)	827902	3.380.200	3.380.200
1873	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO	827102	3.316.100	3.316.100
1874	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS	827902	4.623.600	4.623.600
1875	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS	827910	4.623.600	4.623.600
1876	TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	829121	1.931.600	1.931.600
1877	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804302	2.943.200	2.943.200
1878	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	829901	1.360.600	1.360.600
1879	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	823303	3.161.300	3.161.300
1880	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS	807403	1.931.600	1.931.600
1881	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS	807401	1.931.600	1.931.600
1882	RESECCIÓN DE QUISTE VAINA TENDINOSA	820102	987.300	987.300
1883	DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO	44518	1.757.400	1.757.400
1884	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	44519	1.360.600	1.360.600
1885	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	44519	1.757.400	1.757.400
1886	RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS	40719	2.943.200	2.943.200
1887	NEURORRAFIA UN NERVIO MANO	43105	2.205.900	2.205.900
1888	NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO	43105	2.943.200	2.943.200
1889	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS	43106	1.757.400	1.757.400
1890	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS	43106	1.931.600	1.931.600
1891	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO	43105	3.161.300	3.161.300
1892	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO	43105	3.380.200	3.380.200
1893	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO	43106	1.757.400	1.757.400
1894	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO	43106	1.931.600	1.931.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1895	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO	43106	2.205.900	2.205.900
1896	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	42315	1.757.400	1.757.400
1897	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	42315	2.205.900	2.205.900
1898	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA	868102	779.900	779.900
1899	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA	868102	3.161.300	3.161.300
1900	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (TRES O MÁS)	868505	1.931.600	1.931.600
1901	CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO)	826302	1.931.600	1.931.600
1902	CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS)	826302	2.205.900	2.205.900
1903	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL	804310	3.360.200	3.360.200
1904	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS)	828320	2.205.900	2.205.900
1905	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS)	828340	1.757.400	1.757.400
1906	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	802401	987.300	987.300
1907	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	802101	987.300	987.300
1908	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	802601	987.300	987.300
1909	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA	808502	3.161.300	3.161.300
1910	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808702	1.757.400	1.757.400
1911	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808802	1.757.400	1.757.400
1912	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES	808402	1.757.400	1.757.400
1913	SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807707	2.943.200	2.943.200
1914	SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807603	2.943.200	2.943.200
1915	SINOVECTOMIA DE HOMBRO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807103	2.943.200	2.943.200
1916	SINOVECTOMIA DE FALANGES	807403	1.757.400	1.757.400
1917	CONDROPLASTIA DE HOMBRO O RODILLA	814731	3.161.300	3.161.300
1918	CONDROPLASTIA DE HOMBRO	818608	3.161.300	3.161.300
1919	CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO	814732	3.360.200	3.360.200
1920	CONDROPLASTIA DE FALANGES	817207	1.757.400	1.757.400
1921	ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES	818302	1.931.600	1.931.600
1922	CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO	819310	2.943.200	2.943.200
1923	TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO	804101	2.205.900	2.205.900
1924	REMOCION DE PLICAS EN CODO	806204	1.757.400	1.757.400
1925	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR	812903	1.360.600	1.360.600
1926	SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	819330	2.205.900	2.205.900
1927	DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	804303	1.757.400	1.757.400
1928	RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA	778103	1.757.400	1.757.400
1929	RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO	818307	1.360.600	1.360.600
1930	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR	838302	2.205.900	2.205.900
1931	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL	791703	2.943.200	2.943.200
1932	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA	814708	2.943.200	2.943.200
1933	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA	814723	1.757.400	1.757.400
1934	MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL	806103	3.607.700	3.607.700
1935	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO	814501	3.316.100	3.316.100
1936	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	814503	3.992.200	3.992.200
1937	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL	814712	3.360.200	3.360.200
1938	TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA	808062	1.757.400	1.757.400
1939	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA	814706	1.757.400	1.757.400
1940	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA	814707	2.943.200	2.943.200
1941	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA	814705	3.607.700	3.607.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1942	OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO	781702	3.161.300	3.161.300
1943	REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR	814909	1.931.600	1.931.600
1944	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	781701	1.931.600	1.931.600
1945	HUESO (BIOPSIA)	774002	779.900	779.900
1946	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON	861104	779.900	779.900
1947	DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862802	987.300	987.300
1948	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862007	1.757.400	1.757.400
1949	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA	864101	987.300	987.300
1950	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	861201	580.200	580.200
1951	SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA	865101	987.300	987.300
1952	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	867001	1.757.400	1.757.400
1953	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867004	1.757.400	1.757.400
1954	COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO	867203	3.607.700	3.607.700
1955	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL	862324	987.300	987.300
1956	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL	862324	1.931.600	1.931.600
1957	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL	862326	3.607.700	3.607.700
1958	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL	862328	3.316.100	3.316.100
1959	CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5%	868101	779.900	779.900
1960	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL	868401	1.360.600	1.360.600
1961	PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL	868402	1.931.600	1.931.600
1962	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	3.316.100	3.316.100
1963	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS	862701	490.800	490.800
1964	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	862702	580.200	580.200
1965	SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS	865204	1.931.600	1.931.600
1966	RINOQUEILOPLASTIA	218905	3.607.700	3.607.700
1967	RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE: LOBULO OREJA	187107	3.316.100	3.316.100
1968	TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA	862601	1.931.600	1.931.600
1969	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS	862320	987.300	987.300
1970	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868501	1.757.400	1.757.400
1971	PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868503	2.205.900	2.205.900
1972	PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL	868510	1.931.600	1.931.600
1973	DERMOABRACION CARA PARCIAL	862511	1.931.600	1.931.600
1974	DERMOABRACION CARA TOTAL	862510	2.943.200	2.943.200
1975	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864105	1.757.400	1.757.400
1976	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA	864102	1.360.600	1.360.600
1977	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864106	1.931.600	1.931.600
1978	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA	864201	779.900	779.900
1979	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN PRIMARIA	864204	1.931.600	1.931.600
1980	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO	864202	2.943.200	2.943.200
1981	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO	862001	1.931.600	1.931.600
1982	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES	862005	1.931.600	1.931.600
1983	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS); INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL	862002	1.757.400	1.757.400
1984	CANTOPLASTIA	83803	779.900	779.900
1985	CANTORRAFIA	83802	779.900	779.900
1986	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA O SIMPLE AMPLIADA SIN IMPLANTE	854401	3.161.300	3.161.300
1987	REINSERCION Y RECONSTRUCCION NARIZ	218901	3.316.100	3.316.100
1988	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	71.000	71.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
1989	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	128.100	128.100
1990	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863102	213.400	213.400
1991	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA	12410	2.205.900	2.205.900
1992	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA EPIDURAL O SUBDURAL	12401	3.316.100	3.316.100
1993	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO	12501	1.931.600	1.931.600
1994	CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE	13110	3.316.100	3.316.100
1995	TREPANACION PARA MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	28203	3.380.200	3.380.200
1996	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL	17001	3.607.700	3.607.700
1997	REVASCULARIZACION SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL	381102	4.623.600	4.623.600
1998	ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO	381102	3.992.200	3.992.200
1999	CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS	76201	4.623.600	4.623.600
2000	CRANEOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL)	76201	4.623.600	4.623.600
2001	CRANEOTOMÍA PARA RESECCIÓN DE CRÁNEOFARINGIOMA	15401	6.602.300	6.602.300
2002	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE Y EXTRACCION DE TUMORES INTRAVENTRICULARES INCLUYE: QUISTE COLOIDE DEL TERCER VENTRICULO	17801	4.623.600	4.623.600
2003	CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA	75401	6.602.300	6.602.300
2004	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR	15201	3.316.100	3.316.100
2005	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA	15302	3.316.100	3.316.100
2006	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR	17303	3.992.200	3.992.200
2007	CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO	17303	4.623.600	4.623.600
2008	LOBECTOMIA	19201	3.316.100	3.316.100
2009	HEMISFERECTOMIA	18201	4.623.600	4.623.600
2010	EXTIRPACION DE LESION Y O TEJIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES	16102	3.316.100	3.316.100
2011	BIOPSIA ESTEROTAXICA DE LESIONES CEREBRALES	71401	3.316.100	3.316.100
2012	CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO	20203	3.380.200	3.380.200
2013	CRANIECTOMIA LINEAL	20105	3.380.200	3.380.200
2014	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR OSEO O INFECCION	15101	3.316.100	3.316.100
2015	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR OSEO O INFECCION	20602	3.316.100	3.316.100
2016	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL	20202	3.380.200	3.380.200
2017	CRANEOPLASTIA CON ACRILICO	21103	3.607.700	3.607.700
2018	CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO	20401	3.316.100	3.316.100
2019	TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ÓRBITARIA	168401	3.992.200	3.992.200
2020	DERIVACION VENTRICULO ATRIAL	23201	3.607.700	3.607.700
2021	DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL	23402	3.607.700	3.607.700
2022	DERIVACIÓN VENTRÍCULO PLEURAL	23403	3.607.700	3.607.700
2023	DERIVACION VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL	22202	3.607.700	3.607.700
2024	DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL	23201	3.607.700	3.607.700
2025	DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	13106	3.607.700	3.607.700
2026	VENTRICULOSTOMIA DRENAJE EXTERNO	22201	3.380.200	3.380.200
2027	ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN	24301	2.205.900	2.205.900
2028	PUNCION VENTRICULAR	10205	987.300	987.300
2029	LAMINECTOMIA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA	30208	3.316.100	3.316.100
2030	UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL	30214	3.992.200	3.992.200
2031	UNO O MÁS INTERESPACIOS CERVICAL TORÁXICA O LUMBAR- BILATERAL	30301	4.623.600	4.623.600
2032	MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS	30220	6.602.300	6.602.300
2033	LAMINECTOMIA PARA MIELOTOMIA TIPO BISCHOF DORSAL O LUMBAR	32401	4.623.600	4.623.600
2034	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- UNO O DOS SEGMENTOS	779134	3.992.200	3.992.200
2035	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS	31101	4.623.600	4.623.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
2036	LAMINECTOMIA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL	32001	3.992.200	3.992.200
2037	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL	32001	4.623.600	4.623.600
2038	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL	32001	6.602.300	6.602.300
2039	RESECCION DE MENINGOCELE RAQUIDEO	35107	3.992.200	3.992.200
2040	LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES	39304	3.316.100	3.316.100
2041	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN- INTRADURALES	39304	3.316.100	3.316.100
2042	REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES	39401	3.380.200	3.380.200
2043	INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	39306	3.380.200	3.380.200
2044	REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL	39401	3.380.200	3.380.200
2045	REPARACION FISTULA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	21205	3.316.100	3.316.100
2046	INJERTO DURAL	35401	3.316.100	3.316.100
2047	DISQUECTOMIA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO	30226	3.992.200	3.992.200
2048	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO	805106	4.623.600	4.623.600
2049	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	4.623.600	4.623.600
2050	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	6.602.300	6.602.300
2051	CIRUGÍA DE CLOWARD	805106	6.602.300	6.602.300
2052	CERCLAJE CERVICAL	778959	3.992.200	3.992.200
2053	CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS	810203	4.623.600	4.623.600
2054	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR	805115	4.623.600	4.623.600
2055	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O LUMBAR- POR VÍA ANTERO LATERAL	35103	4.623.600	4.623.600
2056	DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL	30226	4.623.600	4.623.600
2057	DISCÓLISIS ENZIMÁTICA	805201	3.380.200	3.380.200
2058	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS	30208	3.992.200	3.992.200
2059	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS	30208	4.623.600	4.623.600
2060	LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR	383505	6.602.300	6.602.300
2061	MICROCIRUGIA DE RAICES MEDULA Y NERVIOS POR ARACNOIDITIS	38101	4.623.600	4.623.600
2062	INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR	861805	3.607.700	3.607.700
2063	ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA	43002	4.623.600	4.623.600
2064	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO	44101	6.602.300	6.602.300
2065	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA	44207	6.602.300	6.602.300
2066	NEUROLISIS PERCUTANEA CON RADIOFRECUENCIA O SUSTANCIAS QUIMICAS	38201	4.623.600	4.623.600
2067	MÉDULA ESPINAL	33201	2.205.900	2.205.900
2068	MENINGES VERTEBRALES	33203	2.205.900	2.205.900
2069	NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL	41101	779.900	779.900
2070	NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO	41101	1.757.400	1.757.400
2071	REPARACION MENINGOCELE CRANEAL	21212	3.316.100	3.316.100
2072	REPARACION ENCEFALOCELE	21214	3.316.100	3.316.100
2073	PUNCION LUMBAR	33101	74.200	74.200
2074	ELECTROCOAGULACIÓN DE MUCOSA NASAL	210101	68.200	68.200
2075	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO	180201	82.000	82.000
2076	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN	981101	82.000	82.000
2077	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ	981201	82.000	82.000
2078	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO	881101	88.000	88.000
2079	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	210101	109.700	109.700
2080	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	210201	205.600	205.600
2081	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	180301	580.200	580.200
2082	RESECCION APENDICE PRE AURICULAR	182201	580.200	580.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
2083	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL	211301	560.200	560.200
2084	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO AMÍGDALAS	260001	560.200	560.200
2085	RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR	182301	987.300	987.300
2086	RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO	219002	987.300	987.300
2087	SUTURA HERIDA DE NARIZ; INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL	216101	987.300	987.300
2088	MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO	200104	1.360.600	1.360.600
2089	ADENOIDECTOMIA	286101	1.360.600	1.360.600
2090	TURBINOPLASTIA	219303	1.757.400	1.757.400
2091	CORRECCION FISTULA OROANTRAL INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL	227101	1.757.400	1.757.400
2092	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	1.757.400	1.757.400
2093	AMIGDALECTOMIA	282101	1.757.400	1.757.400
2094	CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL	317202	1.931.600	1.931.600
2095	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	226303	2.205.900	2.205.900
2096	LARINGOTOMIA LARINGOFISURA INCLUYE PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	313101	2.205.900	2.205.900
2097	RECONSTRUCCION PLASTICA DE LA TRAQUEA	317503	3.360.200	3.360.200
2098	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE POR VIA EXTERNA	290301	2.205.900	2.205.900
2099	CIRUGIA DEL ESCLEROMA NASAL INCLUYE RESECCION DE MASAS TUMORALES PERMEABILIZACION DE LUZ NASAL TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS SECUELAS	219005	2.943.200	2.943.200
2100	SEPTOPLASTIA INCLUYE EXTIRPACION REPOSICION CARTILAGO Y HUESO DEL SEPTUM	218403	2.943.200	2.943.200
2101	RESECCION LESION LARINGE INCLUYE POPILOMATOSIS LARINGEA	300201	2.943.200	2.943.200
2102	RESECCION FISTULA FARINGEA	294301	2.943.200	2.943.200
2103	RESECCION TUMOR BENIGNO DE FARINGE	293305	2.943.200	2.943.200
2104	CIERRE FISTULA BRANQUIAL	295201	2.943.200	2.943.200
2105	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA	294101	2.943.200	2.943.200
2106	MAXILO ETMOIDECTOMIA	226307	3.161.300	3.161.300
2107	MASTOIDECTOMÍA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA)	204003	3.360.200	3.360.200
2108	RESECCION POLIPO GIGANTE NASO ANTROCOANAL DE KILLIAN	219004	3.360.200	3.360.200
2109	CIERRE PERFORACIÓN SEPTAL; INCLUYE INJERTO	219604	3.360.200	3.360.200
2110	ELECTROCOAGULACIÓN NERVIO VIDIANO Y/O EXTIRPACIÓN POR MICROCIRUGÍA	42202	3.360.200	3.360.200
2111	SEPTORRINOPLASTIA (PARA FUNCIÓN RESPIRATORIA- NO ESTÉTICA)	218404	3.360.200	3.360.200
2112	CIRUGIA PARA TRATAMIENTO DE EPISTAXIS INCLUYE LIGADURA CAROTIDA EXTERNA LIGADURA ETMOIDALES LIGADURA MAXILAR INTERNA	210401	3.360.200	3.360.200
2113	DERMOPLASTIA PARA EPISTAXIS	210901	3.360.200	3.360.200
2114	ANASTOMOSIS LARINGO TRAQUEAL TERMINO TERMINAL	317504	3.360.200	3.360.200
2115	LARINGOPLASTIA	302409	3.360.200	3.360.200
2116	LARINGUECTOMIA PARCIAL INCLUYE HEMILARINGUECTOMÍA FRONTAL FRONTOLATERAL HORIZONTAL O CORDECTOMIA	301109	3.360.200	3.360.200
2117	RESECCION TUMOR MALIGNO DE FARINGE	293307	3.360.200	3.360.200
2118	RESECCION TUMOR MALIGNO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO INCLUYE RECONSTRUCCION DE LA CAVIDAD OPERATORIA	186201	3.607.700	3.607.700
2119	CORRECCIÓN AGENESIA CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	182501	3.607.700	3.607.700
2120	MASTOIDECTOMIA RADICAL	204201	3.607.700	3.607.700
2121	MIRINGOPLASTIA CON REEMPLAZO DE CADENA ÓSEA	194201	3.316.100	3.316.100
2122	RESECCION TUMOR BENIGNO DE CAVUM VIA RETROFARINGEA TRANSPALATINA O TRANSNASAL INCLUYE FIBROMA NASOFARINGEO	219002	3.316.100	3.316.100
2123	CIRUGIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	224108	3.316.100	3.316.100
2124	TRAQUEORRAFIA	317101	1.931.600	1.931.600
2125	NEFROLITOTOMIA	592001	2.943.200	2.943.200
2126	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	3.161.300	3.161.300
2127	PIELOLITOTOMIA	551101	3.607.700	3.607.700
2128	DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL	550104	2.943.200	2.943.200
2129	DIVERTICULECTOMIA CALICIAL	553105	3.607.700	3.607.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
2130	NEFRECTOMIA PARCIAL	554003	3.607.700	3.607.700
2131	NEFRECTOMIA RADICAL	555201	3.607.700	3.607.700
2132	NEFRECTOMIA SIMPLE	555606	3.161.300	3.161.300
2133	PIELOPLASTIA	556601	3.607.700	3.607.700
2134	COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL	549005	2.205.900	2.205.900
2135	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	399902	2.205.900	2.205.900
2136	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	549007	2.205.900	2.205.900
2137	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	549013	2.205.900	2.205.900
2138	CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO	392701	3.607.700	3.607.700
2139	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	1.757.400	1.757.400
2140	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549012	1.757.400	1.757.400
2141	DIVERTICULECTOMIA URETERAL	564120	3.380.200	3.380.200
2142	RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL	566905	2.205.900	2.205.900
2143	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA)	571102	2.943.200	2.943.200
2144	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA PERCUTANEA	571220	1.931.600	1.931.600
2145	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA ABIERTA	571210	1.931.600	1.931.600
2146	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	575202	3.380.200	3.380.200
2147	RESECCION CUELLO VESICAL	576051	3.380.200	3.380.200
2148	PLASTIA DE CUELLO VESICAL	576502	3.380.200	3.380.200
2149	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	574201	3.380.200	3.380.200
2150	RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL	576060	3.380.200	3.380.200
2151-	CISTECTOMIA PARCIAL	576001	3.161.300	3.161.300
2152	CISTECTOMIA TOTAL	577301	3.380.200	3.380.200
2153	CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACION	577301	3.607.700	3.607.700
2154	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	405502	3.607.700	3.607.700
2155	CISTOPEXIA VAGINAL	597104	1.931.600	1.931.600
2156	CISTOPEXIA RETROPUBICA	595101	3.380.200	3.380.200
2157	CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL	578303	3.380.200	3.380.200
2158	RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO	575105	3.380.200	3.380.200
2159	URETROLITOTOMIA	592301	2.943.200	2.943.200
2160	MEATOPLASTIA	584701	987.300	987.300
2161	URETROPLASTIA	584603	3.380.200	3.380.200
2162	FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA	584303	3.607.700	3.607.700
2163	DILATACION DE LA URETRA	586301	987.300	987.300
2164	URETROTOMIA INTERNA	580050	2.205.900	2.205.900
2165	DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA	600110	1.931.600	1.931.600
2166	PROSTATOLITOTOMIA	600201	2.943.200	2.943.200
2167	PROSTATECTOMIA ABIERTA	602002	3.380.200	3.380.200
2168	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	602001	3.607.700	3.607.700
2169	VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA	607301	3.607.700	3.607.700
2170	LINFADENECTOMIA PELVICA	405406	3.607.700	3.607.700
2171	HIDROCELECTOMIA	631301	2.205.900	2.205.900
2172	INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO	639301	1.360.600	1.360.600
2173	RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	633201	2.205.900	2.205.900
2174	VARICOCELECTOMIA	631010	2.205.900	2.205.900
2175	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	779.900	779.900
2176	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	618401	2.943.200	2.943.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
2177	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS	613402	3.607.700	3.607.700
2178	ORQUIDECTOMIA	623002	2.205.900	2.205.900
2179	ORQUIDECTOMIA RADICAL	623001	2.205.900	2.205.900
2180	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	1.931.600	1.931.600
2181	ORQUIDOPEXIA	625101	2.943.200	2.943.200
2182	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	619202	987.300	987.300
2183	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	639601	2.205.900	2.205.900
2184	REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO	635201	2.205.900	2.205.900
2185	RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO	613101	779.900	779.900
2186	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	779.900	779.900
2187	VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA	637301	987.300	987.300
2188	EPIDIDIMECTOMIA	634001	2.205.900	2.205.900
2189	ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	2.205.900	2.205.900
2190	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA	638201	3.607.700	3.607.700
2191	PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	649101	1.757.400	1.757.400
2192	CIRCUNCISION	640001	1.380.600	1.380.600
2193	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	779.900	779.900
2194	RECONSTRUCCION PENEANA	644401	3.607.700	3.607.700
2195	SUTURA HERIDA PENE	644101	1.380.600	1.380.600
2196	CISTOSCOPIA	573201	1.380.600	1.380.600
2197	CISTOSCOPIA Y BIOPSIA VESICAL	573301	2.205.900	2.205.900
2198	CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL	573201	2.205.900	2.205.900
2199	CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL	573201	2.205.900	2.205.900
2200	CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA	577815	2.205.900	2.205.900
2201	URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA	592005	2.943.200	2.943.200
2202	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	976203	2.205.900	2.205.900
2203	CISTOLITOTOMÍA	592202	3.161.300	3.161.300
2204	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA	558720	3.607.700	3.607.700
2205	COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J	596001	2.205.900	2.205.900
2206	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	2.205.900	2.205.900
2207	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA	976501	2.943.200	2.943.200
2208	URETROLITOTOMIA	592303	2.943.200	2.943.200
2209	DRENAJE ABSCESO PROSTATA	600112	1.931.600	1.931.600
2210	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	580050	2.943.200	2.943.200
2211	CISTOLITOTOMÍA	571102	3.161.300	3.161.300
2212	DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA	575202	3.380.200	3.380.200
2213	CISTOURETROPEXIA	597101	1.931.600	1.931.600
2214	CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA	578201	3.161.300	3.161.300
2215	MEATOTOMÍA URETRAL	581010	987.300	987.300
2216	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	3.161.300	3.161.300
2217	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584801	3.607.700	3.607.700
2218	DRENAJE DE ABSCESO URINOSO	589120	3.380.200	3.380.200
2219	PROSTATECTOMÍA RADICAL	605101	3.316.100	3.316.100
2220	PROSTATECTOMÍA TOTAL	602003	3.607.700	3.607.700
2221	ASPIRACIÓN DE HIDROCELE	619101	1.380.600	1.380.600
2222	DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL	610101	987.300	987.300
2223	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA- CISTORREDUCTORA	405502	3.380.200	3.380.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
2224	RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR	622101	2.205.900	2.205.900
2225	INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO	639201	1.757.400	1.757.400
2226	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA	405406	3.607.700	3.607.700
2227	URETROSCOPIA	582101	1.360.600	1.360.600
2228	BIOPSIA DE PENE	641101	779.900	779.900
2229	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	2.205.900	2.205.900
2230	CISTOGRAFIA O CISTOURETROGRAFIA	877861	170.500	170.500
2231	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	170.500	170.500
2232	URETEROLISIS	590201	2.943.200	2.943.200
2233	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766501	3.380.200	3.380.200
2234	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766302	3.380.200	3.380.200
2235	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766601	3.607.700	3.607.700
2236	MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION	764303	3.607.700	3.607.700
2237	RESECCION PARCIAL MAXILAR	763901	3.161.300	3.161.300
2238	MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTIA DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA	765201	3.161.300	3.161.300
2239	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS	765302	3.316.100	3.316.100
2240	ARTROCENTESIS	761201	71.000	71.000
2241	REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA	768301	987.300	987.300
2242	REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR	768302	1.757.400	1.757.400
2243	INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO	764402	1.931.600	1.931.600
2244	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA	767301	1.931.600	1.931.600
2245	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767503	1.931.600	1.931.600
2246	REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767802	1.931.600	1.931.600
2247	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR	767301	1.757.400	1.757.400
2248	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	768001	2.943.200	2.943.200
2249	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR	767403	3.380.200	3.380.200
2250	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767601	2.943.200	2.943.200
2251	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767703	2.943.200	2.943.200
2252	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	767201	2.943.200	2.943.200
2253	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT	767203	2.943.200	2.943.200
2254	REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO	767906	3.380.200	3.380.200
2255	MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO	244106	987.300	987.300
2256	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS	244103	2.205.900	2.205.900
2257	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR)	244103	1.757.400	1.757.400
2258	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR)	244103	2.205.900	2.205.900
2259	EXTIRPACION DE TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO	243103	1.757.400	1.757.400
2260	RESECCIÓN TUMOR ODONTOGÉNICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO	244106	2.943.200	2.943.200
2261	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO CEMENTIFICANTE	244103	2.205.900	2.205.900
2262	EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR; INCLUYE DESCOMPRESIÓN- NEURECTOMÍAS	237902	2.205.900	2.205.900
2263	EXTIRPACION LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS	273201	1.360.600	1.360.600
2264	ESTOMATORRAFIA	275202	580.200	580.200
2265	RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA	274301	779.900	779.900
2266	RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA	274302	987.300	987.300
2267	REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA	274901	580.200	580.200
2268	MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO	830233	1.931.600	1.931.600
2269	CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL	275303	1.931.600	1.931.600
2270	CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE	275304	2.205.900	2.205.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
2271	OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS	766301	3.161.300	3.161.300
2272	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	760901	1.931.600	1.931.600
2273	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	766701	1.931.600	1.931.600
2274	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	766702	1.931.600	1.931.600
2275	OSTEOTOMIA DESLIZANTE	766902	2.943.200	2.943.200
2276	CATETERIZACION Y O DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL	260301	779.900	779.900
2277	CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO	264001	1.360.600	1.360.600
2278	EXPLORACION GLANDULA SALIVAL	260201	1.360.600	1.360.600
2279	SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIOLITIS INTRAORAL	760102	1.757.400	1.757.400
2280	MARZUPIALIZACION DE RANULA	262001	987.300	987.300
2281	GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA	254001	3.607.700	3.607.700
2282	GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA	252001	2.943.200	2.943.200
2283	RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA	252002	779.900	779.900
2284	GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO	255001	2.943.200	2.943.200
2285	GLOSORRAFIA	255101	987.300	987.300
2286	UVULOTOMIA	277101	580.200	580.200
2287	UVULORRAFIA	277301	580.200	580.200
2288	FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO	295101	3.161.300	3.161.300
2289	AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA)	289101	580.200	580.200
2290	PARED DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA)	272401	580.200	580.200
2291	ENCIA (BIOPSIA)	241101	490.800	490.800
2292	FARINGE (BIOPSIA)	291203	1.360.600	1.360.600
2293	GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA)	261001	779.900	779.900
2294	LABIO (BIOPSIA)	272301	490.800	490.800
2295	LENGUA (BIOPSIA)	252501	580.200	580.200
2296	PALADAR Y UVULA (BIOPSIA)	272101	580.200	580.200
2297	GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL	255002	987.300	987.300
2298	RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL	275301	779.900	779.900
2299	CIERRE FÍSTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL; INCLUYE ORONASAL	275303	1.931.600	1.931.600
2300	RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL	275302	1.360.600	1.360.600
2301	VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO	275901	1.757.400	1.757.400
2302	FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA)	274101	987.300	987.300
2303	FRENILLECTOMÍA EN Z	274101	987.300	987.300
2304	NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR	40705	2.943.200	2.943.200
2305	PARED DE SENOS PARANASALES	221103	1.757.400	1.757.400
2306	SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL	760102	1.931.600	1.931.600
2307	DECORTIZACION EN RAMA MANDIBULAR	760902	1.931.600	1.931.600
2308	CURETAJE ÓSEO- MAXILAR O MANDIBULAR	760902	1.931.600	1.931.600
2309	MIOTOMÍA MACETERO	830233	1.931.600	1.931.600
2310	MIOTOMÍA TEMPORAL	830231	1.931.600	1.931.600
2311	EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR	231301	1.757.400	1.757.400
2312	ENUCLEACION QUISTE ODONTOGENICO	244101	1.757.400	1.757.400
2313	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	874133	1.332.900	1.332.900
2314	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFÍA	876241	234.600	234.600
2315	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	876401	235.000	235.000
2316	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	876201	252.600	252.600
2317	AORTOGRAMA TORACCIO O ABDOMINAL	877110	519.900	519.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
2318	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	888.100	888.100
2319	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	278.900	278.900
2320	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	385720	819.900	819.900
2321	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	878902	866.000	866.000
2322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	341.500	341.500
2323	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	3.161.300	3.161.300
2324	INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN)	510002	607.000	607.000
2325	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO	386402	667.800	667.800
2326	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	970101	205.600	205.600
2327	REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES CAMBIO DE TUBO LIMPIEZA DEL MISMO O REUBICACION (TRAQUEOSTOMIA)	972301	205.600	205.600
2328	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	380810	746.200	746.200
2329	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS)	873501	205.600	205.600
2330	VENOGRAFIA	877201	432.300	432.300
2331	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372301	2.257.900	2.257.900
2332	PERICARDIOCENTESIS	370101	522.200	522.200
2333	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	372102	833.700	833.700
2334	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	372202	972.500	972.500
2335	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	372302	1.162.800	1.162.800
2336	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN	372402	1.797.500	1.797.500
2337	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	876122	1.391.500	1.391.500
2338	CORONORIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO	876121	2.037.600	2.037.600
2339	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	895902	883.100	883.100
2340	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA	876190	807.500	807.500
2341	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	822.300	822.300
2342	AORTOGRAMA ABDOMINAL	877110	822.300	822.300
2343	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	878111	822.300	822.300
2344	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	822.300	822.300
2345	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378102	653.600	653.600
2346	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS BICAMERAL	378301	2.234.800	2.234.800
2347	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	360102	2.069.400	2.069.400
2348	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	395060	1.504.800	1.504.800
2349	ANGIOPLASTIA PERIFERICA (INCLUYE:ARTERIOGRAFIA POST ANGIOPLASTIA) DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	1.504.800	1.504.800
2350	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	351103	3.774.700	3.774.700
2351	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	360402	2.340.400	2.340.400
2352	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387301	1.862.400	1.862.400
2353	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	395061	1.504.800	1.504.800
2354	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	360601	2.069.400	2.069.400
2355	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	373406	2.257.900	2.257.900
2356	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	996102	491.700	491.700
2357	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	389103	646.200	646.200
2358	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR	386402	2.234.800	2.234.800
2359	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	378501	205.600	205.600
2360	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	372801	2.257.900	2.257.900
2361	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	358903	2.553.800	2.553.800
2362	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	355102	3.198.100	3.198.100
2363	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR	385120	5.164.400	5.164.400
2364	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	395220	7.617.300	7.617.300

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS DEL MERCADO	
			COTIZACIÓN 1 CLINICA PANAMERICANA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA
2365	INSERCIÓN (IMPLANTACION) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	378401	5.637.100	5.637.100
2366	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MINIMAMENTE INVASIVA	383202	1.701.500	1.701.500
2367	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372401	2.235.800	2.235.800
2368	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378604	3.552.300	3.552.300
2369	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378606	6.249.400	6.249.400
2370	REPOSICION DE ELECTRODO DE MARCAPASO	378903	1.388.700	1.388.700
2371	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	378901	1.459.900	1.459.900
2372	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	378503	222.900	222.900
2373	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	378504	289.300	289.300
2374	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA)	386402	6.943.600	6.943.600
2375	INSERCION (IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS)	378001	2.083.200	2.083.200
2376	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA	373412	60.000.000	60.000.000
2377	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO TRIDIMENSIONAL, MAPEO MÁS ABLACIÓN	372802	60.000.000	60.000.000
2378	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	373413	62.000.000	62.000.000
2379	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	373414	62.000.000	62.000.000

Se estima como precio de mercado el valor de la cotización presentada por la entidad oferente. Dicho valor se toma como referencia para efectos de análisis, ampliación y verificación de la estimación del precio techo.

Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	CONSULTA URGENCIAS	890701	95.716	79.561	79.700	79.700
2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890226	90.000	59.697	59.900	59.900
3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890235	81.946	69.892	70.000	70.000
4	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	81.946	69.892	70.000	70.000
5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890238	166.800	69.892	70.000	70.000
6	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890338	166.800	69.892	70.000	70.000
7	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890236	84.071	94.905	95.800	95.800
8	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890336	84.071	94.905	95.800	95.800
9	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	80.973	69.892	70.000	70.000
10	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890383	80.973	69.892	70.000	70.000
11	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890278	166.800	69.892	70.000	70.000
12	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890378	166.800	69.892	70.000	70.000
13	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	890225	166.800	94.905	95.800	95.800
14	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	890325	166.800	94.905	95.800	95.800
15	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	84.071	94.905	95.800	95.800
16	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	84.071	94.905	95.800	95.800
17	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	74.646	112.247	113.300	113.300
18	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	74.646	112.247	113.300	113.300
19	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890256	81.946	94.905	95.800	95.800

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
20	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890386	81.946	94.905	95.800	95.800
21	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890268	168.142	94.905	95.800	95.800
22	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	890368	168.142	94.905	95.800	95.800
23	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	81.946	69.892	70.000	70.000
24	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	81.946	69.892	70.000	70.000
25	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890280	81.946	69.892	70.000	70.000
26	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890380	81.946	69.892	70.000	70.000
27	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	84.071	94.905	95.800	95.800
28	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	84.071	94.905	95.800	95.800
29	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890239	95.209	94.905	95.800	95.800
30	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA	890339	95.209	94.905	95.800	95.800
31	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890240	168.142	94.905	95.800	95.800
32	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890340	168.142	94.905	95.800	95.800
33	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	90.000	94.905	95.800	95.800
34	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	90.000	94.905	95.800	95.800
35	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890202	94.250	111.406	112.500	112.500
36	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890302	75.400	111.406	112.500	112.500
37	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890202	94.250	111.406	112.500	112.500
38	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890302	75.400	111.406	112.500	112.500
39	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890228	168.142	111.406	112.500	112.500
40	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890328	168.142	111.406	112.500	112.500
41	TERAPIA FISICA SESION	931001	33.500	31.110	31.200	31.200
42	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	92.991	94.905	95.800	95.800
43	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	92.991	94.905	95.800	95.800
44	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890247	166.800	117.817	118.900	118.900
45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890347	166.800	117.817	118.900	118.900
46	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890269	166.800	117.817	118.900	118.900
47	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890369	166.800	117.817	118.900	118.900
48	CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL	890250	81.946	124.544	125.700	125.700
49	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL	890350	81.946	124.544	125.700	125.700
50	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890243	185.982	124.544	125.700	125.700
51	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890343	135.392	124.544	125.700	125.700
52	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890264	84.071	117.817	118.900	118.900
53	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890364	84.071	117.817	118.900	118.900
54	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890281	81.946	69.892	70.000	70.000
55	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890381	81.946	69.892	70.000	70.000
56	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890280	81.946	69.892	70.000	70.000
57	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890380	81.946	69.892	70.000	70.000
58	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890280	81.946	69.892	70.000	70.000
59	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890380	81.946	69.892	70.000	70.000
60	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890280	81.946	69.892	70.000	70.000
61	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890380	81.946	69.892	70.000	70.000
62	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890280	81.946	69.892	70.000	70.000
63	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890380	81.946	69.892	70.000	70.000
64	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890202	94.250	258.966	261.400	261.400
65	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890302	75.400	258.966	261.400	261.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
66	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890202	94.250	258.966	261.400	261.400
67	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890302	75.400	258.966	261.400	261.400
68	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890202	94.250	258.966	261.400	261.400
69	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890302	75.400	258.966	261.400	261.400
70	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890286	80.973	106.046	107.100	107.100
71	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890386	80.973	106.046	107.100	107.100
72	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE) Incluye la participación de 4 especialistas	890503	77.000	499.120	503.900	503.900
73	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	75.400	118.553	119.700	119.700
74	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	75.400	118.553	119.700	119.700
75	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890233	166.800	110.355	111.400	111.400
76	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890333	166.800	110.355	111.400	111.400
77	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	890402	83.400	77.143	77.400	77.400
78	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890428	83.400	111.406	112.500	112.500
79	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890443	185.982	124.544	125.700	125.700
80	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890438	166.800	77.143	77.400	77.400
81	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	166.800	77.143	77.400	77.400
82	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890402	83.400	258.966	261.400	261.400
83	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890442	89.571	94.905	95.800	95.800
84	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890402	83.400	111.406	112.500	112.500
85	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890476	NO SE ENCONTRO	77.143	77.400	77.400
86	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	166.800	77.143	77.400	77.400
87	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890402	83.400	111.406	112.500	112.500
88	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890498	166.800	77.143	77.400	77.400
89	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	166.800	94.905	95.800	95.800
90	INTERCONSULTA MEDICINA MATERNO FETAL	890450	79.146	124.544	125.700	125.700
91	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	77.000	94.905	95.800	95.800
92	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890468	185.982	94.905	95.800	95.800
93	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	83.400	118.553	119.700	119.700
94	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890469	166.800	117.817	118.900	118.900
95	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	166.800	94.905	95.800	95.800
96	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890480	82.566	77.143	77.400	77.400
97	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890478	166.800	77.143	77.400	77.400
98	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	166.800	77.143	77.400	77.400
99	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890439	108.629	94.905	95.800	95.800
100	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890486	92.991	106.046	107.100	107.100
101	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890482	82.566	112.247	113.300	113.300
102	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	92.991	94.905	95.800	95.800
103	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890437	166.800	258.966	261.400	261.400
104	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890440	166.800	94.905	95.800	95.800
105	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	28.994	24.909	25.100	25.100
106	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890433	166.800	110.355	111.400	111.400
107	ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD	930860	87.750	65.657	65.700	65.700
108	NEUROCONDUCCION CADA NERVIO	891509	67.500	70.522	70.500	70.500
109	TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION	933601	55.332	61.978	62.000	62.000
110	PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO	894402	107.444	390.552	390.800	390.800

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
111	BLOQUEOS DE RAMA DEL NERVIO TRIGÉMINO Y ESFENOPALATINO.	48101	1.553.600	1.260.359	1.272.400	1.272.400
112	BLOQUEO GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO).	48101	1.553.600	1.260.359	1.272.400	1.272.400
113	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	48102	530.000	1.260.359	1.272.400	1.272.400
114	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD	46301	126.333	1.260.359	1.272.400	1.272.400
115	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	53101	530.000	1.260.359	1.272.400	1.272.400
116	BLOQUEO CELÍACO O ESPLÁCNICO.	53108	530.000	1.337.713	1.350.400	1.350.400
117	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR.	53111	126.333	1.337.713	1.350.400	1.350.400
118	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	53112	126.333	1.260.359	1.272.400	1.272.400
119	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	530.000	1.337.713	1.350.400	1.350.400
120	BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL).	53114	530.000	1.337.713	1.350.400	1.350.400
121	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	819201	10.910	1.260.359	1.272.400	1.272.400
122	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	666.740	1.260.359	1.272.400	1.272.400
123	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	839701	331.250	1.260.359	1.272.400	1.272.400
124	INYECCIÓN O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD.	992301	22.642	1.260.359	1.272.400	1.272.400
125	INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR.	992301	22.642	1.260.359	1.272.400	1.272.400
126	INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES.	992301	22.642	1.260.359	1.272.400	1.272.400
127	NEUROLISIS VÍA CAUDAL CON CATETER TIPO RACZ. (NO INCLUYE CATÉTER DE RACZ)	38201	3.434.500	3.666.308	3.701.200	3.701.200
128	ADHESIOLISIS EPIDURAL CON SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA, INCLUYE BOMBA DE INFUSIÓN Y CATETER EPIDURAL	38201	3.434.500	3.666.308	3.701.200	3.701.200
129	NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	3.534.400	3.666.308	3.701.200	3.701.200
130	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	2.484.700	3.666.308	3.701.200	3.701.200
131	NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO	53203	2.434.500	3.666.308	3.701.200	3.701.200
132	NEURÓLISIS DE PLEJO TORÁCICO	53204	1.554.780	3.666.308	3.701.200	3.701.200
133	NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA. (NEUROLISIS FISICA).	53205	1.624.052	3.666.308	3.701.200	3.701.200
134	NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR. (NEUROLISIS FÍSICA).	53206	1.624.052	3.666.308	3.701.200	3.701.200
135	NEUROLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA)	53207	2.721.362	3.666.308	3.701.200	3.701.200
136	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	4.834.962	3.666.308	3.701.200	3.701.200
137	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	53301	7.965.262	3.666.308	3.701.200	3.701.200
138	GANGLIOLISIS	53302	11.760.262	3.666.308	3.701.200	3.701.200
139	NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA).	53304	5.504.662	3.666.308	3.701.200	3.701.200
140	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	10.314.426	930.240	939.100	939.100
141	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	53108	7.246.828	1.337.713	1.350.400	1.350.400
142	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	53115	3.832.928	1.337.713	1.350.400	1.350.400
143	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	6.479.028	1.337.713	1.350.400	1.350.400
144	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	53114	4.795.300	1.337.713	1.350.400	1.350.400
145	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	48102	4.139.388	930.240	939.100	939.100
146	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD	48201	7.191.783	930.240	939.100	939.100
147	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	12.490.600	924.144	932.900	932.900
148	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	38201	4.087.122	3.666.308	3.701.200	3.701.200
149	NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	53206	6.962.420	3.666.308	3.701.200	3.701.200
150	NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	4.091.800	3.666.308	3.701.200	3.701.200
151	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	53205	6.169.220	3.666.308	3.701.200	3.701.200
152	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	11.665.400	3.666.308	3.701.200	3.701.200
153	AUDIOMETRIA TONAL	954107	NO SE ENCONTRO	48.872	48.800	48.800
154	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	954301	NO SE ENCONTRO	48.872	48.800	48.800
155	IMPEDANCIOMETRIA	954302	7.986.222	51.184	51.100	51.100
156	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (REHABILITACIÓN / TERAPIA DE VESTIBULAR PERIFERICA)	954810	10.621.460	199.680	201.600	201.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
157	ELECTROENCEFALOGRAMA	891402	8.609.720	98.163	98.200	98.200
158	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	891704	8.554.360	2.049.135	2.050.500	2.050.500
159	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (HORA DE EXAMEN)	891901	6.033.680	286.398	286.700	286.700
160	INYECCION DE ANESTESIA DE NERVIOS CRANEALES CON FINES ANALGESICOS (PAQUETE X 10 PUNTOS NEUROLOGIA)	48102	1.909.184	1.260.359	1.272.400	1.272.400
161	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION (No incluye medicamento TOXINA, será sujeto a cobro según requerimiento del paciente)	861411	4.698.922	575.317	575.700	575.700
162	HABITACION UNIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A01	13.003.900	520.876	521.200	521.200
163	HABITACION UNIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A01	6.142.022	520.876	521.200	521.200
164	HABITACION BIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	22.932.280	445.414	445.700	445.700
165	HABITACION BIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	22.387.960	445.414	445.700	445.700
166	HABITACION DE 3 CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	17.292.360	370.372	370.600	370.600
167	HABITACION DE 3 CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	18.746.960	370.372	370.600	370.600
168	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	22.859.960	333.377	333.700	333.700
169	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	15.148.860	333.377	333.700	333.700
170	SALA DE OBSERVACION URGENCIA	5DSA01	14.887.200	145.564	145.600	145.600
171	UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO	107M01	13.178.270	1.080.113	1.080.800	1.080.800
172	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	110A01	5.180.678	2.008.146	2.009.500	2.009.500
173	ESTANCIA INCUBADORA SALA ESPECIAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	120B01	21.898.360	497.436	497.700	497.700
174	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	108A01	9.265.400	2.008.146	2.009.500	2.009.500
175	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	105M01	4.342.000	1.080.113	1.080.800	1.080.800
176	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	1.850.300	229.854	229.900	229.900
177	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (INDIVIDUAL)	882318	14.887.200	267.059	267.300	267.300
178	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL)	882316	10.007.300	267.059	267.300	267.300
179	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	20.933.300	663.391	663.900	663.900
180	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	21.347.300	663.391	663.900	663.900
181	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	21.347.300	663.391	663.900	663.900
182	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	882242	9.301.000	663.391	663.900	663.900
183	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	6.750.560	663.391	663.900	663.900
184	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	7.430.700	663.391	663.900	663.900
185	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	20.404.240	663.391	663.900	663.900
186	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	7.454.900	663.391	663.900	663.900
187	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	4.342.000	663.391	663.900	663.900
188	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	5.753.700	663.391	663.900	663.900
189	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882296	5.753.700	663.391	663.900	663.900
190	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882294	1.728.400	663.391	663.900	663.900
191	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	2.002.700	663.391	663.900	663.900
192	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	2.663.800	663.391	663.900	663.900
193	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	2.881.900	663.391	663.900	663.900
194	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	881502	1.791.900	136.840	136.900	136.900
195	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	2.002.700	169.526	169.600	169.600
196	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	1.630.400	169.526	169.600	169.600
197	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	1.605.000	169.526	169.600	169.600
198	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	1.579.600	169.526	169.600	169.600
199	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	2.907.300	169.526	169.600	169.600
200	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	2.780.300	169.526	169.600	169.600
201	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	2.780.300	169.526	169.600	169.600
202	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	1.630.400	169.526	169.600	169.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
203	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	2.790.800	169.526	169.600	169.600
204	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	1.703.000	169.526	169.600	169.600
205	ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX	881211	1.677.600	147.876	147.900	147.900
206	SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	881201	2.948.400	170.472	170.500	170.500
207	ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	951302	2.714.600	221.971	222.100	222.100
208	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	881112	2.562.200	163.956	164.100	164.100
209	CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL	881403	NO SE ENCONTRO	110.565	110.600	110.600
210	CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL	881402	1.748.700	54.862	54.900	54.900
211	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA	881130	1.579.600	161.644	161.700	161.700
212	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	1.703.000	161.644	161.700	161.700
213	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	1.703.000	161.644	161.700	161.700
214	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	881151	2.587.600	161.644	161.700	161.700
215	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	2.028.100	161.644	161.700	161.700
216	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	3.151.600	161.644	161.700	161.700
217	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	1.855.400	161.644	161.700	161.700
218	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	2.002.700	161.644	161.700	161.700
219	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	1.554.200	161.644	161.700	161.700
220	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	1.630.400	161.644	161.700	161.700
221	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER	881511	1.951.900	284.401	284.500	284.500
222	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	1.748.700	190.231	190.300	190.300
223	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL)	881332	1.990.000	190.231	190.300	190.300
224	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	881302	1.990.000	314.039	314.300	314.300
225	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	881305	1.990.000	157.019	157.200	157.200
226	ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA	881306	1.601.400	157.019	157.200	157.200
227	ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	881361	1.661.200	157.019	157.200	157.200
228	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	1.677.600	249.192	249.300	249.300
229	ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER	881380	2.587.600	215.560	215.700	215.700
230	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER	881435	1.926.500	282.614	282.800	282.800
231	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	2.053.500	165.848	165.900	165.900
232	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	1.579.600	165.848	165.900	165.900
233	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	881402	1.703.000	129.904	130.000	130.000
234	ECOGRAFIA OBSTETRICA	881431	1.579.600	106.381	106.500	106.500
235	ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR	951302	1.788.500	273.155	273.300	273.300
236	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	879122	2.002.700	742.006	742.500	742.500
237	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	879910	1.605.000	981.003	981.700	981.700
238	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	1.605.000	742.006	742.500	742.500
239	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	1.605.000	576.684	577.000	577.000
240	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	879523	3.099.700	576.684	577.000	577.000
241	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	879522	1.703.000	576.684	577.000	577.000
242	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	1.677.600	576.684	577.000	577.000
243	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	1.951.900	576.684	577.000	577.000
244	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL	879420	1.951.900	926.246	926.800	926.800
245	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879460	1.926.500	629.654	630.100	630.100
246	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	1.650.300	797.289	797.800	797.800
247	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	879301	1.652.200	703.750	704.300	704.300
248	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	879132	1.652.200	742.006	742.500	742.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
249	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	879162	2.587.800	742.006	742.500	742.500
250	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	2.760.300	629.654	630.100	630.100
251	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	1.875.700	629.654	630.100	630.100
252	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL	879205	1.677.600	150.608	150.700	150.700
253	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS	879201	2.536.800	629.654	630.100	630.100
254	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES	879121	1.824.900	576.684	577.000	577.000
255	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	1.901.100	742.006	742.500	742.500
256	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	1.748.700	742.006	742.500	742.500
257	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	1.554.200	742.006	742.500	742.500
258	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	1.990.000	849.734	850.300	850.300
259	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	1.990.000	742.006	742.500	742.500
260	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	1.990.000	676.106	676.600	676.600
261	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	1.601.400	205.365	205.600	205.600
262	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	1.650.300	70.943	71.000	71.000
263	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	1.875.700	113.298	113.300	113.300
264	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	2.078.900	87.443	87.600	87.600
265	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	1.943.140	87.443	87.600	87.600
266	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	871121	1.630.400	97.218	97.200	97.200
267	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	2.562.200	97.218	97.200	97.200
268	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	871062	1.728.965	142.831	142.900	142.900
269	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	871061	2.040.800	142.831	142.900	142.900
270	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN	871070	2.207.640	50.238	50.200	50.200
271	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	1.748.700	184.240	184.400	184.400
272	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	2.002.700	106.361	106.500	106.500
273	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	1.748.700	136.315	136.400	136.400
274	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	3.455.300	109.619	109.700	109.700
275	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	3.126.200	111.932	112.000	112.000
276	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	3.100.800	102.262	102.300	102.300
277	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	1.901.100	102.262	102.300	102.300
278	XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO	870602	1.626.800	120.655	120.700	120.700
279	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS	879116	1.626.800	396.122	396.400	396.400
280	PROYECCIONES ADICIONALES	873444	3.226.700	35.944	36.000	36.000
281	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	2.301.900	114.244	114.300	114.300
282	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	2.714.600	114.244	114.300	114.300
283	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	2.714.600	114.244	114.300	114.300
284	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	2.129.700	139.573	139.700	139.700
285	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	1.977.300	99.950	100.100	100.100
286	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	870131	2.714.600	88.389	88.500	88.500
287	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	1.617.700	88.389	88.500	88.500
288	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	1.961.953	88.389	88.500	88.500
289	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	3.086.100	88.389	88.500	88.500
290	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	2.321.077	88.389	88.500	88.500
291	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	2.613.000	88.389	88.500	88.500
292	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	1.850.300	88.389	88.500	88.500
293	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	1.715.700	88.389	88.500	88.500
294	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	1.703.000	88.389	88.500	88.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
295	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	873302	1.617.700	209.990	210.100	210.100
296	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	873002	1.617.700	307.733	307.900	307.900
297	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	873306	1.926.500	142.831	142.900	142.900
298	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	873305	1.990.000	142.831	142.900	142.900
299	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	873423	1.766.500	102.262	102.300	102.300
300	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS	873444	2.752.700	35.944	36.000	36.000
301	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	873443	1.655.800	39.938	40.000	40.000
302	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	873411	1.617.700	75.147	75.200	75.200
303	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	1.753.800	75.147	75.200	75.200
304	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	2.920.000	108.253	108.300	108.300
305	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	3.024.600	88.389	88.500	88.500
306	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	873313	1.728.400	88.389	88.500	88.500
307	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	873312	3.050.000	88.389	88.500	88.500
308	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	1.715.700	88.389	88.500	88.500
309	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	1.990.000	88.389	88.500	88.500
310	RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO	873111	1.990.000	88.389	88.500	88.500
311	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	873431	2.714.600	68.210	68.200	68.200
312	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	873335	1.715.700	68.210	68.200	68.200
313	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	873333	1.779.200	68.210	68.200	68.200
314	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	873210	2.945.400	68.210	68.200	68.200
315	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	873206	1.990.000	68.210	68.200	68.200
316	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	2.638.400	68.210	68.200	68.200
317	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	1.990.000	68.210	68.200	68.200
318	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	1.741.100	68.210	68.200	68.200
319	RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA)	873333	1.677.600	68.210	68.200	68.200
320	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	1.741.100	68.210	68.200	68.200
321	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	873004	1.741.100	68.210	68.200	68.200
322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	1.605.000	341.260	341.500	341.500
323	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	1.630.400	170.472	170.500	170.500
324	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	2.676.500	86.077	86.200	86.200
325	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	903103	1.741.100	56.229	56.200	56.200
326	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	903109	1.741.100	147.876	147.900	147.900
327	ACIDO LACTICO LLACTATO POR FLUOROMETRIA	903110	NO SE ENCONTRO	58.436	58.500	58.500
328	ACIDO PIRUVICO PIRUVATO	903112	3.024.600	116.030	116.200	116.200
329	ACIDO SIALICO	906801	3.011.900	60.748	60.800	60.800
330	ACIDO URICO	903801	3.484.200	22.702	22.600	22.600
331	ACIDO VALPROICO	905201	2.973.600	84.711	84.800	84.800
332	ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H	903113	1.990.000	125.279	125.400	125.400
333	RECUENTO DE ADDIS	907104	1.753.800	22.176	22.200	22.200
334	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	2.727.300	22.702	22.600	22.600
335	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH	904103	3.315.600	91.647	91.700	91.700
336	AGLUTININAS AL FRIO	908901	2.920.000	20.284	20.200	20.200
337	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	902002	NO SE ENCONTRO	38.782	38.800	38.800
338	COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA	901103	1.715.700	23.753	23.800	23.800
339	ALBUMINA	903803	1.666.400	13.663	13.700	13.700
340	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905705	1.741.100	54.862	54.800	54.800

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
341	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	2.999.200	54.882	54.800	54.800
342	ALDOLASA	903402	1.977.300	54.337	54.400	54.400
343	ALDOSTERONA	904801	1.703.000	180.982	181.100	181.100
344	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	1.999.000	61.273	61.300	61.300
345	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	1.830.000	33.107	33.200	33.200
346	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	906602	1.579.600	113.298	113.300	113.300
347	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	1.913.800	65.898	65.900	65.900
348	AMIKACINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905401	1.655.800	57.490	57.600	57.600
349	AMILASA	903805	1.753.800	26.275	26.300	26.300
350	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA	906309	NO SE ENCONTRO	100.896	100.900	100.900
351	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE	906309	NO SE ENCONTRO	31.950	31.900	31.900
352	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	906807	1.779.200	683.045	683.500	683.500
353	AMONIO	903602	1.868.100	52.550	52.500	52.500
354	ANDROSTENEDIONA	904501	2.740.000	171.639	172.000	172.000
355	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	3.100.800	84.290	84.300	84.300
356	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	2.945.400	42.040	42.100	42.100
357	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902079	1.753.800	85.657	85.700	85.700
358	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA	906407	1.779.200	150.093	150.200	150.200
359	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	1.901.100	95.651	95.800	95.800
360	CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI	906413	1.579.600	140.939	141.100	141.100
361	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA	906414	2.002.700	108.253	108.300	108.300
362	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	1.881.200	169.528	169.600	169.600
363	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	1.579.600	103.629	169.600	169.600
364	EPSTEINBARR ANTICUERPOS IG A CAPSULA EBVCAA	906211	1.554.200	125.279	125.400	125.400
365	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906419	1.554.200	108.673	108.800	108.800
366	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	906422	1.826.800	106.361	106.500	106.500
367	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA	906432	2.028.100	68.630	68.600	68.600
368	MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA	906436	3.113.500	68.210	68.200	68.200
369	NUCLEARES ANTICUERPOS ANA POR EIA	906440	3.049.400	98.272	98.400	98.400
370	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM	906406	3.113.500	205.365	205.600	205.600
371	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS	906443	3.291.300	62.640	62.700	62.700
372	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS	906448	2.765.400	154.287	154.400	154.400
373	PM2 ANTICUERPOS	906449	2.897.900	154.287	154.400	154.400
374	PM SCL ANTICUERPOS	906447	2.907.300	154.287	154.400	154.400
375	RNP; ANTICUERPOS +	906453	1.977.300	154.287	154.400	154.400
376	SCL 70 ANTI ESCLERODERMA ANTICUERPOS POR EIA	906455	1.791.900	154.287	154.400	154.400
377	RO SSA ANTICUERPOS POR EIA	906454	2.625.700	154.287	154.400	154.400
378	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906430	2.663.800	154.287	154.400	154.400
379	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	906457	1.726.400	86.077	86.200	86.200
380	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA	906458	1.605.000	99.530	99.500	99.500
381	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA	906463	2.661.900	99.530	99.500	99.500
382	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	1.715.700	26.695	26.700	26.700
383	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	1.715.700	48.872	26.700	26.700
384	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION	906002	1.554.200	47.400	47.400	47.400
385	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	906001	1.617.700	57.174	57.100	57.100
386	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153	906604	2.932.700	258.441	258.500	258.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
387	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199	906606	2.015.400	207.678	207.900	207.900
388	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125	906605	1.791.900	207.678	207.900	207.900
389	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS	906303	2.803.500	227.962	228.200	228.200
390	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA	906603	2.053.500	171.899	172.000	172.000
391	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	906610	1.805.000	209.149	209.300	209.300
392	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	906304	2.714.600	83.344	83.400	83.400
393	APOLIPOPROTEINAS A1 POR IDR	903409	2.727.300	177.724	177.900	177.900
394	DENGUE; ANTICUERPOS IG M +	906208	2.932.700	143.251	143.400	143.400
395	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	2.752.700	15.029	15.000	15.000
396	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIELHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	2.689.200	21.440	21.500	21.500
397	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES	906811	2.727.300	86.077	86.200	86.200
398	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	3.113.500	80.191	80.200	80.200
399	BETA 2 MACROGLOBULINA	906614	2.676.500	52.025	52.100	52.100
400	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	906620	2.651.100	94.905	95.000	95.000
401	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA BHCG	906625	2.867.000	74.201	74.200	74.200
402	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	1.703.000	14.189	14.200	14.200
403	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	2.015.400	70.522	70.500	70.500
404	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	903810	2.752.700	28.692	28.700	28.700
405	CALCITONINA	906621	2.053.500	196.117	196.300	196.300
406	CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903005	2.490.600	102.262	102.300	102.300
407	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	3.738.200	46.559	46.600	46.600
408	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA O DE GASES	905205	2.935.100	126.120	126.300	126.300
409	MONOXIDO DE CARBONO CARBOXIHEMOGLOBINA CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE	905737	1.605.000	48.872	48.800	48.800
410	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H	903007	3.075.400	53.496	53.500	53.500
411	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	2.998.600	158.491	170.500	170.500
412	CIANUROS CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRIA POR INFRAROJO	905720	1.605.000	48.872	48.800	48.800
413	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	905502	2.752.700	125.279	125.400	125.400
414	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	906109	3.164.300	86.077	86.200	86.200
415	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA	906205	2.907.300	89.755	89.800	89.800
416	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA	906206	2.907.300	89.755	89.800	89.800
417	CHLAMYDIA TRACHOMATIS; ANTÍGENO POR EIA +	906307	1.753.800	89.335	89.400	89.400
418	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	2.053.500	227.962	228.200	228.200
419	CLORPROMAZINA	905307	2.790.800	57.480	57.600	57.600
420	CLORO CLORURO	903813	2.076.900	15.345	15.300	15.300
421	TIEMPO DE COAGULACION	902049	1.605.000	19.759	19.800	19.800
422	RETRACCION DE COAGULO	902041	3.302.900	21.440	21.500	21.500
423	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	3.100.800	70.522	70.500	70.500
424	COCAINA METABOLITOS EN ORINA	905725	1.728.400	76.513	76.500	76.500
425	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	906111	1.554.200	68.210	68.200	68.200
426	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	903815	1.753.800	33.947	34.000	34.000
427	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	903816	2.765.400	39.938	40.000	40.000
428	COLESTEROL TOTAL	903818	2.907.300	41.199	41.300	41.300
429	COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA	903419	2.894.600	48.872	48.800	48.800
430	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	2.894.600	48.872	48.800	48.800
431	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	901105	NO SE ENCONTRO	47.400	47.400	47.400
432	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO BACAF	898018	2.689.200	123.493	123.600	123.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
433	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIELHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	2.907.300	23.542	21.500	21.500
434	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	906905	NO SE ENCONTRO	137.681	137.600	137.600
435	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	906904	1.604.600	103.103	103.200	103.200
436	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911010	2.740.000	25.014	25.100	25.100
437	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911004	1.604.600	15.029	15.000	15.000
438	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	911004	1.578.600	25.014	25.100	25.100
439	COPROCULTIVO	901206	1.605.000	106.782	106.900	106.900
440	COPROLOGICO	907002	1.617.700	13.348	13.300	13.300
441	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	1.728.400	20.284	20.200	20.200
442	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	903421	1.630.400	41.199	41.300	41.300
443	COPROSCOPICO	907004	1.703.000	52.550	52.500	52.500
444	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 17 OHCS	904811	1.605.000	52.970	53.000	53.000
445	CORTISOL	904805	1.630.400	95.851	95.800	95.800
446	CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION	904301	NO SE ENCONTRO	122.128	122.100	122.100
447	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	903621	1.703.000	31.110	31.200	31.200
448	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO	903620	3.573.100	75.147	75.200	75.200
449	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA	903619	1.554.200	43.617	43.600	43.600
450	CREATININA DEPURACION	903823	1.605.000	31.110	31.200	31.200
451	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	1.939.200	19.444	19.400	19.400
452	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO	904202	1.939.200	266.218	266.400	266.400
453	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	904104	2.676.500	123.913	124.000	124.000
454	CRIOGLOBULINAS	906917	3.062.700	20.284	20.200	20.200
455	AGLUTININAS AL FRIO	906901	3.100.800	17.342	20.200	20.200
456	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	906314	3.062.700	54.337	54.400	54.400
457	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	3.290.200	52.970	53.000	53.000
458	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	901109	3.100.600	26.275	26.300	26.300
459	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	3.328.300	38.362	38.400	38.400
460	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	902210	2.587.600	33.527	33.500	33.500
461	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA EXCLUYE:TOMA DE MUESTRA	901215	3.024.600	89.755	89.800	89.800
462	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	901201	NO SE ENCONTRO	47.400	47.400	47.400
463	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	1.728.400	97.218	97.200	97.200
464	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	1.605.000	79.245	79.300	79.300
465	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES	901217	1.592.300	54.337	54.400	54.400
466	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	902003	NO SE ENCONTRO	218.713	218.900	218.900
467	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	2.040.600	93.014	93.100	93.100
468	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO EPINANDROSTERONA DHEASO4	904809	1.990.000	123.493	123.600	123.600
469	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	903828	2.752.700	23.753	23.800	23.800
470	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	2.790.600	74.201	74.200	74.200
471	DIGITOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905601	1.779.200	79.245	79.300	79.300
472	DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905603	2.970.800	104.469	104.600	104.600
473	PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS	902121	2.907.300	15.029	15.000	15.000
474	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO)	904508	2.669.200	65.372	65.500	65.500
475	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS POR EIA	906113	2.669.200	25.014	25.100	25.100
476	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS	906210	1.617.700	74.201	74.200	74.200
477	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	1.779.200	21.440	21.500	21.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
478	ATROPINICOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905710	3.113.500	63.586	63.600	63.600
479	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	3.302.900	73.255	73.300	73.300
480	CETOESTEROIDES 17	904804	1.977.300	104.469	104.500	104.600
481	ESTRIGNINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905728	3.128.200	98.163	98.200	98.200
482	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	2.808.100	273.155	273.300	273.300
483	FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	906910	4.369.600	35.103	35.200	35.200
484	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO	911016	4.306.100	31.950	31.900	31.900
485	FAGOCITOSIS ESTUDIO	906814	1.779.200	27.431	27.500	27.500
486	FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	908316	2.816.200	31.950	31.900	31.900
487	FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905210	2.956.100	132.216	132.300	132.300
488	FERRITINA	903016	1.766.500	77.459	77.400	77.400
489	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	904105	1.779.200	123.493	123.600	123.600
490	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	906422	1.554.200	81.978	106.500	106.500
491	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	903835	2.714.600	27.116	27.100	27.100
492	PRUEBA DE TORNIQUETE FRAGILIDAD CAPILAR	902217	2.002.700	21.440	21.500	21.500
493	FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	907005	2.740.000	30.689	30.700	30.700
494	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	903839	1.579.600	75.147	75.200	75.200
495	GASTRINA	906824	1.753.800	185.607	185.800	185.800
496	GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE	903418	2.956.100	157.019	157.200	157.200
497	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	3.177.000	20.284	20.200	20.200
498	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903842	1.579.600	51.184	51.100	51.100
499	GLUCOSA EN ORINA	903840	1.753.800	13.663	13.700	13.700
500	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	2.028.100	17.342	17.300	17.300
501	GRASAS NEUTRAS EN HECES:SUDAN III	907006	1.566.900	28.692	28.700	28.700
502	HEMOLISIS ACIDA PRUEBA DE HAM	902115	2.015.400	34.368	34.400	34.400
503	HEMATOCRITO	902211	2.996.200	6.096	6.100	6.100
504	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	911017	1.741.100	42.776	42.900	42.900
505	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	911018	1.703.000	17.972	17.800	17.800
506	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA	911019	1.977.300	47.400	47.400	47.400
507	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	901222	3.202.400	95.851	95.800	95.800
508	HEMOGLOBINA	902213	2.002.700	12.402	12.500	12.500
509	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO	906858	1.579.600	134.528	134.600	134.600
510	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	903426	2.843.800	74.201	74.200	74.200
511	HEMOGLOBINURIA	907102	1.579.600	37.205	37.200	37.200
512	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	2.663.800	17.342	17.300	17.300
513	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	2.663.800	76.513	76.500	76.500
514	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	906219	1.592.300	146.089	146.100	146.100
515	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM	906218	1.579.600	119.289	119.300	119.300
516	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC &	906221	1.576.000	116.030	116.200	116.200
517	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM	906220	2.511.400	146.089	146.100	146.100
518	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE	906222	1.875.700	146.089	146.100	146.100
519	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS	906223	1.888.400	146.089	146.100	146.100
520	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB GERMENES COMUNES	901209	1.789.500	227.962	228.200	228.200
521	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS &	906317	2.536.800	146.089	146.100	146.100
522	HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE	906318	2.587.600	146.089	146.100	146.100
523	HEPATITIS B DNA POLIMERASA ANTICUERPOS	906224	3.326.300	146.089	146.100	146.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
524	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD	906226	3.049.400	119.289	119.300	119.300
525	HEPATITIS DELTA ANTIGENO AG HVD	906319	3.560.400	119.289	119.300	119.300
526	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC &	906225	3.062.700	163.956	164.100	164.100
527	HERPES I ANTICUERPOS IG G	906228	1.579.600	128.432	128.600	128.600
528	HERPES II ANTICUERPOS IG G	906230	2.549.500	128.432	128.600	128.600
529	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	3.099.700	128.432	128.600	128.600
530	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906320	2.760.300	90.701	90.800	90.800
531	HIDROCARBUROS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905722	1.601.400	44.878	44.900	44.900
532	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	903812	1.779.200	57.174	57.100	57.100
533	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS POR EIA	906118	1.630.400	52.970	53.000	53.000
534	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	1.579.600	112.877	65.900	65.900
535	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	1.715.700	19.444	19.400	19.400
536	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION	906120	3.315.600	120.655	120.700	120.700
537	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	2.947.800	116.030	116.200	116.200
538	HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO	906233	1.677.600	150.088	150.200	150.200
539	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	906823	1.703.000	70.522	70.500	70.500
540	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	906824	3.277.500	133.057	133.200	133.200
541	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	1.637.600	68.210	68.200	68.200
542	INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR	906831	1.588.700	44.457	44.400	44.400
543	INMUNOGLOBULINA D IG D DOSIFICACION	906834	1.791.900	102.262	102.300	102.300
544	INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA	906835	2.303.500	85.657	85.700	85.700
545	IONTOFORESIS CLORO	903812	1.677.600	159.332	159.500	159.500
546	ISOAGLUTININAS	911034	1.753.800	33.947	34.000	34.000
547	ISOLEUCOAGLUTININAS	906428	2.816.200	37.521	37.600	37.600
548	LEGIONELLA ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 114	906626	1.728.400	158.386	158.600	158.600
549	LEGIONELLA ANTIGENO	906322	1.728.400	158.386	158.600	158.600
550	LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI	906121	1.554.200	22.702	22.600	22.600
551	LEUCINA ANIMOPEPTIDASA LAP	903430	2.363.600	82.396	82.500	82.500
552	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	1.703.000	9.669	9.800	9.800
553	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902218	2.160.400	7.883	9.800	9.800
554	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	3.189.700	32.371	9.800	9.800
555	LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906711	2.274.200	110.040	110.200	110.200
556	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906714	2.062.160	171.839	172.000	172.000
557	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906720	4.202.000	171.839	172.000	172.000
558	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906724	2.223.300	171.839	172.000	172.000
559	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	906701	NO SE ENCONTRO	205.365	205.600	205.600
560	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906712	3.125.000	13.683	13.700	13.700
561	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906744	2.363.800	109.619	109.700	109.700
562	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	906810	3.074.200	116.976	117.000	117.000
563	LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO	903849	2.541.400	85.657	85.700	85.700
564	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS	903850	2.389.600	88.389	88.500	88.500
565	LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS	903503	2.415.000	78.300	78.300	78.300
566	LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA	903851	3.100.200	78.300	78.300	78.300
567	LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH	903852	2.478.500	87.443	87.600	87.600
568	LIQUIDO PROSTATICO EXAMEN MICROSCOPICO	907203	3.264.800	47.400	47.400	47.400
569	LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA	903853	2.706.500	85.657	85.700	85.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
570	LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE	902028	3.074.300	227.962	228.200	228.200
571	HORMONA LUTEINIZANTE LH	904107	3.074.300	140.939	141.100	141.100
572	MAGNESIO	903854	3.074.300	31.110	31.200	31.200
573	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	3.074.300	64.426	64.500	64.500
574	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	3.074.300	116.030	116.200	116.200
575	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	3.074.300	102.262	102.300	102.300
576	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	2.999.200	102.262	102.300	102.300
577	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	1.888.400	116.030	116.200	116.200
578	METACUALONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905732	2.541.400	64.006	64.100	64.100
579	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	5.627.600	43.198	43.200	43.200
580	MOCO CERVICAL ANALISIS SIMS HUHNER	907202	3.357.200	42.040	42.100	42.100
581	CÉLULAS L.E.	902101	3.458.800	35.103	35.200	35.200
582	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	4.090.200	12.087	12.100	12.100
583	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	6.068.900	267.585	267.600	267.600
584	MYCOPLASMA PNEUMONIAE; ANTICUERPOS IG M +	906036	3.115.900	46.559	46.600	46.600
585	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	2.980.500	81.978	82.000	82.000
586	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	906323	2.960.500	68.210	68.200	68.200
587	NITROGENO UREICO BUN	903856	2.922.400	16.185	16.200	16.200
588	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	2.973.200	24.593	24.600	24.600
589	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	3.217.500	78.300	64.500	64.500
590	ORGANOCLORADOS	905741	1.899.200	62.640	62.700	62.700
591	ORGANOFOSFORADOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905742	1.899.200	80.507	80.700	80.700
592	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM	907007	3.877.900	16.185	16.200	16.200
593	PARANITROFENOL	905744	3.877.900	57.490	57.600	57.600
594	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	905712	3.937.800	57.490	57.600	57.600
595	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	901209	3.937.800	14.189	14.200	14.200
596	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	3.848.900	157.019	157.200	157.200
597	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	907108	3.217.500	21.440	21.500	21.500
598	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §	898017	3.848.900	27.431	27.500	27.500
599	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	902220	4.115.600	13.663	13.700	13.700
600	PLASMINOGENO	902029	4.356.900	68.210	68.200	68.200
601	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	1.621.700	81.978	70.500	70.500
602	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION	901322	2.020.700	33.527	33.500	33.500
603	POTASIO	903859	1.830.400	47.926	48.000	48.000
604	PRIMIDONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905749	1.579.600	128.432	128.600	128.600
605	HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA	904509	1.805.000	123.493	123.600	123.600
606	PROLACTINA BASAL	904108	1.579.600	109.619	109.700	109.700
607	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	1.703.000	88.389	88.500	88.500
608	PROPOXIFENO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905751	2.002.700	74.621	74.600	74.600
609	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	906913	1.977.300	68.210	68.200	68.200
610	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	1.977.300	17.342	17.300	17.300
611	PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	903861	2.765.400	85.657	85.700	85.700
612	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	906812	2.765.400	65.372	65.500	65.500
613	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	2.765.400	13.663	13.700	13.700
614	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	903862	2.780.300	15.345	15.300	15.300
615	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA	902012	2.986.500	19.759	19.800	19.800

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
616	TIEMPO DE PROTROMBINA PT	902045	3.126.200	48.672	48.800	48.800
617	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	911022	2.999.200	57.490	57.600	57.600
618	PRUEBA DE MONTENEGRO LEISHMANIA	860207	3.138.900	52.025	52.100	52.100
619	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	898807	3.075.400	133.057	133.200	133.200
620	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	898807	3.138.900	113.295	113.300	113.300
621	RECUENTO HAMBURGUER	907105	3.506.100	33.947	34.000	34.000
622	RENINA TOTAL	904004	2.922.400	123.493	123.600	123.600
623	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	1.690.300	21.440	21.500	21.500
624	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA	908328	2.613.000	120.655	120.700	120.700
625	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA	906241	3.315.600	111.406	111.500	111.500
626	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA	906243	3.214.000	116.976	117.000	117.000
627	SALICILATOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905755	2.026.100	47.400	47.400	47.400
628	ANTIGENOS FEBRILES VIDAL O WEIL FELIX	906304	2.104.300	54.337	54.400	54.400
629	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE	907008	1.630.400	10.090	10.100	10.100
630	TIEMPO DE SANGRIA IVY O DUKE	902047	1.655.800	8.513	8.400	8.400
631	SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA	906245	3.100.800	55.808	55.800	55.800
632	SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	2.053.500	33.947	34.000	34.000
633	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	2.740.000	71.888	71.900	71.900
634	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	901319	1.677.600	44.878	44.900	44.900
635	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	908249	3.126.200	116.030	116.200	116.200
636	ANTIGENO P 24 VIH 1	906302	3.202.400	152.921	153.000	153.000
637	VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	906250	3.126.200	563.756	564.200	564.200
638	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTAABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA	906039	3.126.200	133.582	133.700	133.700
639	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	906915	2.605.700	21.440	21.500	21.500
640	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	908329	3.277.500	81.032	81.100	81.100
641	SODIO	903864	2.999.200	39.623	39.600	39.600
642	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C	904101	2.999.200	201.587	201.900	201.900
643	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	3.151.600	28.692	28.700	28.700
644	TALIO EN ORINA DE 24 H	905760	2.752.700	70.943	71.000	71.000
645	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898808	1.901.100	1.365.564	1.366.600	1.366.600
646	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	904902	1.830.000	106.361	106.500	106.500
647	TIROXINA LIBRE T4L	904921	2.701.900	106.361	106.500	106.500
648	TIROXINA TOTAL T4	904922	3.099.700	79.771	79.700	79.700
649	TIROXINA LIBRE T4L	904921	2.393.465	80.507	106.500	106.500
650	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA	906127	2.066.200	123.493	123.600	123.600
651	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	906129	2.028.100	123.493	123.600	123.600
652	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST	903867	1.926.500	35.103	35.200	35.200
653	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT	903866	2.740.000	35.103	35.200	35.200
654	TRIGLICERIDOS	903868	3.277.500	22.702	22.600	22.600
655	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	906131	2.078.900	93.539	93.500	93.500
656	TRIYODOTIRONINA TOTAL T3	904925	1.951.900	79.245	79.300	79.300
657	TIEMPO DE TROMBINA	902048	1.804.600	15.029	15.000	15.000
658	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	2.587.600	27.431	27.500	27.500
659	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	2.028.100	47.400	27.500	27.500
660	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	1.901.100	103.629	103.700	103.700
661	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	904905	2.078.900	348.722	348.900	348.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
662	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	2.078.900	21.440	21.500	21.500
663	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	3.277.500	88.389	88.500	88.500
664	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	906247	1.681.200	64.006	64.100	64.100
665	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	2.015.400	7.883	7.700	7.700
666	ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905701	2.015.400	63.586	63.600	63.600
667	ACIDOS BILIARES	903101	2.015.400	68.210	68.200	68.200
668	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H	903104	2.071.250	99.950	100.100	100.100
669	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	906342	2.169.673	33.947	34.000	34.000
670	ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	905703	3.353.700	75.147	75.200	75.200
671	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	2.015.400	35.103	35.200	35.200
672	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	905304	1.977.300	85.657	85.700	85.700
673	ANDROSTERONA EN ORINA	904512	2.925.620	118.343	118.400	118.400
674	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902079	2.701.900	93.539	85.700	85.700
675	HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906509	2.638.400	393.389	393.600	393.600
676	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	902006	2.958.100	99.530	99.500	99.500
677	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS	906330	3.126.200	157.019	157.200	157.200
678	ARILSULFATASA A EN SUERO	906330	2.920.000	106.361	106.500	106.500
679	ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS	906324	NO SE ENCONTRO	163.956	164.100	164.100
680	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	905709	3.050.000	48.346	48.400	48.400
681	BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO	906326	2.053.500	163.956	164.100	164.100
682	BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS	906331	NO SE ENCONTRO	163.956	164.100	164.100
683	BARBITURICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905203	1.977.300	75.147	75.200	75.200
684	CAFEINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905714	3.048.900	61.273	61.300	61.300
685	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903004	2.907.300	45.719	45.700	45.700
686	CANNABINOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905716	2.861.900	41.199	41.300	41.300
687	CERULOPLASMINA POR IDR	903416	2.806.100	67.264	67.300	67.300
688	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898018	1.579.600	193.489	193.600	193.600
689	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	1.677.600	87.443	80.200	80.200
690	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	905713	1.703.000	68.210	34.000	34.000
691	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	1.703.000	54.337	48.800	48.800
692	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	902102	NO SE ENCONTRO	17.972	17.800	17.800
693	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	2.613.000	41.199	41.300	41.300
694	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	2.740.000	157.019	157.200	157.200
695	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA HBDH	903424	2.613.000	83.344	83.400	83.400
696	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	2.999.200	102.262	102.300	102.300
697	D XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	903423	2.026.100	116.030	116.200	116.200
698	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	901303	1.579.600	37.205	37.200	37.200
699	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA	903013	2.026.100	127.066	127.200	127.200
700	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILBUTIRATO	903014	1.593.900	69.576	69.600	69.600
701	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILCLORACETATO	903015	2.587.600	69.576	69.600	69.600
702	ESTRADIOL	904503	2.028.100	110.565	110.600	110.600
703	ESTRIOL	904504	1.779.200	109.619	109.700	109.700
704	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	1.703.000	62.640	62.700	62.700
705	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905208	1.926.500	57.490	57.600	57.600
706	FACTOR III PLAQUETARIO	902015	1.741.100	59.382	59.500	59.500
707	FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO	911014	1.753.600	35.944	36.000	36.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
708	FACTOR V DE LA COAGUALCION LABIL O PROACELERINA	902016	1.753.800	38.362	38.400	38.400
709	FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA	902017	2.714.800	38.362	38.400	38.400
710	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	902018	1.566.900	38.362	38.400	38.400
711	FACTOR IX DE LA COAGULACION CHRISTMAS O PTC	902014	3.277.500	38.362	38.400	38.400
712	FACTOR X STUART POWER	902020	2.689.200	38.362	38.400	38.400
713	FACTOR XI (PTA)	902021	2.689.200	38.362	38.400	38.400
714	FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO	902022	1.703.000	38.362	38.400	38.400
715	FACTOR XIII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO	902023	1.805.000	38.362	38.400	38.400
716	FACTOR VON WILLEBRAND	902019	2.636.065	38.362	38.400	38.400
717	VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO	911026	1.617.700	11.351	11.400	11.400
718	FENCICLIDINA	905308	1.741.100	45.719	45.700	45.700
719	FENILALANINA EN ORINA	903202	1.753.800	21.440	21.500	21.500
720	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	905214	1.753.800	132.216	132.300	132.300
721	FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRICO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905309	1.779.200	57.490	57.600	57.600
722	FIBRINOGENO COAGULACION	902024	1.779.200	30.669	30.700	30.700
723	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO PDF	902031	1.618.880	47.400	47.400	47.400
724	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	1.681.200	109.819	86.200	86.200
725	FOSFATASA ACIDA	903830	1.724.080	28.692	28.700	28.700
726	FOSFATASA ACIDA	903830	3.230.922	61.273	28.700	28.700
727	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	903832	5.017.651	75.147	75.200	75.200
728	FOSFATASA ALCALINA	903833	4.050	24.593	24.600	24.600
729	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	85.590	61.273	61.300	61.300
730	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	178.756	37.205	37.200	37.200
731	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	102.600	21.440	21.500	21.500
732	FRUCTOSAMINA	903425	36.450	37.521	37.600	37.600
733	GALACTOSA	903301	1.011.167	37.205	37.200	37.200
734	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	903838	8.708	41.199	41.300	41.300
735	GENTAMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	905404	101.834	87.023	87.100	87.100
736	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA TBG	904901	48.800	98.584	98.600	98.600
737	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	902108	61.534	73.255	73.300	73.300
738	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	45.099	45.719	45.700	45.700
739	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	902110	279.764	70.943	71.000	71.000
740	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	147.355	44.457	44.400	44.400
741	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	902113	37.125	64.006	64.100	64.100
742	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER	902114	38.082	26.275	26.700	26.700
743	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS	901218	205.579	256.129	256.300	256.300
744	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	908332	452.465	61.273	61.300	61.300
745	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	906502	2.365.511	3.276.072	3.276.400	3.276.400
746	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I	906501	1.141.257	892.614	893.200	893.200
747	HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA	906517	135.000	389.606	389.900	389.900
748	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION D KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO	911006	NO SE ENCONTRO	53.496	53.500	53.500
749	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	255.353	64.426	102.300	102.300
750	INSULINA CADA MUESTRA	904704	25.650	120.655	120.700	120.700
751	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS HONGOS PARASITOS O VIRUS	860208	4.745.000	47.400	47.400	47.400
752	ISOCITRATO DESHIDROGENASA ICDH	903429	4.745.000	72.309	72.300	72.300
753	KANAMICINA AUTOMATIZADO	905406	4.745.000	58.015	58.100	58.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
754	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	212.083	98.163	98.200	98.200
755	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR LECITINAESFINGOMIELINA O SULFACTANTEALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 NM	903502	4.745.000	123.493	82.000	82.000
756	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	901311	311.693	48.872	48.800	48.800
757	LIDOCAINA MONOETILGLICINEXILIDIDAMEGX CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA Y DE GASES	905001	702.887	58.015	58.100	58.100
758	LIPASA	903847	6.075	51.804	51.700	51.700
759	LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA	903848	4.745.000	71.858	71.900	71.900
760	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	903501	4.745.000	41.199	41.300	41.300
761	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	84.791	60.327	60.400	60.400
762	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	905313	28.926	33.527	33.500	33.500
763	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	311.166	69.576	80.200	80.200
764	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	903025	80.190	53.496	53.500	53.500
765	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	106.088	20.284	20.200	20.200
766	MICROALBUMINURIA	903026	20.250	61.273	61.300	61.300
767	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	51.692	111.932	112.000	112.000
768	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	51.692	68.210	112.000	112.000
769	MIOGLOBINA EN ORINA	903031	104.085	43.617	43.600	43.600
770	MUCOPOLISACARIDOS POR ELECTROFORESIS	908342	496.763	110.986	111.100	111.100
771	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN RCP	908873	422.213	136.315	136.400	136.400
772	PROCAINAMIDA METABOLITOS NACETIL PROCAINAMIDA NAPA	905003	353.472	42.040	42.100	42.100
773	NITROPRUSIATO DE SODIO	905606	14.535.600	24.593	24.600	24.600
774	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	255.353	74.621	102.300	102.300
775	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	21.735	27.431	27.500	27.500
776	PORFIRINAS EN SANGRE	903039	873.386	33.947	34.000	34.000
777	PORFOBILINOGENO EN ORINA	903040	69.327	41.199	41.300	41.300
778	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	905003	353.472	83.344	83.400	83.400
779	PROGESTERONA	904510	19.980	113.298	113.300	113.300
780	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS	903042	67.564	150.083	150.200	150.200
781	COCLEAR SOD	903433	102.047	57.490	57.600	57.600
782	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA DIRECTA	901321	58.777	68.210	68.200	68.200
783	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	21.600	51.184	48.800	48.800
784	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	905753	4.386.378	51.184	51.100	51.100
785	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO	911004	NO SE ENCONTRO	54.337	54.400	54.400
786	STAPHILOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	901320	4.386.378	44.457	44.400	44.400
787	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA	901321	58.777	33.527	33.500	33.500
788	TEOFILINA POR EIA	905607	102.120	118.343	118.400	118.400
789	TESTOSTERONA LIBRE	904601	28.350	116.030	116.200	116.200
790	TESTOSTERONA TOTAL	904602	20.250	106.361	106.500	106.500
791	TITULO ANTI D	902225	4.386.378	52.025	52.100	52.100
792	TOBRAMICINA	905409	326.646	58.015	58.100	58.100
793	TRANSFERRINA POR IDR	903045	49.258	120.655	120.700	120.700
794	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	255.353	64.006	102.300	102.300
795	TRIPSINA EN SUERO	903047	169.688	35.944	36.000	36.000
796	TRIYODOTIRONINA CAPTACION O UPTAKE T3	904923	44.213	79.245	79.300	79.300
797	UREA	903869	4.118	17.872	17.800	17.800
798	VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA	905410	40.500	83.765	83.900	83.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
799	VITAMINA B 12	903703	29.160	177.724	177.900	177.900
800	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	905102	62.381	72.309	72.300	72.300
801	ZINC	903608	71.950	85.657	85.700	85.700
802	GLUCOSA 6 FOSFATASA	902109	61.534	152.921	153.000	153.000
803	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	NO SE ENCONTRO	113.298	113.300	113.300
804	ANTICUERPOS ANTI-ACETILCOLINA	906401	392.813	102.262	102.300	102.300
805	BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903825	3.375	170.472	170.500	170.500
806	CALCIO I-STAT	903810	5.400	28.692	28.700	28.700
807	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	NO SE ENCONTRO	137.681	137.800	137.800
808	FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	906911	15.000	22.176	22.200	22.200
809	GASES ARTERIALES I-STAT	903839	25.128	75.147	75.200	75.200
810	HEMATOCRITO I-STAT	902211	10.626	6.096	6.100	6.100
811	HEMOGLOBINA I-STAT	902213	9.750	12.402	12.500	12.500
812	LACTATO I-STAT	903110	4.745.000	68.210	68.200	68.200
813	POTASIO I-STAT	903859	7.020	47.926	48.000	48.000
814	SIDA ANTICUERPOS VIH 2	906249	22.950	116.030	116.200	116.200
815	SODIO I-STAT	903864	5.670	39.623	39.600	39.600
816	TITULO ANTI A	911017	34.876	38.362	38.400	38.400
817	TITULO ANTI B	911017	34.876	38.362	38.400	38.400
818	TROPONINA T I-STAT	903438	89.366	103.629	103.700	103.700
819	ESTUDIO DE MICROSCOSPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898804	TARIFA 2025	367.114	367.300	367.300
820	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898004	159.093	93.539	93.500	93.500
821	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898008	159.093	291.022	291.300	291.300
822	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	908448	1.861.422	1.398.566	1.427.500	1.427.500
823	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	34.645	143.251	136.300	136.300
824	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898808	1.164.383	1.355.054	1.366.600	1.366.600
825	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	199.164	265.557	228.200	228.200
826	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	898809	TARIFA 2025	399.800	380.400	380.400
827	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	199.164	225.755	228.200	228.200
828	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898017	164.038	239.103	227.500	227.500
829	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	396.021	165.322	157.300	157.300
830	INMUNOHISTOQUIMICA: CADA MARCADOR EN BLOQUE DE PARAFINA. E CD3, CD20, CKIT, CITOQUERATINA, ACTINA DE MÚSCULO LISO, RECEPTOR DE ESTROGENO, RECEPTOR DE PROGESTERONA, S100, HMB45, SINAPTOFISINA	898807	199.164	219.239	208.600	208.600
831	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	898241	396.021	260.753	248.100	248.100
832	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS §	898303	1.472.800	439.423	418.100	418.100
833	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	199.164	206.837	228.200	228.200
834	LÍQUIDOS: PLEURAL, PERITONEAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC.	898002	16.099	46.559	44.300	44.300
835	ASPIRADO (BACAF) TIROIDES GANGLIO LINFÁTICO MAMA ETCU ORGANO BACAF	898003	31.450	84.711	80.600	80.600
836	ACS-MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1)	906485	93.083	215.981	218.000	218.000
837	DIMERO D POR EIA	902104	29.700	105.826	106.600	106.600
838	TROPONINA I, CUALITATIVA	903436	89.366	77.879	78.600	78.600
839	ANTICOAGULANTE LÚPICO- PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	902079	219.518	108.253	109.300	109.300
840	ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS	901203	197.266	28.377	28.600	28.600
841	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE	906611	47.250	81.242	82.000	82.000
842	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG)	906481	47.250	174.381	176.000	176.000
843	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM)	906482	60.750	90.701	91.600	91.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
844	BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD	906004	94.680	60.222	60.800	60.800
845	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IGM	906010	106.783	136.640	138.100	138.100
846	CALCIO IONIZADO	903604	28.350	62.640	63.200	63.200
847	CARGA VIRAL HEPATITIS B	908806	297.000	679.997	686.500	686.500
848	CARGA VIRAL PARA V I H	908832	688.754	679.997	686.500	686.500
849	CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA	908405	861.422	514.885	515.600	515.600
850	CELULAS L.E.	902101	16.188	11.771	11.900	11.900
851	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IG M +	906020	33.750	76.092	76.800	76.800
852	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IGG	906019	33.750	76.092	76.800	76.800
853	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS TOTALES IGG - IGM	906021	101.834	79.771	80.500	80.500
854	CISTICERCO- ANTICUERPOS IGG	906107	97.335	93.539	94.400	94.400
855	CITRATO EN ORINA 24 HORAS	903052	74.250	122.967	124.100	124.100
856	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP)	906486	47.250	79.245	80.000	80.000
857	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	40.500	127.802	129.000	129.000
858	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	6.100	38.487	38.800	38.800
859	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG G	906023	31.050	60.012	60.600	60.600
860	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG M + M	906024	40.500	90.176	91.000	91.000
861	HEMOCULTIVO DE HONGOS 1	901225	50.568	99.530	100.500	100.500
862	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC]	906221	29.700	103.629	104.600	104.600
863	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	908807	297.000	738.589	746.600	746.600
864	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	906231	48.750	61.378	62.000	62.000
865	HTLV I-II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	906232	141.250	57.595	58.100	58.100
866	INSULINA PRE Y PROST GLUCOSA +	904702	51.300	103.944	104.900	104.900
867	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	906029	54.000	46.454	46.900	46.900
868	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	906030	40.500	46.454	46.900	46.900
869	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8	906744	105.300	324.339	327.400	327.400
870	OSTEOCALCINA	903035	96.305	137.881	139.200	139.200
871	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO+	905746	72.062	79.245	80.000	80.000
872	PIRIDINOLINA EN ORINA	903037	237.844	120.234	121.400	121.400
873	PREALBUMINA	906912	41.040	83.239	84.000	84.000
874	PROTEINA C DE LA COAGULACION	902034	179.485	93.434	94.300	94.300
875	PROTEINA S DE LA COAGULACION	902035	119.813	153.551	155.000	155.000
876	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	142.425	198.957	198.800	198.800
877	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	21.600	41.830	42.200	42.200
878	TIROGLUBULINA	904920	24.300	71.258	71.900	71.900
879	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS	906452	56.566	76.828	77.600	77.600
880	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS IG M	906125	81.313	143.672	145.000	145.000
881	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A	906128	44.213	136.630	137.900	137.900
882	TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G)	906134	67.500	248.772	251.100	251.100
883	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IGM	906041	106.650	519.299	524.200	524.200
884	TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L	904924	15.660	33.422	33.700	33.700
885	TROPONINA I, CUANTITATIVA	903437	33.750	160.172	161.700	161.700
886	VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL)	903706	40.500	138.627	139.900	139.900
887	VITAMINA D3 (1,25 DIHIDROXI)	903707	162.000	283.034	285.700	285.700
888	ERITROPOYETINA	902106	67.458	178.880	180.600	180.600
889	ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO)	906333	189.000	602.118	607.800	607.800

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
890	BNP PEPTIDO ATROAL NATRIURETICO	903066	81.000	180.877	182.600	182.600
891	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR	908873	422.213	582.811	568.200	568.200
892	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA	901205	183.784	736.120	743.100	743.100
893	BORRELIA BURGDORFERI- ANTICUERPOS IG G -ENFERMEDAD DE LYME-	906008	112.814	264.221	266.700	266.700
894	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	903804	4.725	12.297	12.400	12.400
895	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M] POR	911008	21.625	116.451	117.600	117.600
896	VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL	908802	2.402.024	3.287.108	3.318.400	3.318.400
897	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	908403	347.244	1.005.282	1.014.600	1.014.600
898	BCL-2, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	908402	2.071.469	3.553.957	3.587.800	3.587.800
899	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	906825	231.250	399.170	403.000	403.000
900	HISTAMINA EN PLASMA	906822	293.750	546.730	551.900	551.900
901	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES	906813	157.171	293.439	296.200	296.200
902	COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA)	906808	130.151	169.631	171.200	171.200
903	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL	908805	975.000	563.126	568.500	568.500
904	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	906738	159.799	355.448	358.800	358.800
905	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	906730	159.799	355.448	358.800	358.800
906	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906722	2.071.469	2.539.952	2.564.100	2.564.100
907	LINFOCITOS T CD3 POR INMUN OFLUORESCENCIA	906713	105.300	1.025.566	1.035.300	1.035.300
908	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906706	4.745.000	268.005	270.600	270.600
909	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906702	4.745.000	367.430	370.900	370.900
910	ENOLASA ESPECÍFICA	906622	137.970	235.424	237.700	237.700
911	PNEUMOCYSTIS JIROVECI (CARINI), ANTIGENO DETECCION	906325	700.000	615.255	621.100	621.100
912	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR	908862	412.020	561.549	566.900	566.900
913	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *	906305	219.391	741.586	748.600	748.600
914	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	906112	758.812	595.812	601.500	601.500
915	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS	906103	179.576	383.195	386.800	386.800
916	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	906102	104.060	888.305	896.800	896.800
917	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES +	906025	118.000	64.742	65.400	65.400
918	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	906022	161.451	355.343	358.700	358.700
919	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG A	906018	80.206	131.270	132.500	132.500
920	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IGM	906015	229.215	164.061	165.600	165.600
921	SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS	906012	74.902	33.527	33.800	33.800
922	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IGM	906011	112.261	136.840	138.100	138.100
923	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	905719	92.003	103.944	104.900	104.900
924	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	905718	116.718	103.944	104.900	104.900
925	SOMATOSTATINA	904708	382.380	492.163	496.900	496.900
926	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA	908213	47.790	259.597	262.100	262.100
927	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	318.123	925.090	933.900	933.900
928	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	88.425	186.027	187.800	187.800
929	ANGIOTENSINA II	904001	583.821	519.299	524.200	524.200
930	NUCLEOTIDASA 5	903432	234.528	287.133	289.900	289.900
931	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903036	90.221	120.445	121.600	121.600
932	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	NO SE ENCONTRO	120.234	121.400	121.400
933	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	90.401	69.997	70.700	70.700
934	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	902039	126.250	127.697	128.900	128.900
935	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTÍGENO TOTAL	902036	217.342	699.441	706.100	706.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
936	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	902035	119.813	175.937	177.600	177.600
937	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	860205	91.800	169.631	171.200	171.200
938	HERPES EN LCR POR PCR	908872	410.400	532.962	538.000	538.000
939	PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA	906841	52.988	201.582	203.500	203.500
940	FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	902012	60.750	189.600	191.400	191.400
941	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG M	906215	32.400	88.389	89.200	89.200
942	PCR PARA PAPILOMAVIRUS (PVH)	908890	406.260	117.292	118.400	118.400
943	VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG	906247	31.050	75.357	76.100	76.100
944	DENGUE DETECCIÓN ANTIGENO NS1	906305	73.125	65.582	66.200	66.200
945	IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF	901002	33.750	44.668	45.100	45.100
946	DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL)	908859	1.551.587	1.225.832	1.238.500	1.238.500
947	ANTICUERPOS ANTI HISTONA	908424	74.250	231.220	233.400	233.400
948	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	903801	79.389	129.188	130.400	130.400
949	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	135.000	919.415	928.200	928.200
950	PEPTIDO C	904706	51.300	127.802	129.000	129.000
951	HOMOCIST(E)INA	903022	125.998	192.753	194.600	194.600
952	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	906806	130.151	164.168	165.700	165.700
953	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	908827	150.390	215.350	217.400	217.400
954	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRA	908856	1.181.614	110.986	112.000	112.000
955	VITAMINA A	903701	92.395	96.797	97.700	97.700
956	VITAMINA E	903708	91.045	96.797	97.700	97.700
957	VITAMINA K	903711	334.742	258.231	260.700	260.700
958	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908868	406.890	496.492	571.600	571.600
959	HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1	901223	47.250	90.701	91.600	91.600
960	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M	906243	29.700	98.058	99.000	99.000
961	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	42.500	107.728	128.600	128.600
962	HIERRO TOTAL	903846	14.850	77.143	77.900	77.900
963	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G +	906014	229.215	164.061	165.600	165.600
964	VITAMINA B6	903705	109.688	128.117	129.300	129.300
965	REGISTRO DE PELÍCULA	887002	573.903	313.618	316.800	316.800
966	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN	143501	4.745.000	84.080	84.900	84.900
967	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	153.950	683.991	690.500	690.500
968	ECOGRAFIA PARA TAMIZAJE GENETICO EN EL EMBARAZO	881436	294.225	385.086	388.800	388.800
969	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	205.000	385.086	388.800	388.800
970	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	881439	14.535.600	275.152	277.800	277.800
971	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	881438	159.734	275.152	277.800	277.800
972	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	751101	NO SE ENCONTRO	520.140	580.200	580.200
973	APLICACION DE MEDICAMENTOS	992990	NO SE ENCONTRO	224.609	226.900	226.900
974	UROTAC	879430	725.000	937.177	946.100	946.100
975	URODINAMIA ESTÁNDAR	892001	NO SE ENCONTRO	308.153	311.100	311.100
976	UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICION DE RESIDUO POSTMICCIONAL	892401	117.163	107.307	108.300	108.300
977	UROFLUJOMETRIA CON ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE (GENERAL, URETRAL, VESICAL) CON LECTURA	892301	117.163	119.919	121.100	121.100
978	TERAPIA DE PISO PÉLVICO (BIOFEEDBACK/ESTIMULACION ANOVAGINAL) INCLUYE:	931501	100.000	208.308	210.300	210.300
979	TAMIZAJE NEONATAL	908412	975.200	233.953	236.200	236.200
980	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	172.329	102.683	103.700	103.700
981	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	903009	180.220	135.999	137.300	137.300

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
982	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA]	903008	87.750	139.678	141.000	141.000
983	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	325.000	255.919	258.400	258.400
984	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906470	383.400	634.279	640.300	640.300
985	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	903043	406.782	334.218	337.400	337.400
986	Unidad de crioprecipitados	911105	68.626	119.289	119.400	119.400
987	Unidad de plaquetas	911102	107.577	119.289	119.400	119.400
988	Unidad de plasma o plasma fresco	911111	79.875	119.289	119.400	119.400
989	Unidad de sangre pobre en leucocitos	911107	511.667	714.155	714.600	714.600
990	Unidad de sangre total	911112	474.742	714.155	714.600	714.600
991	Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis	911203	1.397.700	2.210.148	2.211.600	2.211.600
992	Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma	912001	52.662	61.273	61.300	61.300
993	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente hospitalizado	912002	93.340	108.253	108.300	108.300
994	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio	912004	93.340	80.191	80.200	80.200
995	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente	912004	93.340	119.814	119.900	119.900
996	Flebotomía	389901	59.120	128.432	128.600	128.600
997	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD	992509	10.957.629	456.449	456.700	456.700
998	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD	992511	10.957.629	431.330	456.700	456.700
999	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD	992504	4.386.378	726.977	769.600	769.600
1000	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD	992505	663.270	726.977	769.600	769.600
1001	ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO	881202	431.724	946.846	947.400	947.400
1002	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	881205	538.044	1.234.715	1.235.500	1.235.500
1003	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA	881210	807.387	2.172.627	2.174.000	2.174.000
1004	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO	881210	807.387	1.912.505	1.913.700	1.913.700
1005	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	260.752	443.837	444.100	444.100
1006	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	895001	320.679	728.028	728.500	728.500
1007	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	895004	320.679	728.028	728.500	728.500
1008	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	883105	1.190.116	1.389.527	1.106.600	1.106.600
1009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	883522	707.948	1.389.527	1.106.600	1.106.600
1010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	883512	707.948	1.389.527	1.106.600	1.106.600
1011	RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR	883545	777.220	2.778.213	1.106.600	1.106.600
1012	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA	883102	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	883401	1.351.500	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1014	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	883101	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1015	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	923.433	3.472.714	2.332.000	2.332.000
1016	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	2.994.740	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1017	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1018	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE	883220	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1019	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM)	883436	1.441.600	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1020	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	923.433	3.472.714	2.332.000	2.332.000
1021	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1022	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	883590	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1023	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	707.948	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	707.948	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	883103	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1026	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	883440	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	883560	889.875	3.472.714	1.106.600	1.106.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	883108	889.875	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1029	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	923.433	3.472.714	2.332.000	2.332.000
1030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	923.433	3.472.714	2.332.000	2.332.000
1031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1032	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	883232	828.302	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1033	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	883301	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1034	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	883221	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1035	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	883430	1.261.400	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1036	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	883435	1.763.922	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1037	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	883912	2.994.740	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1038	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	883911	828.302	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1039	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	883441	2.994.740	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1040	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	883434	889.875	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1041	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	883111	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1042	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1043	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	883109	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1044	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	883909	980.385	2.778.213	1.106.600	1.106.600
1045	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	883908	2.994.740	2.778.213	1.106.600	1.106.600
1046	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	883904	2.466.740	2.778.213	1.106.600	1.106.600
1047	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	883351	1.171.300	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1048	EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA	950603	TARIFA 2025	1.314.486	1.314.486	1.314.486
1049	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	883101	923.433	3.472.714	1.106.600	1.106.600
1050	GADOLINIO MEDIO DE CONTRSATE PARA RESONANCIA	107828	TARIFA 2025	151.430	151.430	151.430
1051	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883105	1.190.116	2.262.383	2.332.000	2.332.000
1052	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883522	1.707.948	2.262.383	2.332.000	2.332.000
1053.	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883512	1.707.948	2.262.383	2.332.000	2.332.000
1054	RESONANCIA MAGNÉTICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIÉ RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883545	1.554.780	3.472.714	2.332.000	2.332.000
1055	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883102	1.624.052	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1056	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883401	1.624.052	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1057	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883101	2.721.362	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1058	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883104	4.634.962	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1059	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883210	7.985.282	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1060	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883220	11.760.262	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1061	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883436	5.504.682	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1062	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883230	10.314.426	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1063	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883590	7.246.626	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1064	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883521	3.532.926	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1065	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883511	6.479.026	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1066	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883103	4.795.300	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1067	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883440	4.139.388	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1068	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883560	7.191.763	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1069	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883108	12.490.600	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1070	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883234	4.087.122	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1071	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883232	6.962.420	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1072	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883301	4.091.800	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1073	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883430	6.169.220	4.341.050	2.332.000	2.332.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1074	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883435	11.665.400	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1075	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883912	7.986.222	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1076	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883911	8.423.500	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1077	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883441	7.986.222	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1078	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883434	10.621.480	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1079	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883111	8.609.720	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1080	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883110	8.554.360	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1081	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883109	6.033.680	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1082	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883909	1.909.184	3.472.714	2.332.000	2.332.000
1083	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883908	4.698.922	3.472.714	2.332.000	2.332.000
1084	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883904	13.003.900	3.472.714	2.332.000	2.332.000
1085	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883351	6.142.022	4.341.050	2.332.000	2.332.000
1086	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	697101	22.932.280	2.312.305	2.332.000	2.332.000
1087	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO – BAJO ANESTESIA GENERAL	697101	22.387.960	960.929	970.100	970.100
1088	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3	977100	17.292.360	321.291	324.300	324.300
1089	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE)	861801	18.746.960	369.006	372.500	372.500
1090	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE)	861801	22.659.960	423.868	427.900	427.900
1091	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO AREA URBANA	601T02	15.148.860	92.803	93.700	93.700
1092	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO - MONTERIA	601T02	14.887.200	2.881.842	2.909.300	2.909.300
1093	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-MEDELLIN	601T02	13.176.270	4.975.539	5.022.900	5.022.900
1094	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-RIONEGRO	601T02	6.180.676	8.096.168	8.173.200	8.173.200
1095	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO - BOGOTA	601T02	21.898.360	11.940.726	11.948.200	11.948.200
1096	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO- CAREPA	601T02	9.285.400	235.634	237.900	237.900
1097	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-TURBO	601T02	4.342.000	343.362	346.600	346.600
1098	AMBULANCIA - TRASLADO BASICO APARTADO- CHIGORODO	601T02	1.850.300	321.711	324.600	324.600
1099	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-AEROPUERTO	601T02	14.887.200	393.179	396.900	396.900
1100	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO-CURRULAO	601T02	10.007.300	209.885	211.900	211.900
1101	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-NUEVA COLONIA	601T02	20.933.300	303.634	306.500	306.500
1102	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-ZUNGO	601T02	21.347.300	373.210	376.800	376.800
1103	AMBULANCIA-TRASPORTE BASICO APARTADO-MUTATA	601T02	21.347.300	1.259.729	1.271.700	1.271.700
1104	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-SINCELEJO	601T02	9.301.000	5.638.930	5.692.600	5.692.600
1105	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- TURBO	602T02	6.750.680	735.805	742.800	742.800
1106	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CHIGORODO	602T02	7.430.700	576.894	582.400	582.400
1107	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CAREPA	602T02	20.404.240	366.904	370.400	370.400
1108	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CURRULAO	602T02	7.454.900	339.368	342.600	342.600
1109	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-NUEVA COLONIA	602T02	4.342.000	764.182	771.500	771.500
1110	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-ZUNGO	602T02	5.753.700	764.182	771.500	771.500
1111	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MUTATA	602T02	5.753.700	2.305.474	2.327.400	2.327.400
1112	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-SINCELEJO	602T02	9.512.600	11.240.130	11.241.000	11.241.000
1113	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- RIONEGRO	602T02	6.170.500	8.096.168	8.173.200	8.173.200
1114	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MONTERIA	602T02	2.095.700	4.714.881	4.759.500	4.759.500
1115	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AEROPUERTO	602T02	5.402.900	920.886	929.600	929.600
1116	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AREA URBANA	602T02	3.301.900	209.885	211.900	211.900
1117	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- MEDELLIN	602T02	5.024.100	7.335.770	7.405.600	7.405.600
1118	PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES	399501	9.442.600	4.885.784	4.932.300	4.932.300
1119	ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	549801	11.117.800	4.585.513	4.629.100	4.629.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1120	AQUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION	399501	6.445.400	638.483	644.600	644.600
1121	HEMODIALISIS SESION	399501	6.347.300	481.483	486.000	486.000
1122	HEMODIAFILTRACION VENOSA	399602	11.073.900	12.213.040	12.223.100	12.223.100
1123	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	7.075.000	683.380	689.900	689.900
1124	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	10.394.200	503.324	508.100	508.100
1125	COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL	452301	10.691.400	877.690	886.000	886.000
1126	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS BAJO ANESTESIA GENERAL	441302	10.318.000	562.265	567.600	567.600
1127	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA	452401	1.677.600	444.153	448.400	448.400
1128	TORACENTESIS	345001	2.948.400	408.629	412.500	412.500
1129	TACAR	879910	2.714.600	863.186	871.400	871.400
1130	BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA	851102	2.562.200	784.677	792.100	792.100
1131	BIOPSIA DE TIRODES GUIADA POR ECOGRAFÍA	61002	2.002.700	530.650	535.700	535.700
1132	BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA	601101	1.748.700	896.713	905.200	905.200
1133	BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFÍA	501002	1.579.600	792.139	799.700	799.700
1134	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO	261001	1.703.000	814.420	822.200	822.200
1135	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA	405502	11.117.800	12.805.069	12.820.800	12.820.800
1136	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	9.445.400	12.057.177	12.065.800	12.065.800
1137	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	868313	6.347.300	8.393.601	8.473.500	8.473.500
1138	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - Injerto condrocutáneo si se requiere - Cantoplastia – Dermoabrasión en Cara	36003	11.073.900	9.409.393	9.498.900	9.498.900
1139	COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRÚRGICO	867108	NO SE ENCONTRO	11.179.277	11.179.500	11.179.500
1140	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL)	853104	10.394.200	8.687.282	8.749.700	8.749.700
1141	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL)	853103	NO SE ENCONTRO	6.647.155	6.710.400	6.710.400
1142	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	853104	10.318.000	12.794.769	12.704.300	12.704.300
1143	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) -	218306	7.075.000	8.941.803	9.026.900	9.026.900
1144	RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA	867107	NO SE ENCONTRO	10.234.848	9.026.900	9.026.900
1145	COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	867106	NO SE ENCONTRO	31.500.677	31.585.200	31.588.200
1146	MARSUPIALIZACION Ó RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER	550120	10.318.000	11.613.760	11.618.200	11.618.200
1147	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL	555721	10.785.000	12.659.926	12.674.300	12.674.300
1148	NEFROURETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592004	11.608.000	11.987.601	11.995.600	11.995.600
1149	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA	558730	9.413.900	12.361.126	12.372.600	12.372.600
1150	URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592103	9.887.800	11.987.601	11.995.600	11.995.600
1151	URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL	587402	10.471.300	12.361.126	12.372.600	12.372.600
1152	URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL	584603	12.161.200	13.512.076	13.534.500	13.534.500
1153	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	592002	10.480.300	11.464.413	11.467.400	11.467.400
1154	CISTOLITOTOMIA LASER	592204	16.379.700	11.464.413	11.467.400	11.467.400
1155	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMIA PÉLVICA AMPLIADA)	605101	8.878.200	9.605.404	9.696.800	9.696.800
1156	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	577315	NO SE ENCONTRO	17.083.164	17.139.600	17.139.600
1157	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA + LINFADENECTOMIA + DERIVACION VIA ABIERTA	668201	NO SE ENCONTRO	17.083.164	17.139.600	17.139.600
1158	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL O BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	857204	7.471.300	9.384.694	9.474.000	9.474.000
1159	E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	511001	2.161.200	3.730.735	3.766.200	3.766.200
1160	REIMPLANTE DIGITAL EN MANO	842202	7.480.300	8.999.713	9.085.300	9.085.300
1161	RECONTRUCCION DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS	54202	16.379.700	17.920.286	17.984.700	17.984.700
1162	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR	849701	8.876.200	7.036.865	7.103.800	7.103.800
1163	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	23.592.300	4.361.304	4.423.000	4.423.000
1164	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	24.496.900	2.401.535	2.424.400	2.424.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1165	INSTILACION VESICAL DE ACIDO HIALURÓNICO	597210	19.599.400	2.449.881	2.473.200	2.473.200
1166	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO INFERIOR	849501	11.951.900	14.222.658	14.145.600	14.145.600
1167	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	851301	1.926.500	733.388	740.400	740.400
1168	GASTRECTOMÍA VERTICAL (MANGA GÁSTRICA) POR LAPAROSCOPIA	438402	10.850.300	12.582.572	12.596.200	12.596.200
1169	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	449602	NO SE ENCONTRO	15.076.066	15.115.400	15.115.400
1170	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER DE PROSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMIA PELVICA AMPLIADA) POR LAPAROSCOPIA	605111	8.676.200	10.429.178	10.528.400	10.528.400
1171	DECORTICACIÓN PULMONAR + PLEURECTOMIA POR TORACOSCOPIA (CX TORAX)	345302	NO SE ENCONTRO	8.779.318	8.862.900	8.862.900
1172	COLECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	458402	24.496.900	26.401.961	26.372.600	26.372.600
1173	ESOFAGECTOMIA ABIERTA	424101	23.599.400	26.401.961	26.372.600	26.372.600
1174	ESOFAGECTOMIA LAPAROSCOPIA	424103	20.905.700	23.248.961	21.277.000	21.277.000
1175	EXENTERACION PELVICA TOTAL	688101	23.520.300	23.248.961	22.731.600	22.731.600
1176	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES	517301	21.961.600	23.248.961	22.731.600	22.731.600
1177	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL MULTIVISCERAL	541505	24.633.400	25.350.961	25.421.400	25.421.400
1178	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	541505	18.810.200	23.248.961	17.710.300	17.710.300
1179	COLECTOMIA SUBTOTAL ABIERTA	458101	20.681.100	19.134.926	19.187.600	19.187.600
1180	GASTRECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPIA	438102	24.032.700	20.711.426	20.800.200	20.800.200
1181	GASTRECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	439002	11.051.000	14.300.326	4.623.600	4.623.600
1182	HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPAROSCOPICA	457302	15.563.960	14.300.326	14.287.200	14.287.200
1183	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA LAPAROSCOPIA	457502	12.661.100	14.300.326	14.282.500	14.282.500
1184	HEPATICOYEYUNOSTOMIA ABIERTA	513701	24.032.700	25.861.326	25.883.000	25.883.000
1185	PANCREATECTOMIA DISTAL ABIERTA	525203	11.051.000	14.300.326	12.926.700	12.926.700
1186	PROTECTOMIA LAPAROSCOPIA	485402	2.563.950	14.300.326	3.316.100	3.316.100
1187	BIOPSIA DE PERITONEO LAPAROSCOPIA	542101	3.575.500	8.258.968	4.507.100	4.507.100
1188	CIERRE DE COLOSTOMIA ABIERTA	465201	16.625.400	8.258.968	2.205.900	2.205.900
1189	COLECTOMIA TOTAL ABIERTA	458101	18.481.535	19.189.368	19.187.600	19.187.600
1190	CUADRANTECTOMIA, CON PRESERVACION DE PEZON Y GANGLIO CENTINELA	852201	23.192.900	10.571.188	10.210.500	10.210.500
1191	GASTRECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	438101	23.026.060	25.285.168	25.233.700	25.233.700
1192	HEMICOLECTOMIA DERECHA ABIERTA	457301	23.026.060	25.285.168	25.233.700	25.233.700
1193	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA ABIERTA	457501	23.485.000	25.285.168	25.233.700	25.233.700
1194	PROTECTOMIA CON DESCENSO PERITONEAL VIA ABIERTA	485401	10.870.400	12.778.288	12.873.100	12.873.100
1195	TIROIDES CON VACIAMIENTO	64101	7.914.900	9.625.268	9.663.600	9.663.600
1196	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	459102	5.910.600	8.258.968	2.205.900	2.205.900
1197	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	438302	20.678.400	11.411.968	11.322.100	11.322.100
1198	APENDICE POR LAPAROSCOPIA	471110	6.031.300	4.640.165	1.757.400	1.757.400
1199	COLOSTOMIA ABIERTA	461301	6.531.300	7.793.165	7.811.700	7.811.700
1200	COLOSTOMIA LAPAROSCOPIA	461302	21.961.600	22.298.965	22.305.200	22.305.200
1201	CUADRANTECTOMIA MAMARIA	852201	5.763.500	7.582.965	7.658.100	7.658.100
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DE DETALLE	542101	3.226.700	4.640.165	4.507.100	4.507.100
1203	MASTECTOMIA CON VACIAMIENTO	854502	8.176.200	8.633.965	8.478.100	8.478.100
1204	MASTECTOMIA TOTAL UNI O BILATERAL	854502	5.763.500	8.423.765	8.478.100	8.478.100
1205	BIOPSIA TUMOR EN PIEL	864104	2.714.600	4.640.165	1.931.600	1.931.600
1206	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS	860203	2.129.700	508.474	513.300	513.300
1207	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS	860203	1.977.300	533.908	539.000	539.000
1208	PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN	860201	2.714.600	533.908	539.000	539.000
1209	PRUEBAS EPICUTÁNEAS O DE PARCHE (BATERÍA ESTÁNDAR DE 40 ALERGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS, BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS)	860202	1.617.700	533.908	539.000	539.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1210	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL	893910	1.961.953	533.908	539.000	539.000
1211	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL	891301	3.088.100	533.908	539.000	539.000
1212	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL	893910	2.321.077	533.908	539.000	539.000
1213	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL	952901	2.613.000	533.908	539.000	539.000
1214	DESENSIBILIZACIÓN A FÁRMACOS	991206	1.850.300	545.574	550.800	550.800
1215	DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS	991205	1.715.700	545.574	550.800	550.800
1216	INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991203	1.703.000	545.574	550.800	550.800
1217	INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991202	1.617.700	545.574	550.800	550.800
1218	Safenectomía, Fleboextracción Y/o Ligadura Múltiples	385901	588.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1219	Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (Ilnton)	388901	1.016.700	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1220	Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo	388904	1.171.300	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1221	EXPLORACION VASO PERIFERICO DE GRUESO CALIBRE (BRAZO O ANTEBRAZO)	397306	165.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1222	ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE- EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES	399200	477.500	1.427.363	1.252.700	1.252.700
1223	CAUTERIZACIÓN DE CERVIX	673201	1.655.800	81.032	71.000	71.000
1224	EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO)	673101	1.617.700	97.638	85.700	85.700
1225	INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	897101	1.753.800	88.389	77.400	77.400
1226	MASTOTOMÍA; INCLUYE DRENAJE DE MAMA	850101	2.920.000	579.942	580.200	580.200
1227	ESTIRPACION FIBROADENOMA	852101	3.024.600	986.574	987.300	987.300
1228	CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO	852201	1.728.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1229	RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE)	852201	3.050.000	986.574	987.300	987.300
1230	ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA	852401	1.715.700	986.574	987.300	987.300
1231	RESECCION GINECOMASTIA	853103	1.990.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1232	OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE	652410	1.990.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1233	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO	652301	2.714.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1234	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652302	1.715.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1235	RESECCION DE ENDOMETRIOMA PERINEAL	713401	1.779.200	986.574	987.300	987.300
1236	OOFORECTOMIA	653101	2.945.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1237	SALPINGOOFORECTOMIA	669201	1.990.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1238	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669102	2.638.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1239	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	1.990.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1240	SALPINGECTOMIA	665001	1.741.100	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1241	SALPINGOOFOROSTOMIA	669203	1.677.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1242	RESECCION DE TUMOR TROMPA DE FALOPIO	886101	1.741.100	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1243	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO (POMEROY)	662203	1.741.100	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1244	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA	691901	1.605.000	1.359.469	1.360.800	1.360.600
1245	TRAQUELECTOMIA VIA VAGINAL	674004	1.630.400	779.317	779.900	779.900
1246	TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	674002	2.676.500	779.317	779.900	779.900
1247	MIOMECTOMIA	682401	1.741.100	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1248	EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO	673101	1.741.100	579.942	580.200	580.200
1249	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO	690103	2.973.800	579.942	580.200	580.200
1250	CONIZACION	672001	3.024.600	986.574	987.300	987.300
1251	CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO	675101	3.011.900	986.574	987.300	987.300
1252	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL	683101	3.484.200	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1253	HISTERECTOMIA VAGINAL	685102	2.973.800	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1254	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO	691301	1.990.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1255	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO VIA LAPAROSCOPICA	691302	1.753.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1256	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL	701420	2.727.300	779.317	779.900	779.900
1257	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	3.315.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1258	RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA	703302	2.920.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1259	CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA	707501	1.728.400	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1260	COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORPECCION QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I II Y III	705110	1.715.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1261	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	1.888.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1262	COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III	705210	1.741.100	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1263	COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE	707701	2.999.200	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1264	DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	1.977.300	490.502	490.800	490.800
1265	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE	718101	1.703.000	579.942	580.200	580.200
1266	FULGURACION VULVA	663103	1.990.000	490.502	490.800	490.800
1267	RESECCION GLANDULA DE SKENE	713101	1.630.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1268	RESECCION GLANDULA DE BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA	712401	1.579.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1269	VULVECTOMIA SIMPLE	715002	1.913.900	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1270	RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL	713501	1.655.800	779.317	779.900	779.900
1271	CIERRE FISTULA PERINEAL	717201	1.753.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1272	CORRECCION DESGARRO PERINEALL I O II SIN ATENCION DEL PARTO	707110	1.715.700	986.574	987.300	987.300
1273	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA	735301	3.075.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1274	PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS	721003	1.779.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1275	CESAREA	740001	NO SE ENCONTRO	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1276	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL	750101	2.740.000	779.317	779.900	779.900
1277	RESECCION EMBARAZO ECTOPICO	743101	3.100.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1278	RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO	652801	2.945.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1279	RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL	652301	1.753.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1280	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS	977101	1.779.200	579.942	580.200	580.200
1281	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	699502	1.901.100	579.942	580.200	580.200
1282	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL	682303	1.579.600	579.942	580.200	580.200
1283	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL AMPLIADA	684103	2.002.700	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1284	DRENAJE VAGINA	701420	1.881.200	579.942	580.200	580.200
1285	DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN	710922	1.579.600	779.317	779.900	779.900
1286	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	662202	1.554.200	986.574	987.300	987.300
1287	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROTOMIA	652901	1.554.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1288	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROSCOPIA	652902	1.626.800	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1289	RECONSTRUCCION VAGINA	706001	2.028.100	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1290	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	3.113.500	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1291	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL POR LAPAROSCOPIA	684020	3.049.400	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1292	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	405503	3.113.500	3.579.391	3.607.700	3.607.700
1293	MASTECTOMIA RADICAL	854501	3.291.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1294	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	682403	2.765.400	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1295	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	2.897.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1296	RESECCION FISTULA TIROGLOSA	67201	2.907.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1297	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	1.977.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1298	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	1.791.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1299	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	2.625.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1300	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	2.663.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	1.728.400	1.359.469	1.360.600	1.360.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1302	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	1.605.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1303	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	2.661.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1304	ORQUIDOPEXIA	625101	1.715.700	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1305	CIRCUNCISION	640001	1.715.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1306	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	1.554.200	779.317	779.900	779.900
1307	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	1.617.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1308	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL	243302	2.932.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1309	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	2.015.400	779.317	779.900	779.900
1310	TRAQUEOSTOMIA	311301	1.791.900	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1311	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS	243104	2.603.500	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1312	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	535101	2.053.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1313	LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	1.605.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1314	APENDICECTOMIA	471102	2.714.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1315	APENDICECTOMIA	471110	2.727.300	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1316	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	2.932.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1317	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	2.752.700	779.317	779.900	779.900
1318	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	2.689.200	779.317	779.900	779.900
1319	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	2.727.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1320	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	3.113.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1321	RESECCION QUISTE TIROGLOSO	67001	2.676.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1322	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	459101	2.651.100	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1323	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	2.867.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1324	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	1.703.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1325	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	2.015.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1326	ENTERORRAFIA	467001	2.752.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1327	PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	646101	2.053.500	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1328	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	2.490.600	779.317	779.900	779.900
1329	GASTROSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	3.738.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1330	COLECISTECTOMIA	512101	2.935.100	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1331	OPERACION ANTI REFLUJO	446602	1.605.000	3.605.458	3.607.700	3.607.700
1332	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	3.075.400	986.574	987.300	987.300
1333	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	2.998.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1334	VARICOCELECTOMIA	631010	1.605.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1335	ASPIRACION DE HIDROCELE	619101	NO SE ENCONTRO	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1336	RESECCION GINECOMASTIA	853103	3.164.300	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1337	DRENAJE ABSCESO TIROIDEO	60101	2.907.300	779.317	779.900	779.900
1338	CIERRE EVISCERACION	546101	2.907.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1339	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	1.753.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1340	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	2.053.500	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	2.790.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1342	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA	530301	2.078.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1343	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA	531501	1.605.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1344	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	535101	3.302.900	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1345	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA; INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	3.100.800	986.574	987.300	987.300
1346	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	1.726.400	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1347	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	1.554.200	1.359.469	1.360.600	1.360.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1348	HERNIORRAFIA ISQUIATICA	536201	1.753.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1349	HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL	536301	2.765.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1350	HERNIORRAFIA LUMBAR	536001	2.807.300	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1351	HERNIORRAFIA OBTURADORA	536101	2.894.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1352	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA	537001	2.894.600	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1353	DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL	540010	1.715.700	579.942	580.200	580.200
1354	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	2.689.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1355	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL	543101	2.807.300	579.942	580.200	580.200
1356	DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO	540015	1.592.300	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1357	DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL	540007	1.804.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1358	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	2.740.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1359	DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA	540013	1.804.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1360	LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	1.579.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1361	CORRECCION ONFALOCELE	547201	NO SE ENCONTRO	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1362	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA	541601	1.617.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1363	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA VIA LAPAROSCÓPICA	541602	1.728.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1364	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	541506	1.630.400	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1365	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	541505	1.703.000	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1366	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	1.605.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1367	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	545101	1.630.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1368	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO	502101	1.601.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1369	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPIA	502103	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1370	RESECCION TUMOR HIGADO	502206	3.573.100	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1371	ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES	513201	NO SE ENCONTRO	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1372	ESFINTEROPLASTIA	518301	1.605.000	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1373	COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS	510001	1.939.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1374	COLECISTECTOMIA	512101	1.939.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1375	EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T	514401	2.676.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1376	RESECCION TUMOR VIAS BILIARES	512603	3.062.700	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1377	DRENAJE ABSCESO PANCREAS	520101	3.100.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1378	RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOLITOTOMIA	522204	3.062.700	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1379	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA	529605	NO SE ENCONTRO	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1380	ESPLENECTOMIA	414301	3.100.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1381	GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	3.328.300	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1382	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA	436301	2.587.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1383	DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO	450601	3.024.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1384	COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA	461301	3.024.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1385	ILEOSTOMIA CONTINENTE	460103	1.728.400	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1386	RESECCION DIVERTICULO DUODENAL	453306	1.605.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1387	RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTEROCOLECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA	456101	1.592.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1388	COLECTOMIA SUBTOTAL INCLUYE HEMICOLECTOMIA O ILEOCOLECTOMIA SIGMOIDECTOMIA CECOSTOMIA	457102	2.727.300	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1389	COLECTOMIA TOTAL	458301	2.040.800	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1390	APENDICECTOMIA	471102	1.990.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1391	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPIA	471110	2.752.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1392	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	458101	2.790.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1393	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	1.779.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1394	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO	459401	2.970.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1395	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	2.907.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1396	ENTERORRAFIA	467001	2.889.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1397	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA	465101	2.889.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1398	CORRECCION ATRESIA INTESTINAL	467808	1.817.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1399	DRENAJE ABSCESO RECTAL	488101	1.779.200	579.942	580.200	580.200
1400	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA	483801	3.113.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1401	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL	483801	3.302.900	579.942	580.200	580.200
1402	PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL	480101	1.977.300	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1403	DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL	488103	3.126.200	579.942	580.200	580.200
1404	CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA	483101	2.808.100	579.942	580.200	580.200
1405	ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS	454205	4.389.600	779.317	779.900	779.900
1406	FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO	487301	4.306.100	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1407	PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL	485004	1.779.200	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1408	RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL	487605	2.816.200	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1409	DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL	490101	2.958.100	779.317	779.900	779.900
1410	DRENAJE ABSCESO PERIANAL	490201	1.768.500	779.317	779.900	779.900
1411	ESFINTEROTOMIA ANAL	495001	1.779.200	779.317	779.900	779.900
1412	FISTULECTOMIA ANAL	489301	1.554.200	1.758.221	1.757.400	1.757.400
1413	RESECCION FISURA ANAL	483101	2.714.800	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1414	RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION	483101	2.002.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1415	HEMORROIDECTOMIA EXTERNA	494005	2.740.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1416	TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES	494701	1.579.600	579.942	580.200	580.200
1417	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	1.753.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1418	HEMORROIDECTOMIA MIXTA	494004	2.958.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1419	CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL	497502	NO SE ENCONTRO	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1420	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	1.579.600	779.317	779.900	779.900
1421	RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION	862104	1.753.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1422	NASOSINUSOSCOPIA	221401	2.028.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1423	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	306001	1.586.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1424	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429401	2.015.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1425	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	422001	2.896.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1426	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION	429209	1.741.100	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1427	GASTROTOMIA ENDOSCOPICA	431002	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1428	E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	441301	1.977.300	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1429	YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	463201	3.202.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1430	LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA	542101	2.002.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1431	URETEROSCOPIA	563101	1.579.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1432	URETERORRENOSCOPIA	563101	2.843.800	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1433	RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO	67001	1.579.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1434	RESECCIÓN FÍSTULA TIROGLOSA	67201	2.663.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1435	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	2.663.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1436	COLOCACIÓN DE MALLA	534001	1.592.300	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1437	RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO	502405	1.579.600	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1438	ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA ABIERTA	72501	1.576.000	3.605.456	3.607.700	3.607.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1439	ADRENALECTOMIA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	72502	NO SE ENCONTRO	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1440	RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL	74103	1.875.700	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1441	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODENOSTOMÍA	446201	1.898.400	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1442	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA	446301	1.799.500	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1443	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	453306	2.536.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1444	REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO	468011	2.687.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1445	DESINVAGINACIÓN INTESTINAL	468011	3.328.300	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1446	CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL	468001	3.049.400	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1447	COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL	458101	5.041.900	6.597.863	6.602.300	6.602.300
1448	ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	8.123.100	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1449	ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	3.100.800	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1450	ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497101	3.113.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1451	ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497503	3.049.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1452	MICROLARINGOSCOPIA	306002	3.113.500	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1453	LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO	44306	3.291.300	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1454	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA	838602	3.113.500	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1455	ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA	429301	3.738.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1456	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA	542101	3.075.400	986.574	987.300	987.300
1457	ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA)	382101	1.715.700	779.317	779.900	779.900
1458	ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA)	382102	3.315.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1459	RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA	423205	2.947.800	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1460	ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA	425206	3.677.600	4.620.511	4.623.600	4.623.600
1461	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	317304	1.703.000	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1462	LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS	429103	3.277.500	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1463	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	1.837.600	779.317	779.900	779.900
1464	GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA)	401102	1.588.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1465	GLÁNDULA SUPRARRENAL	71002	1.791.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1466	PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA)	860102	2.603.500	490.502	490.800	490.800
1467	GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA)	851102	1.577.600	779.317	779.900	779.900
1468	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	1.753.800	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1469	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	2.816.200	2.941.118	689.900	689.900
1470	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE	452401	1.726.400	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1471	PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA)	61002	1.726.400	779.317	779.900	779.900
1472	PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA)	552603	1.554.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1473	PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA)	601101	2.363.600	986.574	987.300	987.300
1474	VACIAMIENTO LINFATICO AXILAR	405101	1.703.000	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1475	VACIAMIENTO LINFATICO ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	405411	2.160.400	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1476	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	405412	3.189.700	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1477	ESOFAGOPLASTIA CON INSERCION DE TUBO DE SILICON A TRAVES DE ESOFAGO PALIATIVA	428101	2.274.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1478	FIBROBRONCOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429405	2.062.160	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1479	COLONOSCOPIA IZQUIERDA	452303	4.202.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1480	COLONOSCOPIA PARA RESECCION DE POLIPOS CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	454203	2.223.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1481	COLONOSCOPIA PARA DESCOMPRESION DE VOLVULUS	468020	2.493.600	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1482	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	469702	3.125.000	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1483	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO RIGIDO	482301	2.363.600	986.574	987.300	987.300

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1484	E R C P PARA LITOTRIPSIA DE CALCULOS BILIARES CUALQUIER METODO	512301	3.074.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1485	E R C P PARA DILATACION CON BALON DE AMPOLLA DE CONDUCTO BILIAR O PANCREATICO	518401	2.541.400	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1486	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA EN ESTOMAGO O DUODENO	518501	2.389.600	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1487	E R C P PARA DRENAJE NASOBILIAR SIN KIT	518601	2.415.000	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1488	E R C P PARA ESFINTEROTOMIA Y/O PAPILOTOMIA	518801	3.100.200	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1489	E R C P PARA COLOCACION O REINSERCION DE STENT EN CONDUCTO BILIAR O PANCREATICA	518902	2.478.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1490	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	422602	3.264.800	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1491	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	423301	2.708.500	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1492	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	468501	3.074.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1493	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO SOD	489401	3.074.300	579.942	580.200	580.200
1494	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO SOD	529801	3.074.300	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1495	ESOFAGO (BIOPSIA)	422601	3.074.300	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1496	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	423302	3.074.300	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1497	DILATACION ESFINTER ANO	962201	3.074.300	579.942	580.200	580.200
1498	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	2.999.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1499	NEUMORRAFIA	321303	1.866.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1500	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	2.541.400	779.317	779.900	779.900
1501	VENTANA PERICARDICA	373106	5.827.600	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1502	PLEURECTOMIA INCLUYE DECORTICACION PULMONAR Y O RESECCION DE BULAS	325301	3.357.200	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1503	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION EN MUCOSA	434102	3.458.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1504	EXPLORACION Y O TROMBECTOMIA	397501	4.090.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1505	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA	502208	6.088.900	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1506	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	438101	3.115.900	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1507	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	439001	2.980.500	4.620.511	4.623.600	4.623.600
1508	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	854502	2.960.500	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1509	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	502211	2.922.400	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1510	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCÓPICA	438102	2.973.200	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1511	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	439002	3.217.500	4.620.511	4.623.600	4.623.600
1512	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	438302	NO SE ENCONTRO	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1513	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	461302	1.899.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1514	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	3.677.900	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1515	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	457302	3.877.900	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1516	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	3.937.800	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1517	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	457502	3.937.800	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1518	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	459102	3.848.900	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1519	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: COLOSTOMIA (CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA)	465201	3.217.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1520	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	465402	3.848.900	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1521	OMENTO	542302	4.115.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1522	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	542304	4.356.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1523	MUSCULO	832101	1.621.700	579.942	580.200	580.200
1524	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO VIA PERCUTANEA	832102	2.020.700	579.942	580.200	580.200
1525	COLOCACION LINEA ARTERIAL	389101	1.630.400	169.526	169.600	169.600
1526	COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA	512104	NO SE ENCONTRO	9.696.211	9.702.700	9.702.700
1527	CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO	935301	3.100.800	75.987	76.000	76.000
1528	CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA	935304	3.113.500	113.298	113.300	113.300
1529	CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVIS	935303	3.049.400	150.608	150.700	150.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANÁLISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1530	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA	770101	3.113.500	986.574	987.300	987.300
1531	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO	770201	3.291.300	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1532	EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	3.113.500	986.574	987.300	987.300
1533	LIBERACION RETRACCION ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER	13103	3.738.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1534	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL HOMBRO	800102	3.075.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1535	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR	801101	2.998.600	986.574	987.300	987.300
1536	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA	786102	3.184.300	986.574	987.300	987.300
1537	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO	786202	3.302.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1538	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	978801	3.100.800	579.942	580.200	580.200
1539	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	839901	3.573.100	986.574	987.300	987.300
1540	OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA	772101	3.062.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1541	OSTEOTOMIA EN HUMERO	772204	3.100.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1542	HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA	772203	3.062.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1543	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO	778202	3.290.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1544	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	780101	3.100.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1545	INJERTO OSEO EN HUMERO	780201	3.328.300	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1546	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO	843101	3.024.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1547	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO	776104	3.024.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1548	RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO	776201	3.113.500	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1549	RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO	776203	3.302.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1550	ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO	776101	2.104.300	986.574	987.300	987.300
1551	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA	792102	1.630.400	579.942	580.200	580.200
1552	REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA	790101	1.655.800	579.942	580.200	580.200
1553	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO	791201	3.100.800	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1554	REDUCCION ABIERTA FRACTURA ESCAPULA	792102	2.053.500	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1555	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO	792201	2.740.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1556	OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA	785101	1.677.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1557	OSTEOSINTESIS EN HUMERO	793201	3.126.200	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1558	AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR	840901	3.202.400	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1559	AMPUTACION DEL BRAZO	840701	3.126.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1560	DESARTICULACION DEL HOMBRO	840801	3.126.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1561	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO	770301	2.805.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1562	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	982701	3.277.500	579.942	580.200	580.200
1563	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	786301	2.999.200	986.574	987.300	987.300
1564	OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO	772304	2.999.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1565	HEMIDIAFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO	778301	3.151.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1566	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	2.752.700	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1567	EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO	782213	1.901.100	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1568	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO	843201	1.530.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1569	RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO	776301	2.701.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1570	RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO	776302	3.099.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1571	REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO	799202	2.393.465	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1572	REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO	790302	2.066.200	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1573	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES	790301	2.028.100	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1574	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO	792302	1.926.500	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1575	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL	798302	2.740.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1576	OSTEOSÍNTESIS EN CODO	799204	3.277.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1577	OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO	793307	2.078.900	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1578	OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO	793307	1.951.900	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1579	TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES	793303	1.804.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1580	AMPUTACION DEL ANTEBRAZO	840501	2.587.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1581	DESARTICULACION DEL CODO	840601	2.028.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1582	DESARTICULACION DE LA MUÑECA	840401	1.901.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1583	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS	770920	2.078.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1584	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS	786921	2.078.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1585	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS	786920	3.277.500	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1586	RESECCIÓN PARCIAL DEL ILIACO	776921	1.681.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1587	INJERTO OSEO EN PELVIS	780920	2.015.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1588	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS	843901	2.015.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1589	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS	776920	2.015.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1590	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS	776921	2.071.250	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1591	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA PELVIS	790920	2.169.873	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1592	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA PELVIS	792920	3.353.700	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1593	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR	793920	2.015.400	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1594	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR	793921	1.977.300	3.969.701	3.992.200	3.992.200
1595	HEMIPELVECTOMIA	778923	2.925.620	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1596	DESARTICULACION DE LA CADERA	841801	2.701.900	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1597	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR	770501	2.638.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1598	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA	770601	2.956.100	779.317	779.900	779.900
1599	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR	786502	3.126.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1600	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA	786602	2.920.000	779.317	779.900	779.900
1601	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	982901	3.304.000	579.942	580.200	580.200
1602	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	800601	3.050.000	986.574	987.300	987.300
1603	OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR	772513	2.053.500	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1604	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	778501	1.655.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1605	OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL	772511	1.977.300	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1606	PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA	779601	3.048.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1607	INJERTO OSEO EN FEMUR	780501	2.907.300	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1608	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO	843601	2.881.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1609	RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR	776501	2.808.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1610	RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA	776601	1.579.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1611	RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR	776503	1.877.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1612	RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA	776602	1.703.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1613	REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR	791501	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1614	REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA	791601	2.536.800	986.574	987.300	987.300
1615	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA	792601	2.613.000	986.574	987.300	987.300
1616	OSTEOSÍNTESIS EN FEMUR DIAFISIS	793502	2.740.000	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1617	OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA	793501	2.613.000	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1618	OSTEOSÍNTESIS EN RÓTULA	793601	2.999.200	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1619	AMPUTACION DE MUSLO	841701	2.028.100	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1620	DESARTICULACION DE LA RODILLA	841601	1.579.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1621	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	770701	2.028.100	2.204.473	2.205.900	2.205.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1622	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES	770802	1.693.900	986.574	987.300	987.300
1623	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS	770901	2.587.800	779.317	779.900	779.900
1624	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE	786702	2.028.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1625	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE	786802	1.779.200	986.574	987.300	987.300
1626	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	982601	1.703.000	579.942	580.200	580.200
1627	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	800801	1.926.500	986.574	987.300	987.300
1628	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE	772704	1.741.100	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1629	OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE	772804	1.753.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1630	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	778703	1.753.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1631	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE	778911	2.714.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1632	ASTRAGALECTOMIA	779802	1.586.900	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1633	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	780702	3.277.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1634	INJERTO OSEO EN PIE	780801	2.689.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1635	EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE	782511	2.689.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1636	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA	843701	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1637	RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE	776701	1.605.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1638	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE	776802	2.636.065	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1639	RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE	776702	1.617.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1640	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE	776801	1.741.100	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1641	ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES	783702	1.753.800	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1642	CORRECCION HALLUX VALGUS	775106	1.753.800	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1643	CORRECCION PIE TALLUS VALGUS	804803	1.779.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1644	CORRECCION PIE VARUS EQUINO	804802	1.779.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1645	REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE	794603	1.618.680	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1646	REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE	790703	1.661.200	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1647	REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO	790801	1.724.080	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1648	REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS	790902	3.230.922	779.317	779.900	779.900
1649	REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799702	5.017.651	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1650	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TIBIA Y O PERONE	793717	2.913.040	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1651	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO	799804	226.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1652	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS	792902	127.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1653	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799701	203.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1654	OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE	793711	3.100.800	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1655	OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE	799703	3.113.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1656	OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE	793802	3.049.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1657	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	781701	3.113.500	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1658	AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS)	841101	3.291.300	779.317	779.900	779.900
1659	DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (UNO A DOS)	793902	3.113.500	779.317	779.900	779.900
1660	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL	770931	3.738.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1661	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL	786935	3.075.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1662	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL	786936	2.995.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1663	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL	780931	2.724.400	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1664	RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL	776929	2.913.040	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1665	REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL	790931	76.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1666	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS	790933	50.800	579.942	580.200	580.200
1667	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE UNA O MAS COSTILLAS	792101	177.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1668	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL	793950	3.170.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1669	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA	793962	3.170.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1670	ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810838	2.857.680	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1671	ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810613	4.300.400	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1672	ARTROTOMÍA EN HOMBRO	801101	203.200	986.574	987.300	987.300
1673	ARTROTOMIA EN CODO	801201	203.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1674	ARTROTOMIA EN MUÑECA	801300	1.172.560	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1675	ARTROTOMIA EN CADERA	801501	279.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1676	ARTROTOMIA EN RODILLA	801601	203.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1677	ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE	801701	127.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1678	ARTROTOMIA EN PIE	801801	88.900	986.574	987.300	987.300
1679	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO	800101	190.500	986.574	987.300	987.300
1680	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO	800202	228.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1681	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA	800301	114.300	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1682	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA	800602	228.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1683	RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL	805106	2.724.400	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1684	MENISCECTOMIA RODILLA	806102	304.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1685	SINOVECTOMIA RODILLA	807601	177.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1686	CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA	814601	3.113.500	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1687	CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE	814410	2.376.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1688	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO	814601	3.113.500	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1689	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA	936101	3.113.500	579.942	580.200	580.200
1690	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO	836301	3.100.800	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1691	REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO	818010	9.250.000	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1692	REEMPLAZO PROTESICO DE CODO	818401	4.386.378	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1693	ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA	815201	3.405.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1694	IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS	815103	8.363.135	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1695	IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS	815401	4.300.400	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1696	REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO	797101	101.600	986.574	987.300	987.300
1697	REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO	797201	101.600	986.574	987.300	987.300
1698	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	797501	2.288.900	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1699	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR	798101	2.177.800	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1700	TENOTOMIA	831306	625.000	579.942	580.200	580.200
1701	FASCIOTOMIA	831451	165.100	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1702	RESECCION DE GANGLION	833101	152.400	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1703	RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	127.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1704	RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	833001	101.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1705	BURSECTOMIA	835101	88.900	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1706	RESECCION HIGROMA RODILLA	808601	1.485.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1707	RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER	833901	177.800	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1708	RESECCION DE BOLSA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON	834601	1.172.560	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1709	TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN	823307	127.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1710	SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	836001	152.400	986.574	987.300	987.300
1711	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA	838201	2.419.100	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1712	TRANSPOSICION DE MUSCULO	837601	2.060.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1713	TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN	837502	1.664.560	1.930.267	1.931.600	1.931.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1714	CUADRICEPSPLASTIA	838601	2.254.000	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1715	ALARGAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	838502	228.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1716	TENODESIS	838830	139.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1717	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS	839101	228.600	986.574	987.300	987.300
1718	DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO	64516	228.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1719	NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO	43103	317.500	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1720	NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO	43104	279.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1721	NEURORRAFIA NERVIO PIE	43109	215.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1722	NEURÓLISIS NERVIO BRAZO	42310	203.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1723	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO	770401	101.600	986.574	987.300	987.300
1724	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	770402	139.700	986.574	987.300	987.300
1725	DRENAJE- CURETAJE- SECUESTRECTOMÍA- METACARPIANOS (TRES O MÁS)	770402	139.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1726	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS	770902	101.600	779.317	779.900	779.900
1727	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS)	770902	101.600	986.574	987.300	987.300
1728	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS	800402	152.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1729	RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO	776401	152.400	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1730	RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO	776402	2.279.400	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1731	OSTEOTOMIA EN METACARPIANO	772403	215.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1732	OSTEOTOMIA EN FALANGE	772904	215.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1733	HEMIDIAFISECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	778403	165.100	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1734	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS	778901	114.300	986.574	987.300	987.300
1735	CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS	779402	215.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1736	RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS	778405	203.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1737	RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS	778902	215.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1738	INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES	780401	139.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1739	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	780402	1.228.600	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1740	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS	780403	190.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1741	INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS	780901	2.080.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1742	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO	790401	101.600	986.574	987.300	987.300
1743	REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS	790402	101.600	986.574	987.300	987.300
1744	REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO	790901	101.600	986.574	987.300	987.300
1745	REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	203.200	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1746	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA	797401	2.139.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1747	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA	797402	1.139.700	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1748	REDUCCION CERRADA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	797403	2.152.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1749	REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS	797404	2.152.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1750	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO	793403	2.228.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1751	REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS	793405	2.215.900	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1752	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	793403	2.228.600	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1753	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS	792901	2.190.500	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1754	REDUCCION ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS	799401	2.254.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1755	REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET	799301	2.215.900	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1756	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPIANA	798401	3.113.500	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1757	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA	798403	3.738.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1758	REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	798405	3.075.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1759	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS)	797803	2.998.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1760	AMPUTACION Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS	840101	3.164.300	986.574	987.300	987.300
1761	AMPUTACION Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS	840101	3.302.900	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1762	AMPUTACION DE LA MANO	840301	3.100.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1763	REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO	843401	3.573.100	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1764	TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS	824321	3.062.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1765	TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 Ó MÁS)	824321	3.100.800	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1766	TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO	824301	3.062.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1767	TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS	824211	3.290.200	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1768	TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS	824203	3.100.800	3.988.701	3.992.200	3.992.200
1769	TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO	824201	3.328.300	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1770	ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS	825501	3.024.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1771	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO A DOS	825301	3.024.600	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1772	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO	827910	3.113.500	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1773	TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS	829121	2.152.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1774	TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS	829125	2.190.500	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1775	TENOLISIS FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	829115	3.164.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1776	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA	828401	3.302.900	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1777	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	3.100.800	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1778	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO	828403	3.573.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1779	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE	828404	3.062.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1780	TENOTOMIA MANO	821102	3.100.800	779.317	779.900	779.900
1781	ARTROTOMIA EN MANO	801401	3.062.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1782	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS	804301	3.290.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1783	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804301	3.100.800	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1784	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	804302	3.328.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1785	RESECCION GANGLION PUÑO	822104	1.152.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1786	ARTRODESIS PUÑO CON INJERTO OSEO	812506	3.302.900	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1787	ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO	812503	3.100.800	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1788	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA	812601	1.203.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1789	ARTRODESIS METACARPO FALANGICA	812701	1.203.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1790	ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA	812802	1.254.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1791	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS	812602	1.177.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1792	ARTRODESIS INTERCARPIANA	812801	2.177.800	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1793	ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO	812903	3.254.000	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1794	ARTROPLASTIA PUÑO	817208	3.641.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1795	ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS	817203	1.866.700	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1796	ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	817901	1.866.700	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1797	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS	819331	1.215.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1798	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS)	819331	1.215.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1799	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS	817204	1.254.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1800	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS)	817204	1.254.000	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1801	TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS	823301	1.165.100	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1802	TENOSINOVECTOMÍA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	823307	1.127.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1803	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS	823303	2.203.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1804	SINOVECTOMIA CARPO	807402	3.127.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1805	SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS	807404	2.177.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1806	SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS	807401	1.152.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1807	FASCIOTOMIA MANO	821201	1.139.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1808	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO	43106	1.177.800	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1809	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO	42314	1.203.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1810	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (UNO A DOS)	868507	2.127.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1811	CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS	828330	1.228.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1812	CORRECCION QUIRURGICA CLINODACTILIA UNO A DOS	828340	1.177.800	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1813	CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO	828351	2.127.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1814	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO	799203	2.152.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1815	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUNÓN DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS	843801	2.177.800	986.574	987.300	987.300
1816	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS)	843801	2.177.800	579.942	580.200	580.200
1817	CORRECCIÓN PIE CAVO	849001	2.913.040	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1818	CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO	849002	2.913.040	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1819	CORRECCIÓN PIE CONVEXO	849003	2.913.040	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1820	REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	790902	976.200	986.574	987.300	987.300
1821	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES, PIE (TRES O MÁS)	792902	9.127.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1822	AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	841501	9.330.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1823	AMPUTACIÓN DEL PIE	841201	1.228.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1824	AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS)	841101	2.388.900	986.574	987.300	987.300
1825	DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)- TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)- SUPRAMALEOLAR (SYME)	841201	1.228.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1826	ARTROPLASTIA FALANGES PIE	813101	381.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1827	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN	839901	1.114.300	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1828	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	834203	1.101.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1829	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO O MÁS)- CON NEURORRAFIA	836201	3.573.100	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1830	DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO	44510	3.062.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1831	DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA	44521	3.100.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1832	DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO	44525	3.062.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1833	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR	46103	3.290.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1834	RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO	40715	3.100.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1835	RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO	40717	3.328.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1836	RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA	40721	3.024.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1837	RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE	40727	3.024.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1838	NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO	43103	3.113.500	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1839	NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO	43104	3.302.900	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1840	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO	43103	3.062.700	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1841	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO	43103	3.290.200	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1842	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	3.100.800	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1843	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	3.328.300	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1844	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA	43107	1.355.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1845	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO	43107	3.024.600	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1846	NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO	43108	3.024.600	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1847	NEURÓLISIS NERVIO ANTEBRAZO	42312	3.113.500	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1848	NEURÓLISIS NERVIO PIE	42321	3.302.900	779.317	779.900	779.900
1849	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO- CON INJERTO	776401	3.126.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1850	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS	786902	4.369.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1851	HEMIDIAFISECTOMÍA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	778403	4.306.100	1.756.221	1.757.400	1.757.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1852	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS)	778801	3.177.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1853	CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS	779402	2.998.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1854	RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS)	779404	3.202.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1855	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS)	778902	3.328.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1856	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS)	780403	3.049.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1857	INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS)	780901	2.080.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1858	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797403	1.152.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1859	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797404	1.152.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1860	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS)	792901	2.190.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1861	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS)	799401	2.254.000	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1862	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	2.292.100	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1863	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	2.292.100	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1864	REVISION Y RECONSTRUCCION MOÑON DE AMPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2	843501	1.139.700	986.574	987.300	987.300
1865	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS)	843501	1.139.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1866	TENODESIS MANO (UNO A DOS)	828501	1.139.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1867	TENODESIS MANO (TRES O MÁS)	828501	1.139.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1868	ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825501	2.152.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1869	REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825306	3.113.500	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1870	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS)	825301	3.302.900	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1871	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS)	827901	1.228.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1872	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS)	827902	3.126.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1873	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO	827102	4.369.600	3.313.906	3.316.100	3.316.100
1874	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS	827902	4.369.600	4.620.511	4.623.600	4.623.600
1875	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS	827910	4.306.100	4.620.511	4.623.600	4.623.600
1876	TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	829121	1.152.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1877	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804302	2.127.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1878	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	829901	127.000	2.941.118	1.360.600	1.360.600
1879	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	823303	2.203.200	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1880	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS	807403	1.165.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1881	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS	807401	1.152.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1882	RESECCIÓN DE QUISTE VAINA TENDINOSA	820102	1.101.600	986.574	987.300	987.300
1883	DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO	44518	1.203.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1884	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	44519	1.215.900	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1885	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	44519	1.215.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1886	RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS	40719	1.228.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1887	NEURORRAFIA UN NERVIO MANO	43105	1.203.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1888	NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO	43105	1.203.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1889	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS	43106	1.177.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1890	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS	43106	1.177.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1891	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO	43105	2.203.200	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1892	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO	43105	3.177.000	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1893	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO	43106	2.998.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1894	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO	43106	3.202.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1895	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO	43106	3.328.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1896	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	42315	1.190.500	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1897	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	42315	1.190.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1898	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA	868102	1.165.100	779.317	779.900	779.900
1899	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA	868102	2.906.200	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1900	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (TRES O MÁS)	868505	3.202.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1901	CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO)	828302	3.328.300	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1902	CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS)	828302	1.228.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1903	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL	804310	3.202.400	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1904	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS)	828320	3.328.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1905	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS)	828340	1.177.800	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1906	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	802401	NO SE ENCONTRO	986.574	987.300	987.300
1907	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	802101	139.700	986.574	987.300	987.300
1908	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	802601	139.700	986.574	987.300	987.300
1909	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA	808502	3.317.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1910	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808702	279.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1911	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808602	279.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1912	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES	808402	177.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1913	SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807707	7.625.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1914	SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807603	2.279.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1915	SINOVECTOMIA DE HOMBRO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807103	2.279.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1916	SINOVECTOMIA DE FALANGES	807403	1.165.100	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1917	CONDROPLASTIA DE HOMBRO O RODILLA	814731	3.405.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1918	CONDROPLASTIA DE HOMBRO	818606	2.724.400	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1919	CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO	814732	NO SE ENCONTRO	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1920	CONDROPLASTIA DE FALANGES	817207	1.579.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1921	ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES	818302	1.576.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1922	CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO	819310	2.511.400	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1923	TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO	804101	1.875.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1924	REMOCION DE PLICAS EN CODO	806204	1.478.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1925	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR	812803	1.106.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1926	SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	819330	1.888.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1927	DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	804303	1.478.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1928	RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA	778103	1.439.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1929	RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO	818307	1.061.200	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1930	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR	836302	1.799.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1931	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL	791703	2.536.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1932	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA	814706	2.567.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1933	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA	814723	1.478.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1934	MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL	806103	3.328.300	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1935	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO	814501	3.049.400	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1936	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	814503	3.560.400	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1937	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL	814712	3.062.700	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1938	TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA	808062	3.099.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1939	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA	814706	1.579.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1940	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA	814707	2.549.500	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1941	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA	814705	3.099.700	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1942	OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO	791702	2.381.000	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1943	REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR	814909	1.601.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1944	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	781701	1.779.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1945	HUESO (BIOPSIA)	774002	640.000	779.317	779.900	779.900
1946	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON	861104	640.000	779.317	779.900	779.900
1947	DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862802	923.800	986.574	987.300	987.300
1948	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862007	1.630.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1949	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA	864101	885.700	986.574	987.300	987.300
1950	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	861201	516.700	579.942	580.200	580.200
1951	SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA	865101	923.800	986.574	987.300	987.300
1952	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	867001	1.579.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1953	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867004	2.561.440	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1954	COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO	867203	2.561.440	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1955	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL	862324	771.400	986.574	987.300	987.300
1956	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL	862324	1.715.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1957	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL	862326	3.315.600	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1958	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL	862328	3.277.500	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1959	CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5%	868101	3.189.700	779.317	779.900	779.900
1960	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL	868401	4.202.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1961	PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL	868402	1.677.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1962	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	14.626.940	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1963	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS	862701	389.200	490.502	490.800	490.800
1964	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	862702	491.300	579.942	580.200	580.200
1965	SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS	865204	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1966	RINOQUEILOPLASTIA	218905	330.200	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1967	RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE: LOBULO OREJA	187107	458.420	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1968	TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA	862601	267.040	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1969	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS	862320	809.500	986.574	987.300	987.300
1970	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868501	1.541.500	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1971	PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868503	1.837.800	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1972	PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL	868510	1.588.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1973	DERMOABRACION CARA PARCIAL	862511	1.791.900	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1974	DERMOABRACION CARA TOTAL	862510	803.500	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1975	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864105	1.503.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1976	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA	864102	1.233.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
1977	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864106	1.677.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1978	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA	864201	678.300	779.317	779.900	779.900
1979	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA-REPARACIÓN PRIMARIA	864204	1.753.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1980	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA-REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO	864202	816.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
1981	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO	862001	1.728.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1982	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES	862005	1.728.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1983	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXION (NO INCLUYE DEDOS); INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL	862002	1.554.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
1984	CANTOPLASTIA	83803	672.000	779.317	779.900	779.900
1985	CANTORRAFIA	83802	672.000	779.317	779.900	779.900
1986	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA O SIMPLE AMPLIADA SIN IMPLANTE	854401	3.405.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
1987	REINSERCION Y RECONSTRUCCION NARIZ	218901	4.386.378	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1988	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	45.550	70.943	71.000	71.000
1989	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	82.550	126.012	126.100	126.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1990	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863102	117.510	213.245	213.400	213.400
1991	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA	12410	1.253.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
1992	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA EPIDURAL O SUBDURAL	12401	2.383.600	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1993	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO	12501	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
1994	CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE	13110	2.160.400	3.313.908	3.316.100	3.316.100
1995	TREPANACION PARA MONITOREO DE PRESION INTRAGRANEANA	28203	3.189.700	3.377.914	3.380.200	3.380.200
1996	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL	17001	2.333.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
1997	REVASCULARIZACION SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL	381102	3.561.440	4.620.511	4.623.600	4.623.600
1998	ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO	381102	3.561.440	3.989.701	3.992.200	3.992.200
1999	CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS	76201	NO SE ENCONTRO	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2000	CRANEOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL)	76201	NO SE ENCONTRO	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2001	CRANEOTOMÍA PARA RESECCIÓN DE CRÁNEOFARINGIOMA	15401	4.202.000	6.597.863	6.602.300	6.602.300
2002	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE Y EXTRACCION DE TUMORES INTRAVENTRICULARES INCLUYE: QUISTE COLOIDE DEL TERCER VENTRICULO	17601	2.400.300	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2003	CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA	75401	NO SE ENCONTRO	6.597.863	6.602.300	6.602.300
2004	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR	15201	1.854.200	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2005	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA	15302	1.854.200	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2006	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR	17303	1.498.600	3.989.701	3.992.200	3.992.200
2007	CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO	17303	3.125.000	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2008	LOBECTOMIA	19201	3.074.200	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2009	HEMISFERECTOMIA	18201	3.100.200	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2010	EXTIRPACION DE LESION Y O TEJIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES	16102	3.264.800	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2011	BIOPSIA ESTEROTAXICA DE LESIONES CEREBRALES	71401	NO SE ENCONTRO	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2012	CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO	20203	3.074.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2013	CRANIECTOMIA LINEAL	20105	3.074.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2014	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR ÓSEO O INFECCION	15101	3.074.300	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2015	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR ÓSEO O INFECCION	20602	3.074.300	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2016	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL	20202	3.074.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2017	CRANEOPLASTIA CON ACRILICO	21103	2.999.200	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2018	CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO	20401	5.827.600	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2019	TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ÓRBITARIA.	168401	3.357.200	3.989.701	3.992.200	3.992.200
2020	DERIVACION VENTRICULO ATRIAL	23201	3.458.800	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2021	DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL	23402	4.090.200	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2022	DERIVACIÓN VENTRÍCULO PLEURAL	23403	5.068.900	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2023	DERIVACION VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL	22202	3.115.800	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2024	DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL	23201	2.973.200	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2025	DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	13106	3.217.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2026	VENTRICULOSTOMIA DRENAJE EXTERNO	22201	3.877.900	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2027	ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN	24301	3.877.900	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2028	PUNCION VENTRICULAR	10205	3.937.800	986.574	987.300	987.300
2029	LAMINECTOMIA PARA EXPLORACIÓN DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA	30208	3.937.800	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2030	UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL	30214	3.848.900	3.989.701	3.992.200	3.992.200
2031	UNO O MÁS INTERESPACIOS CERVICAL TORÁXICA O LUMBAR- BILATERAL	30301	3.217.500	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2032	MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS	30220	3.846.900	6.597.863	6.602.300	6.602.300
2033	LAMINECTOMIA PARA MIELOTOMIA TIPO BISCHOF DORSAL O LUMBAR	32401	4.115.600	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2034	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- UNO O DOS SEGMENTOS	779134	4.356.900	3.989.701	3.992.200	3.992.200
2035	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS	31101	2.986.500	4.620.511	4.623.600	4.623.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2036	LAMINECTOMIA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL	32001	3.126.200	3.989.701	3.992.200	3.992.200
2037	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL	32001	2.999.200	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2038	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL	32001	4.138.900	6.597.863	6.602.300	6.602.300
2039	RESECCION DE MENINGOCELE RAQUIDEO	35107	3.075.400	3.989.701	3.992.200	3.992.200
2040	LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES	39304	3.138.900	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2041	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN- INTRADURALES	39304	3.506.100	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2042	REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES	39401	3.315.600	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2043	INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	39306	3.214.000	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2044	REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL	39401	3.100.800	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2045	REPARACION FISTULA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	21205	3.126.200	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2046	INJERTO DURAL	35401	3.202.400	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2047	DISQUECTOMIA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO	30226	3.126.200	3.989.701	3.992.200	3.992.200
2048	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO	805106	3.126.200	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2049	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	3.277.500	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2050	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	3.998.200	6.597.863	6.602.300	6.602.300
2051	CIRUGÍA DE CLOWARD	805106	3.998.200	6.597.863	6.602.300	6.602.300
2052	CERCLAJE CERVICAL	778959	3.151.600	3.989.701	3.992.200	3.992.200
2053	CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS	810203	3.099.700	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2054	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR	805115	3.277.500	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2055	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O LUMBAR- POR VÍA ANTERO LATERAL	35103	3.277.500	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2056	DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL	30226	3.353.700	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2057	DISCÓLISIS ENZIMÁTICA	805201	3.126.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2058	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS	30208	3.304.000	3.989.701	3.992.200	3.992.200
2059	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS	30208	3.050.000	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2060	LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR	383505	4.048.900	6.597.863	6.602.300	6.602.300
2061	MICROCIRUGIA DE RAICES MEDULA Y NERVIOS POR ARACNOIDITIS	36101	2.999.200	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2062	INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR	861805	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2063	ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA	43002	3.230.922	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2064	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO	44101	5.689.680	6.597.863	6.602.300	6.602.300
2065	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA	44207	5.689.680	6.597.863	6.602.300	6.602.300
2066	NEUROLISIS PERCUTANEA CON RADIOFRECUENCIA O SUSTANCIAS QUIMICAS	38201	4.356.900	4.620.511	4.623.600	4.623.600
2067	MÉDULA ESPINAL	33201	584.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2068	MENINGES VERTEBRALES	33203	1.900.960	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2069	NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL	41101	1.514.480	779.317	779.900	779.900
2070	NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO	41101	1.514.480	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2071	REPARACION MENINGOCELE CRANEAL	21212	1.778.000	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2072	REPARACION ENCEFALOCELE	21214	1.295.400	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2073	PUNCION LUMBAR	33101	67.990	84.290	74.200	74.200
2074	ELECTROCOAGULACIÓN DE MUCOSA NASAL	210101	40.980	77.679	66.200	66.200
2075	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO	180201	55.880	93.539	82.000	82.000
2076	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN	981101	58.150	93.539	82.000	82.000
2077	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ	981201	58.150	93.539	82.000	82.000
2078	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO	861101	38.250	100.476	88.000	88.000
2079	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	210101	40.980	124.859	109.700	109.700
2080	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	210201	40.980	233.953	205.600	205.600
2081	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	180301	453.200	579.942	580.200	580.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2082	RESECCION APENDICE PRE AURICULAR	182201	504.000	579.942	580.200	580.200
2083	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL	211301	476.600	579.942	580.200	580.200
2084	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO AMÍGDALAS	280001	491.800	579.942	580.200	580.200
2085	RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR	182301	911.100	986.574	987.300	987.300
2086	RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO	219002	593.600	986.574	987.300	987.300
2087	SUTURA HERIDA DE NARIZ; INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL	218101	860.300	986.574	987.300	987.300
2088	MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO	200104	10.957.629	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2089	ADENOIDECTOMIA	286101	1.259.000	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2090	TURBINOPLASTIA	219303	1.630.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2091	CORRECCION FISTULA OROANTRAL INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL	227101	1.579.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2092	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	1.605.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2093	AMIGDALECTOMIA	282101	1.579.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2094	CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL	317202	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2095	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	226303	2.002.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2096	LARINGOTOMIA LARINGOFISURA INCLUYE PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	313101	1.977.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2097	RECONSTRUCCION PLASTICA DE LA TRAQUEA	317503	3.641.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2098	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE POR VIA EXTERNA	290301	1.977.300	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2099	CIRUGIA DEL ESCLEROMA NASAL INCLUYE RESECCION DE MASAS TUMORALES PERMEABILIZACION DE LUZ NASAL TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS SECUELAS	219005	3.170.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2100	SEPTOPLASTIA INCLUYE EXTIRPACION REPOSICION CARTILAGO Y HUESO DEL SEPTUM	218403	3.641.300	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2101	RESECCION LESION LARINGE INCLUYE POPILOMATOSIS LARINGEA	300201	3.177.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2102	RESECCION FISTULA FARINGEA	294301	3.177.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2103	RESECCION TUMOR BENIGNO DE FARINGE	293305	3.170.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2104	CIERRE FISTULA BRANQUIAL	295201	3.177.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2105	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA	294101	NO SE ENCONTRO	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2106	MAXILO ETMOIDECTOMIA	226307	4.381.000	3.158.981	3.161.300	3.161.300
2107	MASTOIDECTOMÍA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA)	204003	10.957.629	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2108	RESECCION POLIPO GIGANTE NASO ANTROCOANAL DE KILLIAN	219004	2.996.500	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2109	CIERRE PERFORACIÓN SEPTAL; INCLUYE INJERTO	219504	3.126.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2110	ELECTROCOAGULACIÓN NERVIO VIDIANO Y/O EXTIRPACIÓN POR MICROCIRUGÍA	42202	2.999.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2111	SEPTORRINOPLASTIA (PARA FUNCIÓN RESPIRATORIA- NO ESTÉTICA)	218404	3.138.900	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2112	CIRUGIA PARA TRATAMIENTO DE EPISTAXIS INCLUYE LIGADURA CAROTIDA EXTERNA LIGADURA ETMOIDALES LIGADURA MAXILAR INTERNA	210401	3.075.400	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2113	DERMOPLASTIA PARA EPISTAXIS	210901	3.138.900	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2114	ANASTOMOSIS LARINGO TRAQUEAL TERMINO TERMINAL	317504	3.641.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2115	LARINGOPLASTIA	302409	2.913.040	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2116	LARINGUECTOMIA PARCIAL INCLUYE HEMILARINGUECTOMIA FRONTAL FRONTOLATERAL HORIZONTAL O CORDECTOMIA	301109	4.745.000	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2117	RESECCION TUMOR MALIGNO DE FARINGE	293307	4.386.375	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2118	RESECCION TUMOR MALIGNO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO INCLUYE RECONSTRUCCION DE LA CAVIDAD OPERATORIA	186201	4.386.375	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2119	CORRECCIÓN AGENESIA CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	182501	3.506.100	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2120	MASTOIDECTOMIA RADICAL	204201	3.315.600	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2121	MIRINGOPLASTIA CON REEMPLAZO DE CADENA ÓSEA	194201	3.214.000	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2122	RESECCION TUMOR BENIGNO DE CAVUM VIA RETROFARINGEA TRANSPALATINA O TRANSNASAL INCLUYE FIBROMA NASOFARINGEO	219002	3.100.800	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2123	CIRUGIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	224106	NO SE ENCONTRO	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2124	TRAQUEORRAFIA	317101	3.202.400	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2125	NEFROLITOTOMIA	592001	3.126.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2126	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	3.126.200	3.158.981	3.161.300	3.161.300
2127	PIELOLITOTOMIA	551101	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2128	DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL	550104	2.999.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2129	DIVERTICULECTOMIA CALICIAL	553105	2.999.200	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2130	NEFRECTOMIA PARCIAL	554003	3.151.600	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2131	NEFRECTOMIA RADICAL	555201	3.099.700	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2132	NEFRECTOMIA SIMPLE	555606	3.277.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
2133	PIELOPLASTIA	556801	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2134	COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL	549005	3.353.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2135	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	399902	3.126.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2136	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	549007	3.304.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2137	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	549013	3.050.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2138	CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO	392701	3.048.900	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2139	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	2.999.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2140	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549012	3.277.500	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2141	DIVERTICULECTOMIA URETERAL	564120	3.230.922	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2142	RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL	568905	2.053.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2143	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA)	571102	2.740.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2144	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA PERCUTANEA	571220	1.884.560	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2145	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA ABIERTA	571210	1.877.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2146	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	575202	3.126.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2147	RESECCION CUELLO VESICAL	576081	3.202.400	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2148	PLASTIA DE CUELLO VESICAL	576502	2.913.040	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2149	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	574201	3.126.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2150	RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL	575080	3.126.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2151	CISTECTOMIA PARCIAL	576001	3.277.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
2152	CISTECTOMIA TOTAL	577301	2.999.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2153	CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACION	577301	2.999.200	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2154	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	405502	3.151.600	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2155	CISTOPEXIA VAGINAL	597104	3.099.700	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2156	CISTOPEXIA RETROPUBICA	595101	3.277.500	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2157	CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL	576303	3.277.500	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2158	RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO	575105	3.353.700	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2159	URETROLITOTOMIA	592301	3.126.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2160	MEATOPLASTIA	584701	3.304.000	986.574	987.300	987.300
2161	URETROPLASTIA	584603	3.050.000	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2162	FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA	584303	3.048.900	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2163	DILATACION DE LA URETRA	586301	2.999.200	986.574	987.300	987.300
2164	URETROTOMIA INTERNA	580050	3.277.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2165	DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA	600110	3.230.922	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2166	PROSTATOLITOTOMIA	600201	2.701.900	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2167	PROSTATECTOMIA ABIERTA	602002	13.515.000	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2168	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	602001	3.099.700	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2169	VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA	607301	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2170	LINFADENECTOMIA PELVICA	405406	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2171	HIDROCELECTOMIA	631301	3.353.700	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2172	INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO	639301	3.126.200	1.359.489	1.360.600	1.360.600
2173	RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	633201	3.304.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2174	VARICOCELECTOMIA	631010	3.050.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2175	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	3.048.900	779.317	779.900	779.900
2176	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	613401	2.999.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2177	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS	613402	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2178	ORQUIDECTOMIA	623002	3.230.922	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2179	ORQUIDECTOMIA RADICAL	623001	1.951.900	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2180	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	1.804.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2181	ORQUIDOPEXIA	625101	2.567.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2182	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	619202	911.100	986.574	987.300	987.300
2183	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	639601	2.028.100	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2184	REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO	635201	1.901.100	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2185	RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO	613101	652.900	779.317	779.900	779.900
2186	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	627.500	779.317	779.900	779.900
2187	VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA	637301	911.100	986.574	987.300	987.300
2188	EPIDIDIMECTOMIA	634001	2.078.900	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2189	ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	2.078.900	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2190	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA	638201	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2191	PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	649101	3.353.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2192	CIRCUNCISION	640001	3.126.200	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2193	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	3.304.000	779.317	779.900	779.900
2194	RECONSTRUCCION PENEANA	644401	3.050.000	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2195	SUTURA HERIDA PENE	644101	3.048.900	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2196	CISTOSCOPIA	573201	2.999.200	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2197	CISTOSCOPIA Y BIOPSIA VESICAL	573301	3.277.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2198	CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL	573201	3.230.922	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2199	CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL	573201	2.015.400	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2200	CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA	877815	2.071.250	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2201	URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA	592005	2.561.440	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2202	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	975203	2.169.673	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2203	CISTOLITOTOMÍA	592202	2.536.480	3.158.991	3.161.300	3.161.300
2204	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA	558720	3.353.700	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2205	COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J	598001	3.126.200	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2206	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	3.304.000	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2207	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA	976501	3.050.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2208	URETROLITOTOMIA	592303	3.048.900	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2209	DRENAJE ABSCESO PROSTATA	600112	2.999.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2210	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	580050	3.277.500	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2211	CISTOLITOTOMÍA	571102	3.230.922	3.151.318	3.161.300	3.161.300
2212	DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA	575202	3.126.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2213	CISTOURETROPEXIA	597101	3.304.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2214	CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA	578201	3.050.000	3.158.991	3.161.300	3.161.300
2215	MEATOTOMÍA URETRAL	581010	3.048.900	986.574	987.300	987.300
2216	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	2.999.200	3.158.991	3.161.300	3.161.300
2217	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584801	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2218	DRENAJE DE ABSCESO URINOSO	589120	3.230.922	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2219	PROSTATECTOMÍA RADICAL	605101	16.613.513	3.313.908	3.316.100	3.316.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2220	PROSTATECTOMÍA TOTAL	602003	2.913.040	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2221	ASPIRACIÓN DE HIDROCELE	619101	NO SE ENCONTRO	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2222	DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL	610101	101.600	986.574	987.300	987.300
2223	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA- CISTORREDUCTORA	405502	3.050.000	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2224	RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR	622101	3.048.900	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2225	INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO	639201	2.999.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2226	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA	405406	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2227	URETROSCOPIA	582101	3.230.922	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2228	BIOPSIA DE PENE	641101	716.400	779.317	779.900	779.900
2229	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	228.600	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2230	CISTOGRAFIA O CISTOURETROGRAFIA	877881	NO SE ENCONTRO	170.472	170.500	170.500
2231	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	850.083	170.472	170.500	170.500
2232	URETEROLISIS	590201	4.386.378	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2233	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766501	3.956.367	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2234	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766302	3.841.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2235	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766601	3.987.933	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2236	MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION	764303	3.048.900	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2237	RESECCION PARCIAL MAXILAR	763901	2.999.200	3.158.991	3.161.300	3.161.300
2238	MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTIA DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA	765201	3.277.500	3.158.991	3.161.300	3.161.300
2239	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS	765302	3.230.922	3.313.908	3.316.100	3.316.100
2240	ARTROCENTESIS	761201	50.800	1.756.221	71.000	71.000
2241	REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA	768301	911.100	986.574	987.300	987.300
2242	REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR	768302	1.579.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2243	INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO	764402	1.169.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2244	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA	767301	1.677.600	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2245	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767503	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2246	REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767802	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2247	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR	767301	1.503.400	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2248	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	768001	2.536.480	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2249	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR	767403	3.641.300	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2250	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767601	2.536.800	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2251	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767703	2.813.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2252	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	767201	2.740.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2253	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT	767203	2.613.000	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2254	REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO	767908	2.999.200	3.377.914	3.380.200	3.380.200
2255	MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO	244106	3.277.500	986.574	987.300	987.300
2256	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS	244103	3.230.922	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2257	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR)	244103	1.579.600	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2258	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR)	244103	2.028.100	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2259	EXTIRPACION DE TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO	243103	1.693.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2260	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO	244106	2.587.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2261	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO CEMENTIFICANTE	244103	2.028.100	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2262	EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR; INCLUYE DESCOMPRESIÓN- NEURECTOMÍAS	237902	1.400.711	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2263	EXTIRPACION LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS	273201	152.400	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2264	ESTOMATORRAFIA	275202	50.800	579.942	580.200	580.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2265	RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA	274301	76.200	779.317	779.900	779.900
2266	RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA	274302	101.600	986.574	987.300	987.300
2267	REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA	274901	529.400	579.942	580.200	580.200
2268	MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO	830233	1.779.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2269	CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL	275303	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2270	CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE	275304	1.926.500	2.204.473	2.205.900	2.205.900
2271	OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS	766301	2.724.400	3.158.991	3.161.300	3.161.300
2272	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	760901	1.741.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2273	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	1.753.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2274	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	1.753.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2275	OSTEOTOMIA DESLIZANTE	766902	2.714.600	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2276	CATETERIZACION Y O DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL	260301	670.058	779.317	779.900	779.900
2277	CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO	264001	1.108.600	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2278	EXPLORACION GLANDULA SALIVAL	260201	1.271.700	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2279	SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIOLITIS INTRAORAL	760102	1.586.900	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2280	MARZUPIALIZACION DE RANULA	262001	865.700	986.574	987.300	987.300
2281	GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA	254001	3.277.500	3.605.456	3.607.700	3.607.700
2282	GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA	252001	3.230.922	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2283	RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA	252002	87.848	779.317	779.900	779.900
2284	GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO	255001	2.689.200	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2285	GLOSORRAFIA	255101	898.400	986.574	987.300	987.300
2286	UVULOTOMIA	277101	500.000	579.942	580.200	580.200
2287	UVULORRAFIA	277301	440.122	579.942	580.200	580.200
2288	FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO	295101	TARIFA 2025	3.158.991	3.161.300	3.161.300
2289	AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA)	289101	50.800	579.942	580.200	580.200
2290	PARED DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA)	272401	500.000	579.942	580.200	580.200
2291	ENCIA (BIOPSIA)	241101	528.500	490.502	490.800	490.800
2292	FARINGE (BIOPSIA)	291203	1.114.300	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2293	GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA)	261001	840.000	779.317	779.900	779.900
2294	LABIO (BIOPSIA)	272301	528.500	490.502	490.800	490.800
2295	LENGUA (BIOPSIA)	252501	254.000	579.942	580.200	580.200
2296	PALADAR Y UVULA (BIOPSIA)	272101	625.000	579.942	580.200	580.200
2297	GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL	255002	TARIFA 2025	986.574	987.300	987.300
2298	RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL	275301	602.100	779.317	779.900	779.900
2299	CIERRE FÍSTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL; INCLUYE ORONASAL	275303	1.703.000	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2300	RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL	275302	1.157.400	1.359.469	1.360.600	1.360.600
2301	VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO	275901	1.605.000	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2302	FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA)	274101	811.870	986.574	987.300	987.300
2303	FRENILLECTOMÍA EN Z	274101	811.870	986.574	987.300	987.300
2304	NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR	40705	2.636.065	2.941.118	2.943.200	2.943.200
2305	PARED DE SENOS PARANASALES	221103	1.617.700	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2306	SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL	760102	1.741.100	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2307	DECORTIZACION EN RAMA MANDIBULAR	760902	1.753.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2308	CURETAJE ÓSEO- MAXILAR O MANDIBULAR	760902	1.753.800	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2309	MIOTOMÍA MACETERO	830233	1.779.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600
2310	MIOTOMÍA TEMPORAL	830231	1.779.200	1.930.267	1.931.600	1.931.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2311	EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR	231301	1.618.880	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2312	ENUCLEACION QUISTE ODONTOGENICO	244101	1.661.200	1.756.221	1.757.400	1.757.400
2313	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	874133	1.148.638	1.332.037	1.332.900	1.332.900
2314	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	202.206	234.478	234.600	234.600
2315	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	202.576	234.899	235.000	235.000
2316	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	876201	706.553	252.450	252.600	252.600
2317	AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL	877110	448.033	519.599	519.800	519.800
2318	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	765.297	887.464	888.100	888.100
2319	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	240.282	278.620	278.900	278.900
2320	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	386720	706.613	819.360	819.900	819.900
2321	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	878902	TARIFA 2025	665.493	666.000	666.000
2322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	294.345	341.260	341.500	341.500
2323	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	2.356.291	3.142.070	3.161.300	3.161.300
2324	INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN)	510002	1.564.560	606.637	607.000	607.000
2325	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO	386402	1.925.949	667.385	667.800	667.800
2326	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	970101	17.360	205.365	205.600	205.600
2327	REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES CAMBIO DE TUBO LIMPIEZA DEL MISMO O REUBICACION (TRAQUEOSTOMIA)	972301	11.870	205.365	205.600	205.600
2328	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	380810	643.031	745.885	746.200	746.200
2329	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS)	879501	181.135	205.365	205.600	205.600
2330	VENOGRAFIA	877201	372.621	431.961	432.300	432.300
2331	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372301	TARIFA 2025	2.258.382	2.257.900	2.257.900
2332	PERICARDIOCENTESIS	370101	241.830	521.822	522.200	522.200
2333	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	372102	BAJO COTIZACION PREVIA	833.233	833.700	833.700
2334	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	372202	BAJO COTIZACION PREVIA	971.880	972.500	972.500
2335	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	372302	BAJO COTIZACION PREVIA	1.161.986	1.162.800	1.162.800
2336	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN	372402	BAJO COTIZACION PREVIA	1.796.284	1.797.500	1.797.500
2337	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	876122	1.199.096	1.390.473	1.391.500	1.391.500
2338	CORONORIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO	876121	1.756.904	2.036.207	2.037.600	2.037.600
2339	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	895903	761.046	882.420	883.100	883.100
2340	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA	876190	695.892	806.958	807.500	807.500
2341	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	706.553	821.672	822.300	822.300
2342	AORTOGRAMA ABDOMINAL	877110	448.033	821.672	822.300	822.300
2343	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	878111	706.553	821.672	822.300	822.300
2344	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	706.553	821.672	822.300	822.300
2345	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378102	4.745.000	653.091	653.600	653.600
2346	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS BICAMERAL	378301	4.745.000	2.233.375	2.234.800	2.234.800
2347	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	360102	BAJO COTIZACION PREVIA	2.068.053	2.069.400	2.069.400
2348	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	395080	1.296.874	1.503.771	1.504.800	1.504.800
2349	ANGIOPLASTIA PERIFERICA (INCLUYE:ARTERIOGRAFIA POST ANGIOPLASTIA) DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	1.296.874	1.503.771	1.504.800	1.504.800
2350	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	351103	11.669.853	3.772.144	3.774.700	3.774.700
2351	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	360402	4.386.378	2.338.790	2.340.400	2.340.400
2352	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387901	4.745.000	1.861.216	1.862.400	1.862.400
2353	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	395081	1.296.874	1.503.771	1.504.800	1.504.800

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CÓD.	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2354	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	360601	BAJO COTIZACION PREVIA	2.068.053	2.069.400	2.069.400
2355	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	373406	NO SE ENCONTRO	2.256.392	2.257.900	2.257.900
2356	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	996102	423.820	491.448	491.700	491.700
2357	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	389103	322.594	645.734	646.200	646.200
2358	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR	386402	1.925.949	2.233.375	2.234.800	2.234.800
2359	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	378501	4.386.378	205.365	205.600	205.600
2360	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	372601	BAJO COTIZACION PREVIA	2.256.392	2.257.900	2.257.900
2361	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	358903	BAJO COTIZACION PREVIA	2.552.143	2.553.800	2.553.800
2362	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	355102	BAJO COTIZACION PREVIA	3.195.986	3.198.100	3.198.100
2363	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR	385120	4.440.320	5.115.743	5.164.400	5.164.400
2364	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	395220	5.230.922	7.545.549	7.617.300	7.617.300
2365	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	378401	4.745.000	5.583.963	5.637.100	5.637.100
2366	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA	363202	BAJO COTIZACION PREVIA	1.685.489	1.701.500	1.701.500
2367	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372401	TARIFA 2025	2.214.772	2.235.600	2.235.600
2368	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378604	4.745.000	3.618.853	3.552.300	3.552.300
2369	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378606	4.745.000	6.190.495	6.249.400	6.249.400
2370	REPOSICION DE ELECTRODO DE MARCAPASO	378903	4.386.378	1.375.654	1.388.700	1.388.700
2371	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	378901	TARIFA 2025	1.448.176	1.459.900	1.459.900
2372	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	378503	4.386.378	220.815	222.900	222.900
2373	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	378504	4.386.378	286.608	289.300	289.300
2374	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA)	386402	4.925.949	6.878.164	6.943.600	6.943.600
2375	INSERCION (IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS)	378001	1.563.183	2.063.533	2.083.200	2.083.200
2376	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA	373412	BAJO COTIZACION PREVIA	63.060.000	60.000.000	60.000.000
2377	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO TRIDIMENSIONAL, MAPEO MÁS ABLACIÓN	372602	BAJO COTIZACION PREVIA	63.060.000	60.000.000	60.000.000
2378	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	373413	BAJO COTIZACION PREVIA	65.162.000	62.000.000	62.000.000
2379	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	373414	BAJO COTIZACION PREVIA	65.162.000	62.000.000	62.000.000

El precio techo se determina con base en el valor de mercado, teniendo en cuenta que el análisis de precios históricos revela variaciones mínimas, incluso con tendencia a la disminución. Esto indica que el comportamiento del precio es estable y que no se presentan distorsiones que obliguen a ajustar el valor techo por incrementos atípicos relevantes. No se determinan los precios registrados en la plataforma SECOP II como fuentes principales de referencia, debido a que dichos valores son relativamente cercanos incluso en algunos resultan más elevados que los precios de mercado estimados y a los antecedentes históricos, por lo cual no generan grandes diferencias significativas para la determinación del precio techo.

Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

OFERTA ECONÓMICA

Este anexo, es informativo, el oferente debe diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección *Cuestionario* el valor del proceso.

El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento único, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 – UPRES-DEURA **a cada uno de los valores unitarios estimados en el Anexo oferta económica "INFORMACIÓN ECONÓMICA" EN LA PLATAFORMA SECOP II**

Previo cumplimiento de las condiciones del pliego, la adjudicación del contrato se hará al proponente que ofrezca el mayor porcentaje de descuento.

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ITEMS A EVALUAR	%

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	CONSULTA URGENCIAS	890701	79.700
2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890226	59.900
3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890235	70.000
4	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	70.000
5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890238	70.000
6	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890338	70.000
7	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890236	95.800
8	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890336	95.800
9	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	70.000
10	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890383	70.000
11	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890278	70.000
12	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890378	70.000
13	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	890225	95.800
14	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	890325	95.800
15	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	95.800
16	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	95.800
17	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	113.300
18	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	113.300
19	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	95.800
20	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	95.800
21	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890268	95.800
22	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	890368	95.800
23	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	70.000
24	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	70.000
25	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890280	70.000
26	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890380	70.000
27	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	95.800
28	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	95.800
29	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890239	95.800
30	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA	890339	95.800
31	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890240	95.800
32	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890340	95.800
33	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	95.800
34	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	95.800
35	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890202	112.500
36	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890302	112.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
37	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890202	112.500
38	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890302	112.500
39	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890228	112.500
40	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890328	112.500
41	TERAPIA FISICA SESION	931001	31.200
42	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	95.800
43	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	95.800
44	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890247	118.900
45	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	890347	118.900
46	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890269	118.900
47	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890369	118.900
48	CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL	890250	125.700
49	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL	890350	125.700
50	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890243	125.700
51	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890343	125.700
52	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890264	118.900
53	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA	890364	118.900
54	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890281	70.000
55	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890381	70.000
56	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890280	70.000
57	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (MANO Y MMSS)	890380	70.000
58	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890280	70.000
59	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (COLUMNA)	890380	70.000
60	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890280	70.000
61	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (HOMBRO Y RODILLA)	890380	70.000
62	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890280	70.000
63	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE)	890380	70.000
64	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890202	261.400
65	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890302	261.400
66	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890202	261.400
67	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA	890302	261.400
68	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890202	261.400
69	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890302	261.400
70	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890286	107.100
71	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890386	107.100
72	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE) Incluye la participación de 4 especialistas	890503	503.900
73	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	119.700
74	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	119.700
75	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890233	111.400
76	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890333	111.400
77	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	890402	77.400
78	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890428	112.500
79	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890443	125.700
80	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890438	77.400
81	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	77.400
82	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890402	261.400
83	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890442	95.800
84	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890402	112.500
85	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890476	77.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
86	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	77.400
87	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	890402	112.500
88	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890498	77.400
89	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	95.800
90	INTERCONSULTA MEDICINA MATERNO FETAL	890450	125.700
91	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890436	95.800
92	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890468	95.800
93	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	119.700
94	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890469	118.900
95	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	95.800
96	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890480	77.400
97	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890478	77.400
98	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	77.400
99	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890439	95.800
100	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA	890486	107.100
101	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890482	113.300
102	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	95.800
103	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN URONCOLOGIA	890437	261.400
104	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890440	95.800
105	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	25.100
106	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890433	111.400
107	ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD	930860	85.700
108	NEUROCONDUCCION CADA NERVIO	891509	70.500
109	TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION	933601	82.000
110	PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO	894402	390.800
111	BLOQUEOS DE RAMA DEL NERVIO TRIGÉMINO Y ESFENOPALATINO.	48101	1.272.400
112	BLOQUEO GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO).	48101	1.272.400
113	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	48102	1.272.400
114	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD	48301	1.272.400
115	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	53101	1.272.400
116	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO.	53108	1.350.400
117	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR.	53111	1.350.400
118	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	53112	1.272.400
119	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	1.350.400
120	BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL).	53114	1.350.400
121	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	819201	1.272.400
122	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	1.272.400
123	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	839701	1.272.400
124	INYECCIÓN O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD.	992301	1.272.400
125	INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR.	992301	1.272.400
126	INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES.	992301	1.272.400
127	NEUROLISIS VÍA CAUDAL CON CATETER TIPO RACZ. (NO INCLUYE CATÉTER DE RACZ)	38201	3.701.200
128	ADHESIOLISIS EPIDURAL CON SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA, INCLUYE BOMBA DE INFUSIÓN Y CATETER EPIDURAL.	38201	3.701.200
129	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	3.701.200
130	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	53202	3.701.200
131	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO	53203	3.701.200
132	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	53204	3.701.200
133	NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA. (NEUROLISIS FISICA).	53205	3.701.200
134	NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR. (NEUROLISIS FÍSICA).	53206	3.701.200
135	NEUROLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA)	53207	3.701.200
136	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	3.701.200
137	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	53301	3.701.200
138	GANGLIOLISIS	53302	3.701.200
139	NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA).	53304	3.701.200
140	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	939.100
141	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	53108	1.350.400
142	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	53115	1.350.400
143	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	53113	1.350.400
144	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	53114	1.350.400
145	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	48102	939.100
146	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD	48201	939.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
147	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839601	932.900
148	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	38201	3.701.200
149	NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	53206	3.701.200
150	NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	3.701.200
151	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	53205	3.701.200
152	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	53208	3.701.200
153	AUDIOMETRIA TONAL	954107	48.800
154	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	954301	48.800
155	IMPEDANCIOMETRIA	954302	51.100
156	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (REHABILITACION / TERAPIA DE VESTIBULAR PERIFERICA)	954610	201.600
157	ELECTROENCEFALOGRAMA	891402	98.200
158	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	891704	2.050.500
159	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (HORA DE EXAMEN)	891901	286.700
160	INYECCION DE ANESTESIA DE NERVIOS CRANEALES CON FINES ANALGESICOS (PAQUETE X 10 PUNTOS NEUROLOGIA)	48102	1.272.400
161	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION (No incluye medicamento TOXINA, será sujeto a cobro según requerimiento del paciente)	861411	575.700
162	HABITACION UNIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A01	521.200
163	HABITACION UNIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A01	521.200
164	HABITACION BIPERSONAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	445.700
165	HABITACION BIPERSONAL PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	445.700
166	HABITACION DE 3 CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	370.600
167	HABITACION DE 3 CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	370.600
168	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	129A02	333.700
169	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS PEDIATRICA (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	130A02	333.700
170	SALA DE OBSERVACION URGENCIA	5DSA01	145.600
171	UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO	107M01	1.080.800
172	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	110A01	2.009.500
173	ESTANCIA INCUBADORA SALA ESPECIAL (INST. COMPLEJIDAD ALTA)	120B01	497.700
174	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	108A01	2.009.500
175	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	105M01	1.080.800
176	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	229.900
177	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (INDIVIDUAL)	882318	267.300
178	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL)	882316	267.300
179	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	882282	663.900
180	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	663.900
181	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	882252	663.900
182	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	882242	663.900
183	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	882232	663.900
184	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	663.900
185	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	882212	663.900
186	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	882203	663.900
187	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	663.900
188	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	663.900
189	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	882296	663.900
190	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	882294	663.900
191	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	663.900
192	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	882132	663.900
193	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	663.900
194	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	881502	136.900
195	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	169.600
196	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	169.600
197	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	169.600
198	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	169.600
199	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	169.600
200	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	169.600
201	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	169.600
202	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	169.600
203	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	169.600
204	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	881603	169.600
205	ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX	881211	147.900
206	SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	881201	170.500
207	ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	951302	222.100
208	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	881112	164.100

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
209	CONTROL DE OVULACIÓN CON ECO VAGINAL	881403	110.600
210	CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL	881402	54.800
211	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA	881130	161.700
212	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	161.700
213	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	161.700
214	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	881151	161.700
215	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	161.700
216	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	161.700
217	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	161.700
218	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	161.700
219	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	161.700
220	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	161.700
221	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER	881511	284.600
222	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	190.300
223	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL)	881332	190.300
224	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	881302	314.300
225	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	881305	157.200
226	ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA	881306	157.200
227	ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	881361	157.200
228	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	881305	249.300
229	ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER	881360	215.700
230	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER	881435	282.800
231	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	165.900
232	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	165.900
233	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	881402	130.000
234	ECOGRAFIA OBSTETRICA	881431	106.500
235	ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR	951302	273.300
236	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	879122	742.500
237	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	879910	981.700
238	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	879150	742.500
239	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	577.000
240	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	879523	577.000
241	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	879522	577.000
242	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	577.000
243	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	577.000
244	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL	879420	926.800
245	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	879460	630.100
246	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	797.800
247	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	879301	704.300
248	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	879132	742.500
249	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	879162	742.500
250	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	630.100
251	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	630.100
252	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL	879205	150.700
253	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS	879201	630.100
254	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES	879121	577.000
255	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	742.500
256	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	742.500
257	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	742.500
258	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	850.300
259	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	742.500
260	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	676.600
261	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	205.600
262	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS	873501	71.000
263	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	113.300
264	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	87.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
265	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	87.600
266	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	871121	97.200
267	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	97.200
268	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	871062	142.900
269	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	871061	142.900
270	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN	871070	50.200
271	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	184.400
272	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	106.500
273	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	136.400
274	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	109.700
275	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	112.000
276	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	102.300
277	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	102.300
278	XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO	870602	120.700
279	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS	879116	396.400
280	PROYECCIONES ADICIONALES	873444	36.000
281	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	114.300
282	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	114.300
283	RADIOGRAFÍA DIE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	114.300
284	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	139.700
285	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	100.100
286	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	870131	88.500
287	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	88.500
288	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	88.500
289	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	88.500
290	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	88.500
291	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	88.500
292	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	88.500
293	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	88.500
294	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	88.500
295	RADIOGRAFÍA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	873302	210.100
296	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	873002	307.900
297	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	873306	142.900
298	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	873305	142.900
299	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	873423	102.300
300	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS	873444	36.000
301	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	873443	40.000
302	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	873411	75.200
303	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	75.200
304	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	108.300
305	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	88.500
306	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	873313	88.500
307	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	873312	88.500
308	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	88.500
309	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	88.500
310	RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO	873111	88.500
311	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	873431	68.200
312	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	873335	68.200
313	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	873333	68.200
314	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	873210	68.200
315	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	873206	68.200
316	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	68.200
317	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	68.200
318	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	68.200
319	RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA)	873333	68.200
320	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	68.200
321	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	873004	68.200
322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	341.500
323	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	170.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
324	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	86.200
325	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	903103	56.200
326	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	903109	147.900
327	ACIDO LACTICO LLACTATO POR FLUOROMETRIA	903110	58.500
328	ACIDO PIRUVICO PIRUVATO	903112	116.200
329	ACIDO SIALICO	906601	60.800
330	ACIDO URICO	903801	22.600
331	ACIDO VALPROICO	905201	84.800
332	ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H	903113	125.400
333	RECUENTO DE ADDIS	907104	22.200
334	ADENOSIN DEAMINASA ADA	903401	22.600
335	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH	904103	91.700
336	AGLUTININAS AL FRIO	906901	20.200
337	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	902002	38.800
338	COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA	901103	23.800
339	ALBUMINA	903803	13.700
340	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905705	54.800
341	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	54.800
342	ALDOLASA	903402	54.400
343	ALDOSTERONA	904801	181.100
344	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	61.300
345	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	33.200
346	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	908602	113.300
347	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	66.900
348	AMIKACINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905401	57.600
349	AMILASA	903805	26.300
350	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA	908309	100.900
351	AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE	908309	31.900
352	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	906807	683.500
353	AMONIO	903602	52.500
354	ANDROSTENEDIONA	904501	172.000
355	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	84.300
356	ANTIBIOGRAMA DISCO	901001	42.100
357	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902079	85.700
358	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA	906407	150.200
359	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	95.800
360	CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI	906413	141.100
361	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA	906414	108.300
362	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	169.600
363	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	169.600
364	EPSTEINBARR ANTICUERPOS IG A CAPSULA EBVCAA	906211	125.400
365	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906419	108.800
366	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	906422	106.500
367	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA	906432	68.600
368	MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA	906436	68.200
369	NUCLEARES ANTICUERPOS ANA POR EIA	906440	96.400
370	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM	906406	205.800
371	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS	906443	62.700
372	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS	906448	154.400
373	PM2 ANTICUERPOS	906449	154.400
374	PM SCL ANTICUERPOS	906447	154.400
375	RNP: ANTICUERPOS +	906453	154.400
376	SCL 70 ANTI ESCLERODERMA ANTICUERPOS POR EIA	906455	154.400
377	RO SSA ANTICUERPOS POR EIA	906454	154.400
378	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906430	154.400
379	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	906457	86.200
380	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA	906458	99.500
381	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA	906463	99.500
382	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	26.700
383	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES	906903	26.700
384	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION	906002	47.400
385	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	906001	57.100
386	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153	906604	258.500
387	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199	906606	207.900
388	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125	906605	207.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
389	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS	906303	228.200
390	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA	906603	172.000
391	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	906610	209.300
392	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	906304	83.400
393	APOLIPOPROTEINAS A1 POR IDR	903409	177.900
394	DENGUE; ANTICUERPOS IG M +	906206	143.400
395	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	15.000
396	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIELHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	21.500
397	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES	906811	86.200
398	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	80.200
399	BETA 2 MACROGLOBULINA	906614	52.100
400	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	906620	95.000
401	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA BHCG	906625	74.200
402	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	14.200
403	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	70.500
404	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	903810	28.700
405	CALCITONINA	906621	196.300
406	CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903005	102.300
407	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906602	46.600
408	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA O DE GASES	905205	126.300
409	MONOXIDO DE CARBONO CARBOXIHEMOGLOBINA CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE	905737	48.800
410	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H	903007	53.500
411	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	170.500
412	CIANUROS CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRIA POR INFRAROJO	905720	48.800
413	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	905502	125.400
414	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	906109	86.200
415	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA	906205	89.800
416	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA	906206	89.800
417	CHLAMYDIA TRACHOMATIS; ANTÍGENO POR EIA +	906307	89.400
418	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	228.200
419	CLORPROMAZINA	905307	57.600
420	CLORO CLORURO	903813	15.300
421	TIEMPO DE COAGULACION	902049	19.800
422	RETRACCION DE COAGULO	902041	21.500
423	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	70.500
424	COCAINA METABOLITOS EN ORINA	905725	76.500
425	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	906111	68.200
426	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	903815	34.000
427	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	903816	40.000
428	COLESTEROL TOTAL	903818	41.300
429	COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA	903419	48.800
430	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	48.800
431	CCOLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	901105	47.400
432	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO BACAF	898018	123.600
433	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIELHNIELSEN Y LECTURA O BACILOSCOPIA	901101	21.500
434	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	906905	137.800
435	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	906904	103.200
436	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911010	25.100
437	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911004	15.000
438	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	911004	25.100
439	COPROCULTIVO	901206	106.900
440	COPROLOGICO	907002	13.300
441	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	20.200
442	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	903421	41.300
443	COPROSCOPICO	907004	52.500
444	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 17 OHCS	904811	53.000
445	CORTISOL	904805	95.800
446	CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION	904301	122.100
447	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	903821	31.200
448	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO	903820	75.200
449	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA	903819	43.600
450	CREATININA DEPURACION	903823	31.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
451	CREAT1NINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	19.400
452	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO	904202	266.400
453	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	904104	124.000
454	CRIOGLOBULINAS	906917	20.200
455	AGLUTININAS AL FRIO	906901	20.200
456	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	906314	54.400
457	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	53.000
458	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	901109	26.300
459	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	38.400
460	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	902210	33.500
461	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA EXCLUYE:TOMA DE MUESTRA	901215	89.800
462	ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS	901201	47.400
463	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	97.200
464	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	79.300
465	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES	901217	54.400
466	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	902003	218.900
467	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	93.100
468	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO EPINANDROSTERONA DHEASO4	904809	123.600
469	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	903828	23.800
470	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	903829	74.200
471	DIGITOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905601	79.300
472	DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905603	104.600
473	PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS	902121	15.000
474	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO)	904508	65.500
475	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS POR EIA	906113	25.100
476	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS	906210	74.200
477	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	21.500
478	ATROPINICOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905710	63.600
479	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	73.300
480	CETOESTEROIDES 17	904804	104.600
481	ESTRIGNINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905728	98.200
482	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	273.300
483	FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	906910	35.200
484	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO	911016	31.900
485	FAGOCITOSIS ESTUDIO	906814	27.500
486	FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	908316	31.900
487	FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905210	132.300
488	FERRITINA	903016	77.400
489	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	904105	123.600
490	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	906422	106.500
491	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	903835	27.100
492	PRUEBA DE TORNIQUETE FRAGILIDAD CAPILAR	902217	21.500
493	FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	907005	30.700
494	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	903839	75.200
495	GASTRINA	906624	185.800
496	GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE	903418	157.200
497	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	20.200
498	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903842	51.100
499	GLUCOSA EN ORINA	903840	13.700
500	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	17.300
501	GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III	907006	28.700
502	HEMOLISIS ACIDA PRUEBA DE HAM	902115	34.400
503	HEMATOCRITO	902211	6.100
504	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	911017	42.900
505	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	911018	17.800
506	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA	911019	47.400
507	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	901222	95.800
508	HEMOGLOBINA	902213	12.500
509	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO	906858	134.600
510	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	903426	74.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
511	HEMOGLOBINURIA	907102	37.200
512	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	17.300
513	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	76.500
514	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	906219	146.100
515	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM	906218	119.300
516	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC &	906221	116.200
517	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM	906220	146.100
518	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE	906222	146.100
519	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS	906223	146.100
520	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB GERMENES COMUNES	901209	228.200
521	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS &	906317	146.100
522	HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE	906318	146.100
523	HEPATITIS B DNA POLIMERASA ANTICUERPOS	906224	146.100
524	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD	906226	119.300
525	HEPATITIS DELTA ANTIGENO AG HVD	906319	119.300
526	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC &	906225	164.100
527	HERPES I ANTICUERPOS IG G	906228	128.600
528	HERPES II ANTICUERPOS IG G	906230	128.600
529	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	128.600
530	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906320	90.800
531	HIDROCARBUROS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES	905722	44.900
532	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	903812	57.100
533	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS POR EIA	906118	53.000
534	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	65.900
535	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	901305	19.400
536	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION	906120	120.700
537	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	116.200
538	HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO	906233	150.200
539	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	906823	70.500
540	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	906824	133.200
541	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	906827	68.200
542	INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR	906831	44.400
543	INMUNOGLOBULINA D IG D DOSIFICACION	906834	102.300
544	INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA	906835	85.700
545	IONTOFORESIS CLORO	903612	159.500
546	ISOAGLUTININAS	911034	34.000
547	ISOLEUCOAGLUTININAS	906428	37.600
548	LEGIONELLA ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 114	906026	158.600
549	LEGIONELLA ANTIGENO	906322	158.600
550	LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI	906121	22.600
551	LEUCINA ANIMOPEPTIDASA LAP	903430	82.500
552	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	9.800
553	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	9.800
554	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	902216	9.800
555	LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906711	110.200
556	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906714	172.000
557	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906720	172.000
558	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906724	172.000
559	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	906701	205.600
560	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906712	13.700
561	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	906744	109.700
562	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	906810	117.000
563	LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO	903849	85.700
564	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS	903850	88.500
565	LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS	903503	78.300
566	LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA	903851	78.300
567	LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH	903852	87.600
568	LIQUIDO PROSTATICO EXAMEN MICROSCOPICO	907203	47.400
569	LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA	903853	85.700
570	LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE	902028	228.200
571	HORMONA LUTEINIZANTE LH	904107	141.100
572	MAGNESIO	903854	31.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
573	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	64.500
574	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	116.200
575	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	102.300
576	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	905731	102.300
577	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	905730	116.200
578	METACUALONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905732	64.100
579	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905734	43.200
580	MOCO CERVICAL ANALISIS SIMS HUHNER	907202	42.100
581	CÉLULAS L.E.	902101	35.200
582	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	12.100
583	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	267.800
584	MYCOPLASMA PNEUMONIAE; ANTICUERPOS IG M +	906036	46.600
585	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	82.000
586	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	906323	68.200
587	NITROGENO UREICO BUN	903856	16.200
588	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	24.600
589	OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905739	64.500
590	ORGANOCLORADOS	905741	62.700
591	ORGANOFOSFORADOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905742	80.700
592	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM	907007	16.200
593	PARANITROFENOL	905744	57.600
594	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	905712	57.600
595	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	901209	14.200
596	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	157.200
597	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	907106	21.500
598	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §	898017	27.500
599	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	902220	13.700
600	PLASMINOGENO	902029	68.200
601	METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA	905736	70.500
602	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION	901322	33.500
603	POTASIO	903859	48.000
604	PRIMIDONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905749	128.600
605	HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA	904509	123.600
606	PROLACTINA BASAL	904108	109.700
607	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	904204	88.500
608	PROPOXIFENO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905751	74.600
609	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	906913	68.200
610	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	17.300
611	PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	903861	85.700
612	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	906812	65.500
613	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	13.700
614	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	903862	15.300
615	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA	902012	19.800
616	TIEMPO DE PROTROMBINA PT	902045	48.800
617	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	911022	57.600
618	PRUEBA DE MONTENEGRO LEISHMANIA	860207	52.100
619	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	898807	133.200
620	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	898807	113.300
621	RECUENTO HAMBURGUER	907105	34.000
622	RENINA TOTAL	904004	123.600
623	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	21.500
624	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA	906326	120.700
625	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA	906241	111.500
626	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA	906243	117.000
627	SALICILATOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905755	47.400
628	ANTIGENOS FEBRILES VIDAL O WEIL FELIX	906304	54.400
629	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE	907008	10.100
630	TIEMPO DE SANGRIA IVY O DUKE	902047	8.400
631	SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA	906245	55.800
632	SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	34.000
633	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U	901304	71.900
634	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	901319	44.900
635	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	116.200
636	ANTIGENO P 24 VIH 1	906302	153.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
637	VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	906250	564.200
638	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTAABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA	906039	133.700
639	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	21.500
640	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	906329	81.100
641	SODIO	903864	39.600
642	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C	904101	201.900
643	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	28.700
644	TALIO EN ORINA DE 24 H	905760	71.000
645	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898808	1.366.600
646	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	904902	106.500
647	TIROXINA LIBRE T4L	904921	106.500
648	TIROXINA TOTAL T4	904922	79.700
649	TIROXINA LIBRE T4L	904921	106.500
650	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA	906127	123.600
651	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	906129	123.600
652	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST	903867	35.200
653	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT	903866	35.200
654	TRIGLICERIDOS	903868	22.600
655	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	906131	93.500
656	TRIYODOTIRONINA TOTAL T3	904925	79.300
657	TIEMPO DE TROMBINA	902048	15.000
658	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	27.500
659	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	902049	27.500
660	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	103.700
661	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	904905	348.900
662	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	21.500
663	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	88.500
664	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	906247	64.100
665	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	7.700
666	ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905701	63.600
667	ACIDOS BILIARES	903101	68.200
668	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H	903104	100.100
669	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	908342	34.000
670	ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	905703	75.200
671	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	903407	35.200
672	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	905304	85.700
673	ANDROSTERONA EN ORINA	904512	118.400
674	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO	902079	85.700
675	HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	906509	393.600
676	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	902006	99.500
677	ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS	908330	157.200
678	ARILSULFATASA A EN SUERO	908330	106.500
679	ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS	908324	164.100
680	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	905709	48.400
681	BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO	908326	164.100
682	BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS	908331	164.100
683	BARBITURICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	905203	75.200
684	CAFEINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905714	61.300
685	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	903004	45.700
686	CANNABINOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905716	41.300
687	CERULOPLASMINA POR IDR	903416	67.300
688	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898018	193.600
689	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	80.200
690	MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO	905713	34.000
691	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	48.800
692	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	902102	17.800
693	MYCOPLASMA CULTIVO	901231	41.300
694	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	157.200
695	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA HBDH	903424	83.400
696	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	102.300
697	D XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	903423	116.200
698	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	901303	37.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
699	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA	903013	127.200
700	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILBUTIRATO	903014	69.600
701	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILCLORACETATO	903015	69.600
702	ESTRADIOL	904503	110.600
703	ESTRIOL	904504	109.700
704	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	62.700
705	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905208	57.600
706	FACTOR III PLAQUETARIO	902015	59.500
707	FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO	911014	36.000
708	FACTOR V DE LA COAGUALCION LABIL O PROACELERINA	902016	38.400
709	FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA	902017	38.400
710	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	902018	38.400
711	FACTOR IX DE LA COAGULACION CHRISTMAS O PTC	902014	38.400
712	FACTOR X STUART POWER	902020	38.400
713	FACTOR XI (PTA)	902021	38.400
714	FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO	902022	38.400
715	FACTOR XIII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO	902023	38.400
716	FACTOR VON WILLEBRAND	902019	38.400
717	VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO	911026	11.400
718	FENCICLIDINA	905308	45.700
719	FENILALANINA EN ORINA	903202	21.500
720	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	905214	132.300
721	FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRICO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905309	57.600
722	FIBRINOGENO COAGULACION	902024	30.700
723	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO PDF	902031	47.400
724	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	903105	86.200
725	FOSFATASA ACIDA	903830	28.700
726	FOSFATASA ACIDA	903830	28.700
727	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	903832	75.200
728	FOSFATASA ALCALINA	903833	24.600
729	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	61.300
730	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	37.200
731	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	21.500
732	FRUCTOSAMINA	903425	37.600
733	GALACTOSA	903301	37.200
734	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	903838	41.300
735	GENTAMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	905404	87.100
736	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA TBG	904901	98.600
737	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	902108	73.300
738	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	45.700
739	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	902110	71.000
740	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	902112	44.400
741	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	902113	64.100
742	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER	902114	28.700
743	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS	901218	256.300
744	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	908332	61.300
745	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	906502	3.278.400
746	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I	906501	893.200
747	HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA	906517	389.900
748	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION D KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO	911006	53.500
749	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	102.300
750	INSULINA CADA MUESTRA	904704	120.700
751	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS HONGOS PARASITOS O VIRUS	860208	47.400
752	ISOCITRATO DESHIDROGENASA ICDH	903429	72.300
753	KANAMICINA AUTOMATIZADO	905406	58.100
754	LACTOGENO PLACENTARIO	903024	98.200
755	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR LECITINAESFINGOMIELINA O SULFACTANTEALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 NM	903502	82.000
756	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	901311	48.800
757	LIDOCAINA MONOETILGLICINEXILIDIDAMEGX CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA Y DE GASES	905001	58.100
758	LIPASA	903847	51.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
759	LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA	903848	71.900
760	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	903501	41.300
761	LISTERIA SEROTIPIFICACION	901312	60.400
762	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	905313	33.500
763	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	905305	80.200
764	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	903025	53.500
765	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	20.200
766	MICROALBUMINURIA	903026	61.300
767	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	112.000
768	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	901215	112.000
769	MIOGLOBINA EN ORINA	903031	43.600
770	MUCOPOLISACARIDOS POR ELECTROFORESIS	908342	111.100
771	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN RCP	908873	136.400
772	PROCAINAMIDA METABOLITOS NACETIL PROCAINAMIDA NAPA	905003	42.100
773	NITROPRUSIATO DE SODIO	905606	24.600
774	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	102.300
775	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	27.500
776	PORFIRINAS EN SANGRE	903039	34.000
777	PORFOBILINOGENO EN ORINA	903040	41.300
778	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	905003	83.400
779	PROGESTERONA	904510	113.300
780	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS	903042	150.200
781	COCLEAR SOD	903433	57.600
782	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA DIRECTA	901321	68.200
783	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	903420	48.800
784	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	905753	51.100
785	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO	911004	54.400
786	STAPHILOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	901320	44.400
787	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA	901321	33.500
788	TEOFILINA POR EIA	905607	118.400
789	TESTOSTERONA LIBRE	904601	116.200
790	TESTOSTERONA TOTAL	904602	106.500
791	TITULO ANTI D	902225	52.100
792	TOBRAMICINA	905409	58.100
793	TRANSFERRINA POR IDR	903045	120.700
794	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	905303	102.300
795	TRIPSINA EN SUERO	903047	36.000
796	TRIYODOTIRONINA CAPTACION O UPTAKE T3	904923	79.300
797	UREA	903869	17.800
798	VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA	905410	83.900
799	VITAMINA B 12	903703	177.900
800	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	905102	72.300
801	ZINC	903808	85.700
802	GLUCOSA 6 FOSFATASA	902109	153.000
803	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	903002	113.300
804	ANTICUERPOS ANTI-ACETILCOLINA	906401	102.300
805	BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	170.500
806	CALCIO I-STAT	903810	28.700
807	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	137.800
808	FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	906911	22.200
809	GASES ARTERIALES I-STAT	903839	75.200
810	HEMATOCRITO I-STAT	902211	6.100
811	HEMOGLOBINA I-STAT	902213	12.500
812	LACTATO I-STAT	903110	68.200
813	POTASIO I-STAT	903859	48.000
814	SIDA ANTICUERPOS VIH 2	906249	116.200
815	SODIO I-STAT	903864	39.600
816	TITULO ANTI A	911017	38.400
817	TITULO ANTI B	911017	38.400
818	TROPONINA T I-STAT	903438	103.700
819	ESTUDIO DE MICROSCOSPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898804	367.300
820	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898004	93.500
821	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA	898008	291.300

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
822	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	908448	1.427.500
823	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	136.300
824	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898808	1.366.600
825	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	228.200
826	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	898809	380.400
827	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	228.200
828	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898017	227.500
829	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	157.300
830	INMUNOHISTOQUIMICA: CADA MARCADOR EN BLOQUE DE PARAFINA. E CD3, CD20, CKIT, CITOQUERATINA, ACTINA DE MÚSCULO LISO, RECEPTOR DE ESTROGENO, RECEPTOR DE PROGESTERONA, S100, HMB45, SINAPTOFISINA	898807	208.600
831	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	898241	248.100
832	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS §	898303	418.100
833	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898807	228.200
834	LÍQUIDOS: PLEURAL, PERITONEAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC.	898002	44.300
835	ASPIRADO (BACAF) TIROIDES GANGLIO LINFÁTICO MAMA ETCU ORGANO BACAF	898003	80.600
836	ACS-MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1)	906485	218.000
837	DIMERO D POR EIA	902104	106.600
838	TROPONINA I, CUALITATIVA	903436	78.600
839	ANTICOAGULANTE LÚPICO- PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	902079	109.300
840	ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS	901203	28.600
841	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE	906611	82.000
842	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG)	906481	176.000
843	BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM)	906482	91.600
844	BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD	906004	60.800
845	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IGM	906010	138.100
846	CALCIO IONIZADO	903604	63.200
847	CARGA VIRAL HEPATITIS B	908806	686.500
848	CARGA VIRAL PARA V I H	908832	686.500
849	CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA	908405	515.600
850	CELULAS L.E.	902101	11.900
851	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IG M +	906020	76.800
852	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IGG	906019	76.800
853	CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS TOTALES IGG - IGM	906021	80.500
854	CISTICERCO- ANTICUERPOS IGG	906107	94.400
855	CITRATO EN ORINA 24 HORAS	903052	124.100
856	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP)	906466	80.000
857	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	129.000
858	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	38.800
859	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG G	906023	60.600
860	HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS IG M + M	906024	91.000
861	HEMOCULTIVO DE HONGOS 1	901225	100.500
862	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC]	906221	104.600
863	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	908807	746.600
864	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	906231	62.000
865	HTLV I-II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	906232	58.100
866	INSULINA PRE Y PROST GLUCOSA +	904702	104.900
867	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	906029	46.900
868	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	906030	46.900
869	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8	906744	327.400
870	OSTEOCALCINA	903035	139.200
871	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO+	905746	80.000
872	PIRIDINOLINA EN ORINA	903037	121.400
873	PREALBUMINA	906912	84.000
874	PROTEINA C DE LA COAGULACION	902034	94.300
875	PROTEINA S DE LA COAGULACION	902035	155.000
876	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	198.800
877	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	42.200
878	TIROGLUBULINA	904920	71.900
879	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS	906462	77.600
880	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS IG M	906125	145.000
881	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A	906126	137.900
882	TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G)	906134	251.100
883	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IGM	906041	524.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
884	TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L	904924	33.700
885	TROPONINA I, CUANTITATIVA	903437	161.700
886	VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL)	903706	139.900
887	VITAMINA D3 (1.25 DIHIDROXI)	903707	285.700
888	ERITROPOYETINA	902106	180.600
889	ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO)	906333	607.800
890	BNP PEPTIDO ATROAL NATRIURETICO	903066	182.600
891	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR	908873	568.200
892	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA	901205	743.100
893	BORRELIA BURGDORFERI- ANTICUERPOS IG G -ENFERMEDAD DE LYME-	906008	266.700
894	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	903804	12.400
895	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M] POR	911008	117.600
896	VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL	908802	3.318.400
897	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	908403	1.014.800
898	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	908402	3.587.800
899	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	906825	403.000
900	HISTAMINA EN PLASMA	906822	551.900
901	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES	906813	296.200
902	COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA)	906806	171.200
903	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL	908805	568.500
904	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	906738	358.800
905	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	906730	358.800
906	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906722	2.564.100
907	LINFOCITOS T CD3 POR INMUN OFLUORESCENCIA	906713	1.035.300
908	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906706	270.600
909	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	906702	370.900
910	ENOLASA ESPECÍFICA	906622	237.700
911	PNEUMOCYSTIS JIROVECI (CARINI), ANTIGENO DETECCION	906325	621.100
912	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR	908862	566.900
913	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *	906306	748.600
914	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	906112	601.500
915	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS	906103	386.800
916	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX	906102	896.800
917	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES +	906025	65.400
918	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	906022	358.700
919	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG A	906018	132.500
920	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IGM	906015	165.600
921	SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS	906012	33.800
922	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IGM	906011	138.100
923	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	905719	104.900
924	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	905718	104.900
925	SOMATOSTATINA	904708	496.900
926	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA	906213	262.100
927	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	933.900
928	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	187.800
929	ANGIOTENSINA II	904001	524.200
930	NUCLEOTIDASA 5	903432	289.900
931	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903036	121.600
932	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	121.400
933	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	70.700
934	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	902039	128.900
935	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTÍGENO TOTAL	902036	706.100
936	PROTEINA S DE LA COAGULACIÓN, ACTIVIDAD	902035	177.600
937	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	860205	171.200
938	HERPES EN LCR POR PCR	908872	538.000
939	PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA	906841	203.500
940	FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	902012	191.400
941	EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG M	906215	89.200
942	PCR PARA PAPILOMAVIRUS (PVH)	908890	118.400
943	VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG	906247	76.100
944	DENGUE DETECCIÓN ANTÍGENO NS1	906305	66.200
945	IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF	901002	45.100
946	DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL)	908859	1.238.500
947	ANTICUERPOS ANTI HISTONA	906424	233.400
948	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	903601	130.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
949	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	928.200
950	PEPTIDO C	904706	129.000
951	HOMOCIST(E)INA	903022	194.600
952	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	906806	165.700
953	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906627	217.400
954	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRA	908856	112.000
955	VITAMINA A	903701	97.700
956	VITAMINA E	903708	97.700
957	VITAMINA K	903711	260.700
958	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908868	571.600
959	HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1	901223	91.600
960	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M	906243	99.000
961	HERPES I ANTICUERPOS IG M	906229	128.600
962	HIERRO TOTAL	903846	77.900
963	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G +	906014	165.600
964	VITAMINA B6	903705	129.300
965	REGISTRO DE PELÍCULA	887002	316.600
966	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN	143501	84.900
967	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	690.500
968	ECOGRAFIA PARA TAMIZAJE GENETICO EN EL EMBARAZO	881436	388.800
969	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	388.800
970	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	881439	277.800
971	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	881438	277.800
972	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	751101	580.200
973	APLICACION DE MEDICAMENTOS	992990	226.900
974	UROTAC	879430	946.100
975	URODINAMIA ESTÁNDAR	892001	311.100
976	UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICION DE RESIDUO POSTMICCIONAL	892401	108.300
977	UROFLUJOMETRIA CON ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE (GENERAL, URETRAL, VESICAL) CON LECTURA	892301	121.100
978	TERAPIA DE PISO PÉLVICO (BIOFEEDBACK/ESTIMULACION ANOVAGINAL) INCLUYE:	931501	210.300
979	TAMIZAJE NEONATAL	908412	236.200
980	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	103.700
981	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	903009	137.300
982	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA]	903008	141.000
983	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	256.400
984	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906470	640.300
985	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	903043	337.400
986	Unidad de crioprecipitados	911105	119.400
987	Unidad de plaquetas	911102	119.400
988	Unidad de plasma o plasma fresco	911111	119.400
989	Unidad de sangre pobre en leucocitos	911107	714.600
990	Unidad de sangre total	911112	714.600
991	Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis	911203	2.211.600
992	Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma	912001	61.300
993	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente hospitalizado	912002	108.300
994	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio	912004	80.200
995	Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente	912004	119.900
996	Flebotomía	389901	128.600
997	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD	992509	456.700
998	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD	992511	456.700
999	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD	992504	769.600
1000	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD	992505	769.600
1001	ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO	881202	947.400
1002	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	881205	1.235.500
1003	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA	881210	2.174.000
1004	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO	881210	1.913.700
1005	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	444.100
1006	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	895001	728.500
1007	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	895004	728.500
1008	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	883105	1.106.600
1009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	883522	1.106.600
1010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	883512	1.106.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1011	RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR	883545	1.106.600
1012	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA	883102	1.106.600
1013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	883401	1.106.600
1014	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	883101	1.106.600
1015	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	2.332.000
1016	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	883104	1.106.600
1017	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	1.106.600
1018	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE	883220	1.106.600
1019	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	883436	1.106.600
1020	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	2.332.000
1021	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	1.106.600
1022	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	883590	1.106.600
1023	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	1.106.600
1024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	1.106.600
1025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	883103	1.106.600
1026	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	883440	1.106.600
1027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	883560	1.106.600
1028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	883108	1.106.600
1029	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	2.332.000
1030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	2.332.000
1031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	883234	1.106.600
1032	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	883232	1.106.600
1033	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	883301	1.106.600
1034	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	883221	1.106.600
1035	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	883430	1.106.600
1036	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	883435	1.106.600
1037	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	883912	1.106.600
1038	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	883911	1.106.600
1039	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	883441	1.106.600
1040	COLANGIOGRAFÍA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	883434	1.106.600
1041	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	883111	1.106.600
1042	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	1.106.600
1043	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	883109	1.106.600
1044	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	883909	1.106.600
1045	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	883908	1.106.600
1046	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	883904	1.106.600
1047	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	883351	1.106.600
1048	EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA	950603	1.314.486
1049	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	883101	1.106.600
1050	GADOLINIO MEDIO DE CONTRSATE PARA RESONANCIA	107828	151.430
1051	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883105	2.332.000
1052	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883522	2.332.000
1053	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883512	2.332.000
1054	RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883545	2.332.000
1055	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883102	2.332.000
1056	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883401	2.332.000
1057	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883101	2.332.000
1058	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883104	2.332.000
1059	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883210	2.332.000
1060	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883220	2.332.000
1061	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883436	2.332.000
1062	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883230	2.332.000
1063	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883590	2.332.000
1064	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883521	2.332.000
1065	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883511	2.332.000
1066	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883103	2.332.000
1067	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883440	2.332.000

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1068	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883560	2.332.000
1069	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883108	2.332.000
1070	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883234	2.332.000
1071	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883232	2.332.000
1072	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883301	2.332.000
1073	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883430	2.332.000
1074	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883435	2.332.000
1075	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883912	2.332.000
1076	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883911	2.332.000
1077	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883441	2.332.000
1078	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883434	2.332.000
1079	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883111	2.332.000
1080	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883110	2.332.000
1081	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883109	2.332.000
1082	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883909	2.332.000
1083	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883908	2.332.000
1084	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883904	2.332.000
1085	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (SIMPLE Y CONTRASTADO)	883351	2.332.000
1086	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	697101	2.332.000
1087	(PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO – BAJO ANESTESIA GENERAL	697101	970.100
1088	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3	977100	324.300
1089	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE)	861801	372.500
1090	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE)	861801	427.900
1091	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO AREA URBANA	601T02	93.700
1092	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO - MONTERIA	601T02	2.909.300
1093	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-MEDELLIN	601T02	5.022.900
1094	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-RIONEGRO	601T02	8.173.200
1095	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO - BOGOTA	601T02	11.948.200
1096	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO- CAREPA	601T02	237.900
1097	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-TURBO	601T02	346.600
1098	AMBULANCIA - TRASLADO BASICO APARTADO- CHIGORODO	601T02	324.800
1099	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-AEROPUERTO	601T02	396.900
1100	AMBULANCIA- TRASLADO BASICO APARTADO-CURRULAO	601T02	211.900
1101	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-NUEVA COLONIA	601T02	306.500
1102	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-ZUNGO	601T02	376.800
1103	AMBULANCIA-TRASPORTE BASICO APARTADO-MUTATA	601T02	1.271.700
1104	AMBULANCIA-TRASLADO BASICO APARTADO-SINCELEJO	601T02	5.692.600
1105	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- TURBO	602T02	742.800
1106	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CHIGORODO	602T02	582.400
1107	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CAREPA	602T02	370.400
1108	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-CURRULAO	602T02	342.600
1109	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-NUEVA COLONIA	602T02	771.500
1110	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-ZUNGO	602T02	771.500
1111	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MUTATA	602T02	2.327.400
1112	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-SINCELEJO	602T02	11.241.000
1113	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- RIONEGRO	602T02	8.173.200
1114	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-MONTERIA	602T02	4.759.500
1115	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AEROPUERTO	602T02	929.600
1116	AMBULANCIA-TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO-AREA URBANA	602T02	211.900
1117	AMBULANCIA- TRASLADO MEDICALIZADO APARTADO- MEDELLIN	602T02	7.405.600
1118	PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES	399501	4.932.300
1119	ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	549801	4.629.100
1120	AQUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION	399501	644.600
1121	HEMODIALISIS SESION	399501	486.000
1122	HEMODIAFILTRACIÓN VENOSA	399802	12.223.100
1123	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	689.900
1124	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	508.100
1125	COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL	452301	886.000
1126	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS BAJO ANESTESIA GENERAL	441302	567.600
1127	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA	452401	448.400
1128	TORACENTESIS	345001	412.500

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1129	TACAR	879910	871.400
1130	BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA	851102	792.100
1131	BIOPSIA DE TIRODES GUIADA POR ECOGRAFÍA	61002	535.700
1132	BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA	601101	905.200
1133	BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFÍA	501002	799.700
1134	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO	261001	822.200
1135	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA	405502	12.820.800
1136	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	12.065.800
1137	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	868313	8.473.500
1138	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - Injerto condrocutáneo si se requiere - Cantoplastia – Dermoabrasión en Cara	86003	9.498.900
1139	COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRÚRGICO	867108	11.179.500
1140	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL)	853104	8.749.700
1141	CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL)	853103	6.710.400
1142	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	853104	12.704.300
1143	RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) -	218306	9.026.900
1144	RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA	867107	9.026.900
1145	COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	867106	31.588.200
1146	MARSUPIALIZACION Ó RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER	550120	11.618.200
1147	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL	555721	12.674.300
1148	NEFROURETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592004	11.995.600
1149	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA	558730	12.372.600
1150	URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER	592103	11.995.600
1151	URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL	567402	12.372.600
1152	URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL	584603	13.534.500
1153	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	592002	11.467.400
1154	CISTOLITOTOMIA LASER	592204	11.467.400
1155	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMÍA PÉLVICA AMPLIADA)	605101	9.696.800
1156	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	577315	17.139.600
1157	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA + LINFADENECTOMIA + DERIVACION VIA ABIERTA	688201	17.139.600
1158	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL O BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	857204	9.474.000
1159	E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	511001	3.766.200
1160	REIMPLANTE DIGITAL EN MANO	842202	9.085.300
1161	RECONTRUCCION DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS	54202	17.984.700
1162	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR	849701	7.103.800
1163	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	4.423.000
1164	PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	597202	2.424.400
1165	INSTILACION VESICAL DE ACIDO HIALURÓNICO	597210	2.473.200
1166	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO INFERIOR	849501	14.145.800
1167	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	851301	740.400
1168	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	438402	12.596.200
1169	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	449602	15.115.400
1170	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER DE PROSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMIA PELVICA AMPLIADA) POR LAPAROSCOPIA	605111	10.528.400
1171	DECORTICACIÓN PULMONAR + PLEURECTOMIA POR TORACOSCOPIA (CX TORAX)	345302	8.862.900
1172	COLECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	458402	26.372.600
1173	ESOFAGECTOMIA ABIERTA	424101	26.372.600
1174	ESOFAGECTOMIA LAPAROSCOPIA	424103	21.277.000
1175	EXENTERACION PELVICA TOTAL	688101	22.731.600
1176	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES	517301	22.731.600
1177	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL MULTIVISCERAL	541505	25.421.400
1178	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	541505	17.710.300
1179	COLECTOMIA SUBTOTAL ABIERTA	458101	19.187.600
1180	GASTRECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPIA	438102	20.800.200
1181	GASTRECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPIA	439002	4.623.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1182	HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPAROSCOPICA	457302	14.287.200
1183	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA LAPAROSCOPIA	457502	14.282.500
1184	HEPATICOYEYUNOSTOMIA ABIERTA	513701	25.883.000
1185	PANCREATECTOMIA DISTAL ABIERTA	525203	12.926.700
1186	PROTECTOMIA LAPAROSCOPIA	485402	3.316.100
1187	BIOPSIA DE PERITONEO LAPAROSCOPIA	542101	4.507.100
1188	CIERRE DE COLOSTOMIA ABIERTA	465201	2.205.900
1189	COLECTOMIA TOTAL ABIERTA	458101	19.187.600
1190	CUADRANTECTOMIA CON PRESERVACION DE PEZON Y GANGLIO CENTINELA	852201	10.210.500
1191	GASTRECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	438101	25.233.700
1192	HEMICOLECTOMIA DERECHA ABIERTA	457301	25.233.700
1193	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA ABIERTA	457501	25.233.700
1194	PROTECTOMIA CON DESCENSO PERITONEAL VIA ABIERTA	485401	12.873.100
1195	TIROIDES CON VACIAMIENTO	64101	9.663.600
1196	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	459102	2.205.900
1197	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	438302	11.322.100
1198	APENDICE POR LAPAROSCOPIA	471110	1.757.400
1199	COLOSTOMIA ABIERTA	461301	7.811.700
1200	COLOSTOMIA LAPAROSCOPIA	461302	22.305.200
1201	CUADRANTECTOMIA MAMARIA	852201	7.658.100
1202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DE DETALLE	542101	4.507.100
1203	MASTECTOMIA CON VACIAMIENTO	854502	8.478.100
1204	MASTECTOMIA TOTAL UNI O BILATERAL	854502	8.478.100
1205	BIOPSIA TUMOR EN PIEL	864104	1.931.600
1206	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS	860203	513.300
1207	PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS	860203	539.000
1208	PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN	860201	539.000
1209	PRUEBAS EPICUTÁNEAS O DE PARCHE (BATERÍA ESTÁNDAR DE 40 ALERGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS, BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS)	860202	539.000
1210	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL	893910	539.000
1211	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL	891301	539.000
1212	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL	893910	539.000
1213	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL	952901	539.000
1214	DESENSIBILIZACIÓN A FÁRMACOS	991206	550.800
1215	DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS	991205	550.800
1216	INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991203	550.800
1217	INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO	991202	550.800
1218	Safenectomía, Fleboextracción Y/o Ligadura Múltiples	385901	2.205.900
1219	Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (linton)	388901	2.943.200
1220	Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo	388904	3.161.300
1221	EXPLORACION VASO PERIFERICO DE GRUESO CALIBRE (BRAZO O ANTEBRAZO)	397306	1.931.600
1222	ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE-EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES	399200	1.252.700
1223	CAUTERIZACIÓN DE CERVIX	673201	71.000
1224	EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO)	673101	85.700
1225	INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO	697101	77.400
1226	MASTOTOMÍA; INCLUYE DRENAJE DE MAMA	850101	580.200
1227	ESTIRPACION FIBROADENOMA	852101	987.300
1228	CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO	852201	2.205.900
1229	RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE)	852201	987.300
1230	ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA	852401	987.300
1231	RESECCION GINECOMASTIA	853103	1.360.600
1232	OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE	652410	1.757.400
1233	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO	652301	1.757.400
1234	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652302	1.757.400
1235	RESECCION DE ENDOMETRIOMA PERINEAL	713401	987.300
1236	OOFORECTOMIA	653101	1.757.400
1237	SALPINGOOFORECTOMIA	669201	1.757.400
1238	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669102	1.757.400
1239	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	1.757.400
1240	SALPINGECTOMIA	665001	1.757.400
1241	SALPINGOOFOROSTOMIA	669203	2.943.200
1242	RESECCION DE TUMOR TROMPA DE FALOPIO	666101	1.757.400
1243	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO (POMEROY)	662203	1.360.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1244	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA	691901	1.360.600
1245	TRAQUELECTOMIA VIA VAGINAL	674004	779.900
1246	TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	674002	779.900
1247	MIOMECTOMIA	682401	3.161.300
1248	EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO	673101	580.200
1249	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO	690103	580.200
1250	CONIZACION	672001	987.300
1251	CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO	675101	987.300
1252	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL	683101	3.161.300
1253	HISTERECTOMIA VAGINAL	685102	3.161.300
1254	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO	691301	1.757.400
1255	LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO VIA LAPAROSCOPICA	691302	1.757.400
1256	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL	701420	779.900
1257	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	1.360.600
1258	RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA	703302	1.360.600
1259	CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA	707501	3.161.300
1260	COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I II Y III	705110	1.360.600
1261	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	1.757.400
1262	COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III	705210	1.360.600
1263	COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE	707701	3.161.300
1264	DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	490.800
1265	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE	718101	580.200
1266	FULGURACION VULVA	863103	490.800
1267	RESECCION GLANDULA DE SKENE	713101	1.360.600
1268	RESECCION GLANDULA DE BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA	712401	1.360.600
1269	VULVECTOMIA SIMPLE	715002	2.943.200
1270	RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL	713501	779.900
1271	CIERRE FISTULA PERINEAL	717201	1.931.600
1272	CORRECCION DESGARRO PERINEALL I O II SIN ATENCION DEL PARTO	707110	987.300
1273	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA	735301	1.757.400
1274	PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS	721003	1.757.400
1275	CESAREA	740001	1.931.600
1276	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL	750101	779.900
1277	RESECCION EMBARAZO ECTOPICO	743101	1.931.600
1278	RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO	652801	1.757.400
1279	RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL	652301	1.931.600
1280	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS	977101	580.200
1281	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	699602	580.200
1282	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL	682303	580.200
1283	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL AMPLIADA	684103	3.380.200
1284	DRENAJE VAGINA	701420	580.200
1285	DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN	710922	779.900
1286	SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	662202	987.300
1287	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROTOMIA	652901	2.943.200
1288	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO (OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA) POR LAPAROSCOPIA	652902	2.943.200
1289	RECONSTRUCCION VAGINA	706001	2.943.200
1290	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	1.757.400
1291	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL POR LAPAROSCOPIA	684020	3.161.300
1292	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	405503	3.607.700
1293	MASTECTOMIA RADICAL	854501	3.380.200
1294	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	682403	3.161.300
1295	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	2.943.200
1296	RESECCION FISTULA TIROGLOSA	67201	2.205.900
1297	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	2.205.900
1298	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	1.757.400
1299	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	1.757.400
1300	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	1.931.600
1301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	1.360.600
1302	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	1.360.600
1303	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	1.931.600
1304	ORQUIDOPEXIA	625101	2.943.200
1305	CIRCUNCISION	640001	1.360.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1306	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	779.900
1307	EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	1.360.600
1308	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL	243302	2.205.900
1309	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	779.900
1310	TRAQUEOSTOMIA	311301	3.380.200
1311	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS	243104	1.931.600
1312	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	535101	2.205.900
1313	LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	1.757.400
1314	APENDICECTOMIA	471102	1.757.400
1315	APENDICECTOMIA	471110	1.757.400
1316	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	1.757.400
1317	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	779.900
1318	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	779.900
1319	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	2.205.900
1320	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	2.205.900
1321	RESECCION QUISTE TIROGLOSO	67001	2.205.900
1322	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	459101	2.205.900
1323	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	2.205.900
1324	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	2.205.900
1325	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	2.205.900
1326	ENTERORRAFIA	467001	1.931.600
1327	PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	649101	1.757.400
1328	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	779.900
1329	GASTROSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	1.931.600
1330	COLECISTECTOMIA	512101	2.943.200
1331	OPERACION ANTI REFLUJO	446602	3.607.700
1332	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	987.300
1333	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	1.360.600
1334	VARICOCELECTOMIA	631010	2.205.900
1335	ASPIRACION DE HIDROCELE	619101	1.360.600
1336	RESECCION GINECOMASTIA	853103	1.360.600
1337	DRENAJE ABSCESO TIROIDEO	60101	779.900
1338	CIERRE EVISCERACION	546101	2.205.900
1339	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA	530001	1.757.400
1340	HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA VIA LAPAROSCOPIA	530002	1.757.400
1341	HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA	530401	1.931.600
1342	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA	530301	1.757.400
1343	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA	531501	2.205.900
1344	EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES	535101	2.205.900
1345	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA; INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL	535204	987.300
1346	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	535204	1.360.600
1347	HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA	534101	1.360.600
1348	HERNIORRAFIA ISQUIATICA	536201	1.757.400
1349	HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL	536301	1.757.400
1350	HERNIORRAFIA LUMBAR	536001	1.757.400
1351	HERNIORRAFIA OBTURADORA	536101	1.757.400
1352	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA	537001	3.607.700
1353	DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL	540010	580.200
1354	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	1.931.600
1355	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL	543101	580.200
1356	DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO	540015	1.931.600
1357	DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL	540007	1.931.600
1358	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA	541701	2.205.900
1359	DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA	540013	2.205.900
1360	LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO	541701	1.757.400
1361	CORRECCION ONFALOCELE	547201	3.380.200
1362	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA	541601	2.205.900
1363	RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA VÍA LAPAROSCÓPICA	541602	2.205.900
1364	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	541506	3.607.700
1365	RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	541505	3.607.700
1366	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	2.205.900
1367	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	545101	2.205.900
1368	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO	502101	1.931.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1369	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPIA	502103	1.931.600
1370	RESECCION TUMOR HIGADO	502206	3.607.700
1371	ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES	513201	3.992.200
1372	ESFINTEROPLASTIA	518301	3.316.100
1373	COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS	510001	1.931.600
1374	COLECISTECTOMIA	512101	2.943.200
1375	EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T	514401	3.161.300
1376	RESECCION TUMOR VIAS BILIARES	512603	3.992.200
1377	DRENAJE ABSCESO PANCREAS	520101	2.205.900
1378	RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOLITOTOMIA	522204	3.607.700
1379	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA	529605	3.607.700
1380	ESPLENECTOMIA	414301	2.205.900
1381	GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	431001	1.931.600
1382	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA	438301	2.943.200
1383	DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO	450601	1.931.600
1384	COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA	461301	2.205.900
1385	ILEOSTOMIA CONTINENTE	460103	3.380.200
1386	RESECCION DIVERTICULO DUODENAL	453306	2.205.900
1387	RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTEROCOLECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA	456101	2.205.900
1388	COLECTOMIA SUBTOTAL INCLUYE HEMICOLECTOMIA O ILEOCOLECTOMIA SIGMOIDECTOMIA CECOSTOMIA	457102	3.607.700
1389	COLECTOMIA TOTAL	458301	3.992.200
1390	APENDICECTOMIA	471102	1.757.400
1391	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPIA	471110	1.757.400
1392	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO	459101	2.205.900
1393	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	459201	2.205.900
1394	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO	459401	2.205.900
1395	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPIA	459402	2.205.900
1396	ENTERORRAFIA	467001	1.931.600
1397	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA	465101	2.205.900
1398	CORRECCION ATRESIA INTESTINAL	467808	2.205.900
1399	DRENAJE ABSCESO RECTAL	488101	580.200
1400	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA	483801	2.205.900
1401	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL	483801	580.200
1402	PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL	480101	2.943.200
1403	DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL	488103	580.200
1404	CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA	483101	580.200
1405	ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS	454205	779.900
1406	FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO	487301	3.380.200
1407	PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL	485004	3.992.200
1408	RESECCION DE PROICIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL	487605	3.607.700
1409	DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL	490101	779.900
1410	DRENAJE ABSCESO PERIANAL	490201	779.900
1411	ESFINTEROTOMIA ANAL	495001	779.900
1412	FISTULECTOMIA ANAL	489301	1.757.400
1413	RESECCION FISURA ANAL	483101	1.360.600
1414	RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION	483101	1.360.600
1415	HEMORROIDECTOMIA EXTERNA	494005	1.757.400
1416	TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES	494701	580.200
1417	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	1.757.400
1418	HEMORROIDECTOMIA MIXTA	494004	1.931.600
1419	CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL	497502	2.943.200
1420	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	779.900
1421	RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION	862104	1.757.400
1422	NASOSINUSOSCOPIA	221401	1.931.600
1423	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	306001	1.931.600
1424	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429401	2.943.200
1425	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	422001	2.205.900
1426	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION	429209	1.360.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1427	GASTROTOMIA ENDOSCOPICA	431002	1.931.600
1428	E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	441301	1.757.400
1429	YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	463201	2.943.200
1430	LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA	542101	2.205.900
1431	URETEROSCOPIA	563101	1.360.600
1432	URETERORRENOSCOPIA	563101	3.380.200
1433	RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO	67001	2.205.900
1434	RESECCIÓN FÍSTULA TIROGLOSA	67201	2.205.900
1435	RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO	67001	2.205.900
1436	COLOCACIÓN DE MALLA	534001	3.607.700
1437	RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO	502405	3.380.200
1438	ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA ABIERTA	72501	3.607.700
1439	ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	72502	3.607.700
1440	RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL	74103	3.607.700
1441	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODENOSTOMÍA	446201	3.380.200
1442	CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA	446301	3.380.200
1443	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	453306	2.205.900
1444	REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO	468011	1.931.600
1445	DESINVAGINACIÓN INTESTINAL	468011	1.931.600
1446	CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL	468001	3.607.700
1447	COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL	458101	6.602.300
1448	ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	2.943.200
1449	ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA	497503	2.943.200
1450	ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497101	2.205.900
1451	ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA	497503	2.205.900
1452	MICROLARINGOSCOPIA	306002	1.360.600
1453	LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO	44303	1.757.400
1454	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA	838602	2.943.200
1455	ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA	429301	1.757.400
1456	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA	542101	987.300
1457	ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA)	382101	779.900
1458	ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA)	382102	1.757.400
1459	RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA	423205	3.992.200
1460	ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA	425206	4.623.600
1461	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	317304	3.607.700
1462	LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS	429103	3.992.200
1463	GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA)	401101	779.900
1464	GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA)	401102	1.757.400
1465	GLÁNDULA SUPRARRENAL	71002	1.931.600
1466	PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA)	860102	490.800
1467	GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA)	851102	779.900
1468	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS	441302	1.360.600
1469	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	689.900
1470	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE	452401	1.360.600
1471	PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA)	61002	779.900
1472	PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA)	552603	1.931.600
1473	PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA)	601101	987.300
1474	VACIAMIENTO LINFATICO AXILAR	405101	3.607.700
1475	VACIAMIENTO LINFATICO ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	405411	3.607.700
1476	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	405412	3.607.700
1477	ESOFAGOPLASTIA CON INSERCION DE TUBO DE SILICON A TRAVES DE ESOFAGO PALIATIVA	428101	3.380.200
1478	FIBROBRONCOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	429405	1.931.600
1479	COLONOSCOPIA IZQUIERDA	452303	1.931.600
1480	COLONOSCOPIA PARA RESECCION DE POLIPOS CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	454203	3.380.200
1481	COLONOSCOPIA PARA DESCOMPRESION DE VOLVULUS	468020	3.380.200
1482	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	469702	3.161.300
1483	RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO RIGIDO	482301	987.300
1484	E R C P PARA LITOTRIPSIA DE CALCULOS BILIARES CUALQUIER METODO	512301	3.380.200
1485	E R C P PARA DILATACION CON BALON DE AMPOLLA DE CONDUCTO BILIAR O PANCREATICO	518401	3.607.700
1486	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA EN ESTOMAGO O DUODENO	518501	3.161.300

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1487	E R C P PARA DRENAJE NASOBILIAR SIN KIT	518601	3.380.200
1488	E R C P PARA ESFINTEROTOMIA Y/O PAPILOTOMIA	518801	3.161.300
1489	E R C P PARA COLOCACION O REINSERCION DE STENT EN CONDUCTO BILIAR O PANCREATICA	518902	3.607.700
1490	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	422602	1.360.600
1491	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	423301	1.931.600
1492	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	468501	3.380.200
1493	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO SOD	489401	580.200
1494	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO SOD	529801	3.607.700
1495	ESOFAGO (BIOPSIA)	422601	1.360.600
1496	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	423302	1.931.600
1497	DILATACION ESFINTER ANO	962201	580.200
1498	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA VIA LAPAROSCOPICA	541702	2.205.900
1499	NEUMORRAFIA	321303	2.943.200
1500	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	340401	779.900
1501	VENTANA PERICARDICA	373106	3.607.700
1502	PLEURECTOMIA INCLUYE DECORTICACION PULMONAR Y O RESECCION DE BULAS	325301	3.316.100
1503	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION EN MUCOSA	434102	1.931.600
1504	EXPLORACION Y O TROMBECTOMIA	397501	3.380.200
1505	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA	502208	3.607.700
1506	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	438101	3.992.200
1507	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	439001	4.623.600
1508	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	854502	3.380.200
1509	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	502211	3.607.700
1510	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCÓPICA	438102	3.992.200
1511	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	439002	4.623.600
1512	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	438302	2.943.200
1513	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	461302	2.205.900
1514	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	3.607.700
1515	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	457302	3.607.700
1516	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	3.607.700
1517	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	457502	3.607.700
1518	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	459102	2.205.900
1519	CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: COLOSTOMIA (CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA)	465201	2.205.900
1520	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	485402	3.316.100
1521	OMENTO	542302	1.757.400
1522	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	542304	1.757.400
1523	MUSCULO	832101	580.200
1524	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO VIA PERCUTANEA	832102	580.200
1525	COLOCACION LINEA ARTERIAL	389101	169.600
1526	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	512104	9.702.700
1527	CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO	935301	76.000
1528	CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA	935304	113.300
1529	CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVIS	935303	150.700
1530	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA	770101	987.300
1531	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO	770201	1.931.600
1532	EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	987.300
1533	LIBERACION RETRACCION ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER	13103	1.931.600
1534	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL HOMBRO	800102	1.931.600
1535	ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR	801101	987.300
1536	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA	786102	987.300
1537	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO	786202	1.757.400
1538	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	978801	580.200
1539	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	839901	987.300
1540	OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA	772101	1.757.400
1541	OSTEOTOMIA EN HUMERO	772204	2.205.900
1542	HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA	772203	1.757.400
1543	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO	778202	2.205.900
1544	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	780101	1.931.600
1545	INJERTO OSEO EN HUMERO	780201	2.943.200
1546	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO	843101	1.360.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1547	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO	776104	1.757.400
1548	RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO	776201	1.757.400
1549	RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO	776203	1.931.600
1550	ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO	776101	987.300
1551	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA	792102	580.200
1552	REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA	790101	580.200
1553	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO	791201	1.360.600
1554	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA ESCAPULA	792102	1.360.600
1555	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO	792201	1.757.400
1556	OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA	785101	1.757.400
1557	OSTEOSINTESIS EN HUMERO	793201	3.161.300
1558	AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR	840901	3.380.200
1559	AMPUTACION DEL BRAZO	840701	1.931.600
1560	DESARTICULACION DEL HOMBRO	840801	3.380.200
1561	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO	770301	1.931.600
1562	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	982701	580.200
1563	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	786301	987.300
1564	OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO	772304	2.205.900
1565	HEMIDIAFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO	778301	2.205.900
1566	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	780301	2.943.200
1567	EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO	782213	2.205.900
1568	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO	843201	1.360.600
1569	RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO	776301	1.757.400
1570	RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO	776302	1.931.600
1571	REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO	799202	1.360.600
1572	REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO	790302	1.360.600
1573	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES	790301	1.360.600
1574	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO	792302	1.757.400
1575	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL	798302	1.931.600
1576	OSTEOSÍNTESIS EN CODO	799204	3.161.300
1577	OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO	793301	2.205.900
1578	OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO	793307	2.943.200
1579	TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES	793303	2.205.900
1580	AMPUTACION DEL ANTEBRAZO	840501	1.931.600
1581	DESARTICULACION DEL CODO	840601	1.931.600
1582	DESARTICULACION DE LA MUÑECA	840401	1.931.600
1583	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS	770920	1.931.600
1584	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS	786921	1.757.400
1585	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS	786920	1.757.400
1586	RESECCION PARCIAL DEL ILIACO	778921	1.757.400
1587	INJERTO OSEO EN PELVIS	780920	2.943.200
1588	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS	843901	1.931.600
1589	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS	776920	1.931.600
1590	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS	776921	3.380.200
1591	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA PELVIS	790920	1.360.600
1592	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA PELVIS	792920	3.380.200
1593	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR	793920	3.380.200
1594	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR	793921	3.992.200
1595	HEMIPELVECTOMIA	778923	3.316.100
1596	DESARTICULACION DE LA CADERA	841801	3.380.200
1597	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR	770501	2.205.900
1598	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA	770601	779.900
1599	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR	786502	1.931.600
1600	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA	786602	779.900
1601	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	982901	580.200
1602	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA	800601	987.300
1603	OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR	772513	2.943.200
1604	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	778501	2.943.200
1605	OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL	772511	3.607.700
1606	PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA	779601	1.931.600
1607	INJERTO OSEO EN FEMUR	780501	3.161.300
1608	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO	843601	1.931.600
1609	RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR	776501	1.931.600
1610	RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA	776601	1.360.600
1611	RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR	776503	2.205.900
1612	RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA	776602	1.360.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1613	REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR	791501	1.931.600
1614	REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA	791601	987.300
1615	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA	792601	987.300
1616	OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS	793502	3.380.200
1617	OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA	793501	3.607.700
1618	OSTEOSÍNTESIS EN RÓTULA	793601	1.360.600
1619	AMPUTACION DE MUSLO	841701	2.205.900
1620	DESARTICULACION DE LA RODILLA	841601	1.931.600
1621	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	770701	2.205.900
1622	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES	770802	987.300
1623	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS	770901	779.900
1624	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE	786702	1.931.600
1625	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE	786802	987.300
1626	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	982801	580.200
1627	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	800801	987.300
1628	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE	772704	3.380.200
1629	OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE	772804	1.757.400
1630	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	778703	2.205.900
1631	HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE	778911	1.757.400
1632	ASTRAGALECTOMIA	779802	2.205.900
1633	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	780702	3.161.300
1634	INJERTO OSEO EN PIE	780801	1.931.600
1635	EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE	782511	2.205.900
1636	REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA	843701	1.931.600
1637	RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE	776701	1.757.400
1638	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE	776802	1.360.600
1639	RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE	776702	1.931.600
1640	RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE	776801	1.757.400
1641	ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES	783702	3.380.200
1642	CORRECCION HALLUX VALGUS	775106	1.360.600
1643	CORRECCION PIE TALLUS VALGUS	804803	3.380.200
1644	CORRECCION PIE VARUS EQUINO	804802	3.380.200
1645	REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE	794603	1.931.600
1646	REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE	790703	1.360.600
1647	REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO	790801	1.360.600
1648	REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS	790902	779.900
1649	REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799702	1.931.600
1650	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TIBIA Y O PERONE	793717	2.943.200
1651	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO	799804	1.757.400
1652	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS	792902	1.360.600
1653	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE	799701	2.943.200
1654	OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE	793711	3.380.200
1655	OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE	799703	3.161.300
1656	OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE	793802	1.931.600
1657	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	781701	1.931.600
1658	AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS)	841101	779.900
1659	DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (UNO A DOS)	793902	779.900
1660	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL	770931	2.205.900
1661	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL	786935	1.757.400
1662	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL	786936	2.205.900
1663	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL	780931	3.161.300
1664	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL	776929	3.380.200
1665	REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL	790931	1.757.400
1666	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS	790933	580.200
1667	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE UNA O MAS COSTILLAS	792101	1.757.400
1668	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL	793950	2.943.200
1669	REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA	793952	2.943.200
1670	ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810838	3.316.100
1671	ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	810613	3.992.200
1672	ARTROTOMÍA EN HOMBRO	801101	987.300
1673	ARTROTOMIA EN CODO	801201	1.757.400
1674	ARTROTOMIA EN MUÑECA	801300	1.360.600
1675	ARTROTOMIA EN CADERA	801501	1.757.400
1676	ARTROTOMIA EN RODILLA	801601	1.757.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1677	ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE	801701	1.360.600
1678	ARTROTOMIA EN PIE	801801	987.300
1679	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO	800101	987.300
1680	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO	800202	1.757.400
1681	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA	800301	1.360.600
1682	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA	800602	1.757.400
1683	RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL	805106	3.161.300
1684	MENISCECTOMIA RODILLA	806102	1.931.600
1685	SINOVECTOMIA RODILLA	807601	2.205.900
1686	CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA	814601	3.380.200
1687	CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE	814410	2.205.900
1688	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO	814601	3.316.100
1689	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA	936101	580.200
1690	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO	836301	3.380.200
1691	REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO	818010	3.992.200
1692	REEMPLAZO PROTESICO DE CODO	818401	3.992.200
1693	ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA	815201	3.161.300
1694	IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS	815103	3.992.200
1695	IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS	815401	3.992.200
1696	REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO	797101	987.300
1697	REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO	797201	987.300
1698	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	797501	3.380.200
1699	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR	798101	2.943.200
1700	TENOTOMIA	831306	580.200
1701	FASCIOTOMIA	831451	1.360.600
1702	RESECCION DE GANGLION	833101	1.360.600
1703	RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	1.360.600
1704	RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	833001	1.360.600
1705	BURSECTOMIA	835101	1.360.600
1706	RESECCION HIGROMA RODILLA	808601	1.360.600
1707	RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER	833901	1.360.600
1708	RESECCION DE BOLSA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON	834601	1.360.600
1709	TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN	823307	1.360.600
1710	SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	836001	987.300
1711	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA	836201	3.316.100
1712	TRANSPOSICION DE MUSCULO	837601	1.931.600
1713	TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN	837502	1.931.600
1714	CUADRICEPSPLASTIA	838601	3.161.300
1715	ALARGAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	838502	2.205.900
1716	TENODESIS	838830	1.931.600
1717	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS	839101	987.300
1718	DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO	44516	1.757.400
1719	NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO	43103	2.943.200
1720	NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO	43104	2.943.200
1721	NEURORRAFIA NERVIO PIE	43109	1.757.400
1722	NEURÓLISIS NERVIO BRAZO	42310	1.931.600
1723	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO	770401	987.300
1724	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	770402	987.300
1725	DRENAJE- CURETAJE- SECUESTRECTOMÍA- METACARPIANOS (TRES O MÁS)	770402	1.360.600
1726	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS	770902	779.900
1727	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS)	770902	987.300
1728	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS	800402	1.757.400
1729	RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO	776401	1.360.600
1730	RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO	776402	3.161.300
1731	OSTEOTOMIA EN METACARPIANO	772403	1.931.600
1732	OSTEOTOMIA EN FALANGE	772904	1.757.400
1733	HEMIDIAFISECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	778403	1.360.600
1734	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS	778901	987.300
1735	CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS	779402	1.931.600
1736	RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS	778405	1.757.400
1737	RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS	778902	1.757.400
1738	INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES	780401	1.757.400
1739	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	780402	3.161.300
1740	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS	780403	2.205.900
1741	INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS	780901	1.931.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1742	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO	790401	987.300
1743	REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS	790402	987.300
1744	REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO	790901	987.300
1745	REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	1.360.600
1746	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA	797401	1.931.600
1747	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA	797402	2.943.200
1748	REDUCCION CERRADA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	797403	2.205.900
1749	REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS	797404	1.757.400
1750	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO	793403	2.943.200
1751	REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS	793405	2.943.200
1752	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	793403	3.161.300
1753	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS	792901	2.943.200
1754	REDUCCION ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS	799401	2.943.200
1755	REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET	799301	2.943.200
1756	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPIANA	798401	3.380.200
1757	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA	798403	2.943.200
1758	REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	798405	2.943.200
1759	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS)	797803	2.943.200
1760	AMPUTACION Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS	840101	987.300
1761	AMPUTACIÓN Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS	840101	1.360.600
1762	AMPUTACION DE LA MANO	840301	1.931.600
1763	REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO	843401	1.360.600
1764	TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS	824321	2.205.900
1765	TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 Ó MÁS)	824321	2.943.200
1766	TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO	824301	2.205.900
1767	TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS	824211	3.316.100
1768	TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS	824203	3.992.200
1769	TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO	824201	3.316.100
1770	ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS	825501	1.757.400
1771	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO A DOS	825301	3.380.200
1772	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO	827910	3.316.100
1773	TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS	829121	1.757.400
1774	TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS	829125	2.943.200
1775	TENOLISIS FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	829115	3.380.200
1776	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA	828401	3.161.300
1777	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	3.161.300
1778	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO	828403	1.931.600
1779	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE	828404	1.360.600
1780	TENOTOMIA MANO	821102	779.900
1781	ARTROTOMIA EN MANO	801401	1.360.600
1782	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS	804301	2.205.900
1783	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804301	2.943.200
1784	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	804302	2.205.900
1785	RESECCION GANGLION PUÑO	822104	1.757.400
1786	ARTRODESIS PUÑO CON INJERTO OSEO	812506	3.607.700
1787	ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO	812503	3.380.200
1788	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA	812601	1.931.600
1789	ARTRODESIS METACARPO FALANGICA	812701	1.757.400
1790	ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA	812802	1.757.400
1791	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS	812602	1.931.600
1792	ARTRODESIS INTERCARPIANA	812801	2.943.200
1793	ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO	812903	3.161.300
1794	ARTROPLASTIA PUÑO	817208	3.380.200
1795	ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS	817203	3.161.300
1796	ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS	817901	3.161.300
1797	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS	819331	1.757.400
1798	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS)	819331	1.931.600
1799	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS	817204	2.943.200
1800	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS)	817204	3.161.300
1801	TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS	823301	1.757.400
1802	TENOSINOVECTOMÍA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	823307	1.931.600
1803	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS	823303	2.943.200
1804	SINOVECTOMIA CARPO	807402	1.931.600
1805	SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS	807404	1.757.400
1806	SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS	807401	1.757.400
1807	FASCIOTOMIA MANO	821201	1.757.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1808	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO	43106	1.360.600
1809	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO	42314	1.931.600
1810	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (UNO A DOS)	868507	1.757.400
1811	CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS	828330	1.931.600
1812	CORRECCION QUIRURGICA CLINODACTILIA UNO A DOS	828340	1.360.600
1813	CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO	828351	1.360.600
1814	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO	799203	1.757.400
1815	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS	843801	987.300
1816	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS)	843801	580.200
1817	CORRECCIÓN PIE CAVO	849001	3.380.200
1818	CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO	849002	3.380.200
1819	CORRECCIÓN PIE CONVEXO	849003	3.380.200
1820	REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	790902	987.300
1821	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE (TRES O MÁS)	792902	1.757.400
1822	AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	841501	1.931.600
1823	AMPUTACIÓN DEL PIE	841201	1.757.400
1824	AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS)	841101	987.300
1825	DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)- TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)- SUPRAMALEOLAR (SYME)	841201	1.931.600
1826	ARTROPLASTIA FALANGES PIE	813101	1.360.600
1827	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN	839901	1.360.600
1828	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	834203	1.360.600
1829	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO O MÁS)- CON NEURORRAFIA	836201	3.992.200
1830	DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO	44510	1.757.400
1831	DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA	44521	1.757.400
1832	DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO	44525	1.360.600
1833	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR	46103	1.757.400
1834	RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO	40715	2.205.900
1835	RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO	40717	2.205.900
1836	RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA	40721	2.943.200
1837	RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE	40727	1.360.600
1838	NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO	43103	3.380.200
1839	NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO	43104	3.380.200
1840	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO	43103	3.380.200
1841	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO	43103	3.607.700
1842	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	3.380.200
1843	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO	43104	3.607.700
1844	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA	43107	2.943.200
1845	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO	43107	3.380.200
1846	NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO	43108	3.380.200
1847	NEUROLISIS NERVIO ANTEBRAZO	42312	1.931.600
1848	NEUROLISIS NERVIO PIE	42321	779.900
1849	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO- CON INJERTO	776401	1.757.400
1850	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS	786902	1.360.600
1851	HEMIDIAFISECTOMÍA METACARPIANOS (TRES O MÁS)	778403	1.757.400
1852	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS)	778901	1.360.600
1853	CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS	779402	2.943.200
1854	RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS)	779404	2.205.900
1855	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS)	778902	2.205.900
1856	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS)	780403	2.943.200
1857	INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS)	780901	2.205.900
1858	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797403	2.943.200
1859	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	797404	1.931.600
1860	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS)	792901	3.161.300
1861	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS)	799401	3.161.300
1862	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	3.161.300
1863	REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS)	798405	3.161.300
1864	REVISION Y RECONSTRUCCION MOÑON DE ANPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2	843501	987.300
1865	REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS)	843501	1.360.600
1866	TENODESIS MANO (UNO A DOS)	828501	1.360.600
1867	TENODESIS MANO (TRES O MÁS)	828501	1.757.400
1868	ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825501	1.931.600
1869	REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS)	825306	3.380.200
1870	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS)	825301	3.607.700

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1871	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS)	827901	2.205.900
1872	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS)	827902	3.380.200
1873	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO	827102	3.316.100
1874	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS	827902	4.623.600
1875	PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS	827910	4.623.600
1876	TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS)	829121	1.931.600
1877	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS)	804302	2.943.200
1878	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	829901	1.360.600
1879	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS)	823303	3.161.300
1880	SINOVECTOMÍA TRES O MAS METACARPO FALÁNGICAS	807403	1.931.600
1881	SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS	807401	1.931.600
1882	RESECCIÓN DE QUISTE VAINA TENDINOSA	820102	987.300
1883	DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO	44518	1.757.400
1884	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	44519	1.360.600
1885	DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	44519	1.757.400
1886	RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS	40719	2.943.200
1887	NEURORRAFIA UN NERVIO MANO	43105	2.205.900
1888	NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO	43105	2.943.200
1889	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS	43106	1.757.400
1890	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS	43106	1.931.600
1891	NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO	43105	3.161.300
1892	NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO	43105	3.380.200
1893	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO	43106	1.757.400
1894	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO	43106	1.931.600
1895	NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO	43106	2.205.900
1896	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS)	42315	1.757.400
1897	NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS)	42315	2.205.900
1898	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA	868102	779.900
1899	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA	868102	3.161.300
1900	PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (TRES O MÁS)	868505	1.931.600
1901	CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO)	828302	1.931.600
1902	CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS)	828302	2.205.900
1903	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL	804310	3.380.200
1904	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS)	828320	2.205.900
1905	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS)	828340	1.757.400
1906	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	802401	987.300
1907	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	802101	987.300
1908	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	802601	987.300
1909	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA	808502	3.161.300
1910	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808702	1.757.400
1911	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO O ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	808602	1.757.400
1912	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES	808402	1.757.400
1913	SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807707	2.943.200
1914	SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807603	2.943.200
1915	SINOVECTOMIA DE HOMBRO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES	807103	2.943.200
1916	SINOVECTOMIA DE FALANGES	807403	1.757.400
1917	CONDROPLASTIA DE HOMBRO O RODILLA	814731	3.161.300
1918	CONDROPLASTIA DE HOMBRO	818608	3.161.300
1919	CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO	814732	3.380.200
1920	CONDROPLASTIA DE FALANGES	817207	1.757.400
1921	ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES	818302	1.931.600
1922	CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO	819310	2.943.200
1923	TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO	804101	2.205.900
1924	REMOCION DE PLICAS EN CODO	808204	1.757.400
1925	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR	812903	1.360.600
1926	SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	819330	2.205.900
1927	DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	804303	1.757.400
1928	RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA	778103	1.757.400
1929	RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO	818307	1.360.600
1930	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR	836302	2.205.900
1931	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL	791703	2.943.200
1932	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA	814708	2.943.200
1933	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA	814723	1.757.400

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1934	MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL	806103	3.607.700
1935	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO	814501	3.316.100
1936	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	814503	3.992.200
1937	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL	814712	3.380.200
1938	TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA	808062	1.757.400
1939	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA	814706	1.757.400
1940	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA	814707	2.943.200
1941	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA	814705	3.607.700
1942	OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO	791702	3.161.300
1943	REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR	814909	1.931.600
1944	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	781701	1.931.600
1945	HUESO (BIOPSIA)	774002	779.900
1946	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON	861104	779.900
1947	DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862802	987.300
1948	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	862007	1.757.400
1949	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA	864101	987.300
1950	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	861201	580.200
1951	SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA	865101	987.300
1952	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	867001	1.757.400
1953	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867004	1.757.400
1954	COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO	867203	3.607.700
1955	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL	862324	987.300
1956	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL	862324	1.931.600
1957	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL	862326	3.607.700
1958	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL	862328	3.316.100
1959	CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5%	868101	779.900
1960	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL	868401	1.360.600
1961	PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL	868402	1.931.600
1962	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	868310	3.316.100
1963	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS	862701	490.800
1964	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	862702	580.200
1965	SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS	865204	1.931.600
1966	RINOQUEILOPLASTIA	218905	3.607.700
1967	RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE: LOBULO OREJA	187107	3.316.100
1968	TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA	862601	1.931.600
1969	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS	862320	987.300
1970	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868501	1.757.400
1971	PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE	868503	2.205.900
1972	PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL	868510	1.931.600
1973	DERMOABRACION CARA PARCIAL	862511	1.931.600
1974	DERMOABRACIÓN CARA TOTAL	862510	2.943.200
1975	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864105	1.757.400
1976	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA	864102	1.360.600
1977	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO	864106	1.931.600
1978	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA	864201	779.900
1979	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA-REPARACIÓN PRIMARIA	864204	1.931.600
1980	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA-REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO	864202	2.943.200
1981	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO	862001	1.931.600
1982	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES	862005	1.931.600
1983	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS); INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL	862002	1.757.400
1984	CANTOPLASTIA	83803	779.900
1985	CANTORRAFIA	83802	779.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1986	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA O SIMPLE AMPLIADA SIN IMPLANTE	854401	3.161.300
1987	REINSERCION Y RECONSTRUCCION NARIZ	218901	3.316.100
1988	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	71.000
1989	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863101	128.100
1990	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	863102	213.400
1991	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA	12410	2.205.900
1992	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA EPIDURAL O SUBDURAL	12401	3.316.100
1993	CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO	12501	1.931.600
1994	CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE	13110	3.316.100
1995	TREPANACION PARA MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	26203	3.380.200
1996	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL	17001	3.607.700
1997	REVASCULARIZACION SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL	381102	4.623.600
1998	ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO	381102	3.992.200
1999	CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS	76201	4.623.600
2000	CRANEOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL)	76201	4.623.600
2001	CRANEOTOMÍA PARA RESECCIÓN DE CRÁNEOFARINGIOMA	15401	6.602.300
2002	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE Y EXTRACCION DE TUMORES INTRAVENTRICULARES INCLUYE: QUISTE COLOIDE DEL TERCER VENTRICULO	17801	4.623.600
2003	CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA	75401	6.602.300
2004	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR	15201	3.316.100
2005	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA	15302	3.316.100
2006	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR	17303	3.992.200
2007	CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO	17303	4.623.600
2008	LOBECTOMIA	19201	3.316.100
2009	HEMISFERECTOMIA	18201	4.623.600
2010	EXTIRPACION DE LESION Y O TEJIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES	16102	3.316.100
2011	BIOPSIA ESTEROTAXICA DE LESIONES CEREBRALES	71401	3.316.100
2012	CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO	20203	3.380.200
2013	CRANIECTOMIA LINEAL	20105	3.380.200
2014	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR OSEO O INFECCION	15101	3.316.100
2015	CRANEOPLASTIA PARA CORRECCION DE DEFECTO POR RESECCION DEL TUMOR OSEO O INFECCION	20602	3.316.100
2016	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL	20202	3.380.200
2017	CRANEOPLASTIA CON ACRILICO	21103	3.607.700
2018	CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO	20401	3.316.100
2019	TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ÓRBITARIA.	168401	3.992.200
2020	DERIVACION VENTRICULO ATRIAL	23201	3.607.700
2021	DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL	23402	3.607.700
2022	DERIVACIÓN VENTRÍCULO PLEURAL	23403	3.607.700
2023	DERIVACION VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL	22202	3.607.700
2024	DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL	23201	3.607.700
2025	DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	13106	3.607.700
2026	VENTRICULOSTOMIA DRENAJE EXTERNO	22201	3.380.200
2027	ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN	24301	2.205.900
2028	PUNCION VENTRICULAR	10205	987.300
2029	LAMINECTOMIA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA	30208	3.316.100
2030	UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL	30214	3.992.200
2031	UNO O MÁS INTERESPACIOS CERVICAL TORÁXICA O LUMBAR- BILATERAL	30301	4.623.600
2032	MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS	30220	6.602.300
2033	LAMINECTOMIA PARA MIELOTOMIA TIPO BISCHOF DORSAL O LUMBAR	32401	4.623.600
2034	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- UNO O DOS SEGMENTOS	779134	3.992.200
2035	LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS	31101	4.623.600
2036	LAMINECTOMIA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL	32001	3.992.200
2037	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL	32001	4.623.600
2038	LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL	32001	6.602.300
2039	RESECCION DE MENINGOCELE RAQUIDEO	35107	3.992.200
2040	LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES	39304	3.316.100
2041	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN- INTRADURALES	39304	3.316.100
2042	REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES	39401	3.380.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2043	INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	39306	3.380.200
2044	REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL	39401	3.380.200
2045	REPARACION FISTULA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	21205	3.316.100
2046	INJERTO DURAL	35401	3.316.100
2047	DISQUECTOMIA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO	30226	3.992.200
2048	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO	805106	4.623.600
2049	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	4.623.600
2050	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	805106	6.602.300
2051	CIRUGÍA DE CLOWARD	805106	6.602.300
2052	CERCLAJE CERVICAL	778959	3.992.200
2053	CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS	810203	4.623.600
2054	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR	805115	4.623.600
2055	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O LUMBAR- POR VÍA ANTERO LATERAL	35103	4.623.600
2056	DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL	30226	4.623.600
2057	DISCÓLISIS ENZIMÁTICA	805201	3.380.200
2058	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS	30208	3.992.200
2059	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS	30208	4.623.600
2060	LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR	383505	6.602.300
2061	MICROCIRUGIA DE RAICES MEDULA Y NERVIOS POR ARACNOIDITIS	36101	4.623.600
2062	INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR	861805	3.607.700
2063	ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA	43002	4.623.600
2064	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO	44101	6.602.300
2065	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA	44207	6.602.300
2066	NEUROLISIS PERCUTANEA CON RADIOFRECUENCIA O SUSTANCIAS QUIMICAS	38201	4.623.600
2067	MÉDULA ESPINAL	33201	2.205.900
2068	MENINGES VERTEBRALES	33203	2.205.900
2069	NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL	41101	779.900
2070	NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO	41101	1.757.400
2071	REPARACION MENINGOCELE CRANEAL	21212	3.316.100
2072	REPARACION ENCEFALOCELE	21214	3.316.100
2073	PUNCION LUMBAR	33101	74.200
2074	ELECTROCOAGULACIÓN DE MUCOSA NASAL	210101	68.200
2075	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO	180201	82.000
2076	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN	981101	82.000
2077	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ	981201	82.000
2078	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO	861101	88.000
2079	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	210101	109.700
2080	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	210201	205.600
2081	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	180301	580.200
2082	RESECCION APENDICE PRE AURICULAR	182201	580.200
2083	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL	211301	580.200
2084	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO AMÍGDALAS	280001	580.200
2085	RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR	182301	987.300
2086	RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO	219002	987.300
2087	SUTURA HERIDA DE NARIZ; INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL	218101	987.300
2088	MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO	200104	1.360.600
2089	ADENOIDECTOMIA	286101	1.360.600
2090	TURBINOPLASTIA	219303	1.757.400
2091	CORRECCION FISTULA OROANTRAL INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL	227101	1.757.400
2092	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	226302	1.757.400
2093	AMIGDALECTOMIA	282101	1.757.400
2094	CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL	317202	1.931.600
2095	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	226303	2.205.900
2096	LARINGOTOMIA LARINGOFISURA INCLUYE PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	313101	2.205.900
2097	RECONSTRUCCION PLASTICA DE LA TRAQUEA	317503	3.380.200
2098	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE POR VIA EXTERNA	290301	2.205.900

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2099	CIRUGIA DEL ESCLEROMA NASAL INCLUYE RESECCION DE MASAS TUMORALES PERMEABILIZACION DE LUZ NASAL TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS SECUELAS	219005	2.943.200
2100	SEPTOPLASTIA INCLUYE EXTIRPACION REPOSICION CARTILAGO Y HUESO DEL SEPTUM	218403	2.943.200
2101	RESECCION LESION LARINGE INCLUYE POPILOMATOSIS LARINGEA	300201	2.943.200
2102	RESECCION FISTULA FARINGEA	294301	2.943.200
2103	RESECCION TUMOR BENIGNO DE FARINGE	293305	2.943.200
2104	CIERRE FISTULA BRANQUIAL	295201	2.943.200
2105	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA	294101	2.943.200
2106	MAXILO ETMOIDECTOMIA	226307	3.161.300
2107	MASTOIDECTOMÍA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA)	204003	3.380.200
2108	RESECCION POLIPO GIGANTE NASO ANTROCOANAL DE KILLIAN	219004	3.380.200
2109	CIERRE PERFORACIÓN SEPTAL; INCLUYE INJERTO	219604	3.380.200
2110	ELECTROCOAGULACIÓN NERVIO VIDIANO Y/O EXTIRPACIÓN POR MICROCIRUGÍA	42202	3.380.200
2111	SEPTORRINOPLASTIA (PARA FUNCIÓN RESPIRATORIA- NO ESTÉTICA)	218404	3.380.200
2112	CIRUGIA PARA TRATAMIENTO DE EPISTAXIS INCLUYE LIGADURA CAROTIDA EXTERNA LIGADURA ETMOIDALES LIGADURA MAXILAR INTERNA	210401	3.380.200
2113	DERMOPLASTIA PARA EPISTAXIS	210901	3.380.200
2114	ANASTOMOSIS LARINGO TRAQUEAL TERMINO TERMINAL	317504	3.380.200
2115	LARINGOPLASTIA	302409	3.380.200
2116	LARINGUECTOMIA PARCIAL INCLUYE HEMILARINGUECTOMIA FRONTAL FRONTOLATERAL HORIZONTAL O CORDECTOMIA	301109	3.380.200
2117	RESECCION TUMOR MALIGNO DE FARINGE	293307	3.380.200
2118	RESECCION TUMOR MALIGNO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO INCLUYE RECONSTRUCCION DE LA CAVIDAD OPERATORIA	186201	3.607.700
2119	CORRECCIÓN AGENESIA CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	182501	3.607.700
2120	MASTOIDECTOMIA RADICAL	204201	3.607.700
2121	MIRINGOPLASTIA CON REEMPLAZO DE CADENA ÓSEA	194201	3.316.100
2122	RESECCION TUMOR BENIGNO DE CAVUM VIA RETROFARINGEA TRANSPALATINA O TRANSNASAL INCLUYE FIBROMA NASOFARINGEO	219002	3.316.100
2123	CIRUGIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	224108	3.316.100
2124	TRAQUEORRAFIA	317101	1.931.600
2125	NEFROLITOTOMIA	592001	2.943.200
2126	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	3.161.300
2127	PIELOLITOTOMIA	551101	3.607.700
2128	DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL	550104	2.943.200
2129	DIVERTICULECTOMIA CALICIAL	553105	3.607.700
2130	NEFRECTOMIA PARCIAL	554003	3.607.700
2131	NEFRECTOMIA RADICAL	555201	3.607.700
2132	NEFRECTOMIA SIMPLE	555606	3.161.300
2133	PIELOPLASTIA	558601	3.607.700
2134	COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL	549005	2.205.900
2135	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	399902	2.205.900
2136	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	549007	2.205.900
2137	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	549013	2.205.900
2138	CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO	392701	3.607.700
2139	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION	389101	1.757.400
2140	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549012	1.757.400
2141	DIVERTICULECTOMIA URETERAL	564120	3.380.200
2142	RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL	568905	2.205.900
2143	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA)	571102	2.943.200
2144	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA PERCUTANEA	571220	1.931.600
2145	CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL VIA ABIERTA	571210	1.931.600
2146	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	575202	3.380.200
2147	RESECCION CUELLO VESICAL	576061	3.380.200
2148	PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	3.380.200
2149	RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL	574201	3.380.200
2150	RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL	576060	3.380.200
2151	CISTECTOMIA PARCIAL	576001	3.161.300
2152	CISTECTOMIA TOTAL	577301	3.380.200
2153	CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACION	577301	3.607.700
2154	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	405502	3.607.700
2155	CISTOPEXIA VAGINAL	597104	1.931.600
2156	CISTOPEXIA RETROPUBICA	595101	3.380.200
2157	CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL	578303	3.380.200
2158	RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO	575105	3.380.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2159	URETROLITOTOMIA	592301	2.943.200
2160	MEATOPLASTIA	584701	987.300
2161	URETROPLASTIA	584603	3.380.200
2162	FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA	584303	3.607.700
2163	DILATACION DE LA URETRA	586301	987.300
2164	URETROTOMIA INTERNA	580050	2.205.900
2165	DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA	600110	1.931.600
2166	PROSTATOLITOTOMIA	600201	2.943.200
2167	PROSTATECTOMIA ABIERTA	602002	3.380.200
2168	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	602001	3.607.700
2169	VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA	607301	3.607.700
2170	LINFADENECTOMIA PELVICA	405406	3.607.700
2171	HIDROCELECTOMIA	631301	2.205.900
2172	INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO	639301	1.360.600
2173	RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	633201	2.205.900
2174	VARICOCELECTOMIA	631010	2.205.900
2175	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	779.900
2176	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	613401	2.943.200
2177	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS	613402	3.607.700
2178	ORQUIDECTOMIA	623002	2.205.900
2179	ORQUIDECTOMIA RADICAL	623001	2.205.900
2180	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	1.931.600
2181	ORQUIDOPEXIA	625101	2.943.200
2182	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	619202	987.300
2183	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	639601	2.205.900
2184	REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO	635201	2.205.900
2185	RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO	613101	779.900
2186	SUTURA HERIDA ESCROTO	614101	779.900
2187	VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA	637301	987.300
2188	EPIDIDIMECTOMIA	634001	2.205.900
2189	ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	2.205.900
2190	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA	638201	3.607.700
2191	PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	649101	1.757.400
2192	CIRCUNCISION	640001	1.360.600
2193	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	644920	779.900
2194	RECONSTRUCCION PENEANA	644401	3.607.700
2195	SUTURA HERIDA PENE	644101	1.360.600
2196	CISTOSCOPIA	573201	1.360.600
2197	CISTOSCOPIA Y BIOPSIA VESICAL	573301	2.205.900
2198	CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL	573201	2.205.900
2199	CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL	573201	2.205.900
2200	CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA	877815	2.205.900
2201	URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA	592005	2.943.200
2202	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	976203	2.205.900
2203	CISTOLITOTOMÍA	592202	3.161.300
2204	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA	558720	3.607.700
2205	COLOCACIÓN DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J	598001	2.205.900
2206	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	2.205.900
2207	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN URETRA	976501	2.943.200
2208	URETROLITOTOMIA	592303	2.943.200
2209	DRENAJE ABSCESO PROSTATA	600112	1.931.600
2210	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	580050	2.943.200
2211	CISTOLITOTOMÍA	571102	3.161.300
2212	DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA	575202	3.380.200
2213	CISTOURETROPEXIA	597101	1.931.600
2214	CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA	578201	3.161.300
2215	MEATOTOMÍA URETRAL	581010	987.300
2216	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	3.161.300
2217	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	584601	3.607.700
2218	DRENAJE DE ABSCESO URINOSO	589120	3.380.200
2219	PROSTATECTOMÍA RADICAL	605101	3.316.100
2220	PROSTATECTOMÍA TOTAL	602003	3.607.700
2221	ASPIRACIÓN DE HIDROCELE	619101	1.360.600
2222	DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL	610101	987.300
2223	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA- CISTORREDUCTORA	405502	3.380.200

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2224	RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR	622101	2.205.900
2225	INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO	639201	1.757.400
2226	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA	405406	3.607.700
2227	URETROSCOPIA	582101	1.360.600
2228	BIOPSIA DE PENE	641101	779.900
2229	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	570101	2.205.900
2230	CISTOGRAFIA O CISTOURETROGRAFIA	877861	170.500
2231	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	170.500
2232	URETEROLISIS	590201	2.943.200
2233	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766501	3.380.200
2234	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766302	3.380.200
2235	CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA	766601	3.607.700
2236	MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION	764303	3.607.700
2237	RESECCION PARCIAL MAXILAR	763901	3.161.300
2238	MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTIA DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA	765201	3.161.300
2239	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS	765302	3.316.100
2240	ARTROCENTESIS	761201	71.000
2241	REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA	768301	987.300
2242	REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR	768302	1.757.400
2243	INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO	764402	1.931.600
2244	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA	767301	1.931.600
2245	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767503	1.931.600
2246	REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767802	1.931.600
2247	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR	767301	1.757.400
2248	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	768001	2.943.200
2249	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR	767403	3.380.200
2250	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR	767601	2.943.200
2251	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767703	2.943.200
2252	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	767201	2.943.200
2253	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT	767203	2.943.200
2254	REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO	767908	3.380.200
2255	MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO	244108	987.300
2256	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS	244103	2.205.900
2257	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR)	244103	1.757.400
2258	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR)	244103	2.205.900
2259	EXTIRPACION DE TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO	243103	1.757.400
2260	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO	244106	2.943.200
2261	EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO CEMENTIFICANTE	244103	2.205.900
2262	EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR; INCLUYE DESCOMPRESIÓN-NEURECTOMÍAS	237902	2.205.900
2263	EXTIRPACION LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS	273201	1.360.600
2264	ESTOMATORRAFIA	275202	580.200
2265	RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA	274301	779.900
2266	RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA	274302	987.300
2267	REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA	274901	580.200
2268	MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO	830233	1.931.600

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2269	CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL	275303	1.931.600
2270	CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE	275304	2.205.900
2271	OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS	766301	3.161.300
2272	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	760901	1.931.600
2273	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	1.931.600
2274	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	1.931.600
2275	OSTEOTOMIA DESLIZANTE	766902	2.943.200
2276	CATETERIZACION Y O DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL	260301	779.900
2277	CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO	264001	1.360.600
2278	EXPLORACION GLANDULA SALIVAL	260201	1.360.600
2279	SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIOLITIS INTRAORAL	760102	1.757.400
2280	MARZUPIALIZACION DE RANULA	262001	987.300
2281	GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA	254001	3.607.700
2282	GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA	252001	2.943.200
2283	RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA	252002	779.900
2284	GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO	255001	2.943.200
2285	GLOSORRAFIA	255101	987.300
2286	UVULOTOMIA	277101	580.200
2287	UVULORRAFIA	277301	580.200
2288	FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO	295101	3.161.300
2289	AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA)	289101	580.200
2290	PARED DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA)	272401	580.200
2291	ENCIA (BIOPSIA)	241101	490.800
2292	FARINGE (BIOPSIA)	291203	1.360.600
2293	GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA)	261001	779.900
2294	LABIO (BIOPSIA)	272301	490.800
2295	LENGUA (BIOPSIA)	252501	580.200
2296	PALADAR Y UVULA (BIOPSIA)	272101	580.200
2297	GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL	255002	987.300
2298	RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL	275301	779.900
2299	CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL; INCLUYE ORONASAL	275303	1.931.600
2300	RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL	275302	1.360.600
2301	VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO	275901	1.757.400
2302	FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA)	274101	987.300
2303	FRENILLECTOMÍA EN Z	274101	987.300
2304	NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR	40705	2.943.200
2305	PARED DE SENOS PARANASALES	221103	1.757.400
2306	SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL	760102	1.931.600
2307	DECORTIZACIÓN EN RAMA MANDIBULAR	760902	1.931.600
2308	CURETAJE ÓSEO- MAXILAR O MANDIBULAR	760902	1.931.600
2309	MIOTOMÍA MACETERO	830233	1.931.600
2310	MIOTOMÍA TEMPORAL	830231	1.931.600
2311	EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR	231301	1.757.400
2312	ENUCLEACION QUISTE ODONTOGENICO	244101	1.757.400
2313	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	874133	1.332.900
2314	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	234.600
2315	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	235.000
2316	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	878201	252.600
2317	AORTOGRAMA TORACCIO O ABDOMINAL	877110	519.900
2318	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	888.100
2319	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	278.900
2320	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	385720	819.900
2321	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	878902	666.000
2322	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	341.500
2323	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	550202	3.161.300
2324	INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN)	510002	607.000
2325	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO	386402	667.800
2326	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	970101	205.600
2327	REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES CAMBIO DE TUBO LIMPIEZA DEL MISMO O REUBICACION (TRAQUEOSTOMIA)	972301	205.600
2328	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	380810	746.200
2329	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS)	873501	205.600
2330	VENOGRAFIA	877201	432.300

GRUPO / ITEM	DESCRIPCION	CUPS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
2331	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372301	2.257.900
2332	PERICARDIOCENTESIS	370101	522.200
2333	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	372102	833.700
2334	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	372202	972.500
2335	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	372302	1.162.800
2336	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN	372402	1.797.500
2337	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	876122	1.391.500
2338	CORONORIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO	876121	2.037.600
2339	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	895903	883.100
2340	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA	876190	807.500
2341	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	822.300
2342	AORTOGRAMA ABDOMINAL	877110	822.300
2343	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	878111	822.300
2344	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	822.300
2345	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378102	653.600
2346	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS BICAMERAL	378301	2.234.800
2347	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	360102	2.069.400
2348	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	395080	1.504.800
2349	ANGIOPLASTIA PERIFERICA (INCLUYE:ARTERIOGRAFIA POST ANGIOPLASTIA) DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	1.504.800
2350	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	351103	3.774.700
2351	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	360402	2.340.400
2352	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387301	1.862.400
2353	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	395081	1.504.800
2354	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	360601	2.069.400
2355	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	373406	2.257.900
2356	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	996102	491.700
2357	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	389103	646.200
2358	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR	386402	2.234.800
2359	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	378501	205.600
2360	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	372801	2.257.900
2361	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	358903	2.553.800
2362	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	355102	3.198.100
2363	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR	385120	5.164.400
2364	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	395220	7.617.300
2365	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	378401	5.637.100
2366	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA	383202	1.701.500
2367	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	372401	2.235.800
2368	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378604	3.552.300
2369	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	378606	6.249.400
2370	REPOSICION DE ELECTRODO DE MARCAPASO	378903	1.388.700
2371	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	378901	1.459.900
2372	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	378503	222.900
2373	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	378504	289.300
2374	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	386402	6.943.600
2375	INSERCION (IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS)	378001	2.083.200
2376	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA	373412	60.000.000
2377	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO TRIDIMENSIONAL, MAPEO MÁS ABLACIÓN	372802	60.000.000
2378	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	373413	62.000.000
2379	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	373414	62.000.000

5.6. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ITEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
2026	A-02-02-02-009-003	16	RASES 6	Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en modalidades ambulatoria y hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Urabá.	1	$400.000.000	$400.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$ 400.000.000

Teniente ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO

Jefe Unidad Prestadora De Salud Urabá

ANTONIO JOSE GONZALEZ MONROY

Médico Auditor, Grupo Alto Impacto Regional N.º 6.

MARIO JAVIER VARGAS VASQUEZ

Abogado, Grupo Alto Impacto Regional N.º 6

ELISABETH CORDOBA HURTADO

Contador Grupo Alto Impacto Regional N.º 6.

NILSON FERNANDO HENAO BARONA

Técnico Administrativo, Grupo Alto Impacto Regional N.º 6

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía cuyo objeto es **Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en modalidades ambulatoria y hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Urabá.**

Anexos
Información económica
Certificación de la necesidad
Especificaciones técnicas mínimas
Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
Obligaciones de la policía nacional
Obligaciones del contratista

Formularios adjuntos al estudio previo
Factores de verificación y ponderación
Apoyo a la industria nacional
Indicación de trato nacional
Experiencia del proponente
Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
Compromiso anticorrupción (obligatorio)
Capacidad financiera
Certificado origen lícito de recursos
Datos Básicos Beneficiario Cuenta
Carta de sostenibilidad de precios
Integridad de precios
Constancia cumplimiento obligaciones parafiscales
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades persona jurídica
Autorización consulta en la página de la dirección de investigación criminal e interpol, si se encuentra inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores
Compromiso de buenas normas ambientales
Carta de presentación de la propuesta
Capacidad operativa
Certificación de la capacidad técnica
Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo

Solicitud Contratación dirigida al ordenador del gasto
Formato revisión de estudios previos
Cotizaciones y/o correo
Solicitud del certificado de disponibilidad presupuestal
Solicitud plan de compras
Plan de compras
Certificado de disponibilidad presupuestal

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD	

En mi calidad de jefe de la unidad prestadora de salud Urabá, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que la UPRES URABA NO cuenta con la Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en modalidades ambulatoria y hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Urabá. En las instalaciones propias, como estrategia de atención que genere oportunidad, accesibilidad, calidad y pertinencia para garantizar los servicios descritos en la presente necesidad.

Firma,

Teniente ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO
Jefe Unidad Prestadora De Salud

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

POLICÍA NACIONAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OFRECE	
		SI	NO
1	**EXPERIENCIA PROPONENTE** Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos ejecutados en los últimos tres años de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: • Fecha de inicio de la contratación • Fecha de término de la contratación • Valor de la contratación • Objeto contractual • Número del contrato • Firma del representante legal contratante • NIT del contratante • Dirección del contratante • Teléfono del contratante • Membrete de la entidad que lo expide • Cumplimiento		
2	**CAPACIDAD OPERATIVA** El oferente deberá estar en capacidad de prestar el servicio de acuerdo con el horario habilitado en el REPS, garantizando como mínimo la atención de lunes a viernes. En ningún caso la ausencia de atención en sábado será motivo de exclusión, siempre que el oferente acredite la capacidad operativa requerida para el cumplimiento de los indicadores del servicio suficiente para asegurar la oportunidad, continuidad y calidad del servicio, mediante mecanismos administrativos o técnicos acordes con su modelo de prestación.		
3	**INFRAESTRUCTURA:** El servicio será prestado en las instalaciones del contratista tener mínimo una (1) sede con ubicación en cualquiera de los municipios de Urabá, donde se tenga sede habilitada		
4	**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** -Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario -Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 20 días calendario -Estudios de apoyo diagnostico hasta 15 días calendario -Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario		
5	**PERSONA RESPONSABLE DEL ENLACE** El Oferente deberá designar en su propuesta un Enlace Técnico-Operativo, responsable de gestionar y resolver los eventos derivados del proceso de Referencia y Contrarreferencia, la asignación de citas, la oportunidad en la atención, y la precisión técnica en la ejecución de exámenes, procedimientos y actividades asistenciales. Este será el responsable directo de la recepción y gestión de órdenes y autorizaciones emitidas por la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA. De igual manera actuará como soporte resolutivo ante contingencias operativas y deberá atender de manera oportuna los requerimientos del Supervisor del Contrato, incluyendo la consolidación de informes técnicos, asistencia a comités de seguimiento, emisión de conceptos y demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Para ello, deberá habilitar canales de comunicación oficiales (línea telefónica y correo electrónico corporativo) que aseguren la trazabilidad en la asignación de servicios. Nombre:_____		

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

	Teléfono:_____ Correo electrónico:_____		
6	El contratista garantiza que los medicamentos utilizados y suministrados para el tratamiento integral cuentan con el registro de Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) y Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) como prueba de calidad de los mismos. (aplica si existe suministro y aplicación medicamentos)		
7	**EXPERIENCIA DEL PERSONAL** CAPACIDAD INSTALADA, SUFICIENCIA OPERATIVA Y ESTÁNDARES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO - REPS El Contratista garantizara la suficiencia de su capacidad instalada, representada en la infraestructura física, dotación de equipos biomédicos, suficiencia de talento humano (**Inscripción Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud. RETHUS**) deberá presentar, al momento de la oferta, un oficio mediante el cual certifique que cuenta con el talento humano requerido para el cumplimiento del objeto contractual con una experiencia mínima de seis (6) meses en la prestación de servicios de salud a contratar y recursos tecnológicos necesarios para el cumplimiento integral del objeto contractual. El contratista deberá: -Diligenciar y mantener actualizado el formulario de capacidad administrativa y operacional, asegurando que los servicios ofertados se encuentren debidamente habilitados en el REPS, bajo los estándares de la Resolución 3100 de 2019 modificada parcialmente por la Resolución 0544 de 2023, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. - Garantizar la prestación de los servicios de forma permanente e ininterrumpida, cumpliendo estrictamente con las agendas y horarios de atención pactados para cada modalidad de servicio, evitando barreras de acceso administrativas o técnicas. - Implementar un modelo de atención basado en la Humanización de la Salud, asegurando un trato digno, respetuoso y con altos estándares de calidez hacia los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, proscribiendo cualquier forma de discriminación conforme a la Ley Estatutaria 1751 de 2015. -Ejecutar las actividades asistenciales bajo criterios de oportunidad, seguridad y pertinencia, utilizando guías de manejo clínico actualizadas que minimicen el riesgo de eventos adversos y optimicen los resultados en salud para la población afiliada a la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 – UPRES-DEURA		
8	El Contratista deberá informar al paciente sobre el procedimiento que se va a realizar y deberá diligenciar el consentimiento medico informado. (En los casos en que aplique)		
9	**CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA:** La Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 – UPRES-DEURA, debe cumplir la **Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la policía nacional**, la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios", o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente: Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio. Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento. Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados). El contratista debe dar estricto cumplimiento al Instructivo No. 003 DIPON-DITAH de la policía nacional, el cual establece en sus numerales 2 y 3: ***"PERIODO DE LA EXCUSA DEL SERVICIO POR INCAPACIDAD MEDICA:*** *Los médicos y odontólogos generales podrán expedir la excusa del servicio por incapacidad medica por un tiempo máximo de ocho (8) días calendario. En el caso de los médicos y odontólogos especialistas podrán emitirla hasta por un periodo máximo de treinta (30) días calendario, tanto por tratamiento ambulatorio quirúrgico o enfermedad mental.* ***PRORROGA DE LA EXCUSA DEL SERVICIO:*** *Es la que se expide con posterioridad a la excusa inicial, por la misma enfermedad o lesión, o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de códigos de la Clasificación Internacional De Enfermedades (CIE) versión vigente, diferentes, siempre y cuando entre una y otra excusa no haya un lapso superior a (30) días calendario.*		

	Para el personal con patologías crónicas o cuya evolución se considere de carácter prolongado, por parte del especialista tratante, se podrá autorizar la prórroga de la excusa del servicio total o parcial según pertinencia médica, hasta por termino máximo de seis (6) meses, que deberá registrarse y justificarse en la historia clínica del sistema de información de Sanidad Policial."		
10	**CANALES DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN** El Contratista deberá garantizar la disponibilidad y operatividad de canales para Atención al Usuario, que incluya como mínimo: Línea telefónica institucional, servicios de mensajería instantánea (WhatsApp), telefonía móvil y correo electrónico corporativo. Estos canales deberán asegurar el acceso efectivo a la información, la resolución de inquietudes técnicas y administrativas, y la gestión integral de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS). Así mismo, el Contratista deberá disponer de mecanismos digitales para la programación de servicios, divulgación de horarios de atención y el envío de resultados de apoyos diagnósticos y copias de historias clínicas, bajo la condición de Seguridad de la Información (El envío de historia clínica y paraclínicos, se realizará exclusivamente a las direcciones de correo electrónico previa y expresamente autorizadas por el usuario, cumpliendo con los protocolos de Habeas Data y reserva legal)		
11	El Contratista deberá disponer de un sistema de información sistematizado de las historias clínicas que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos para la presentación de la cuenta de cobro.		
12	Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.		
13	**Estandarización de la Atención, Pertinencia Técnica y Calidad Asistencial** El Contratista se obliga a dar estricto cumplimiento y aplicación a las Guías de Práctica Clínica (GPC), protocolos, manuales y lineamientos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como a la normativa vigente del Subsistema de Salud de la Fuerza Pública. Para garantizar la calidad y la sostenibilidad financiera del contrato, el Contratista se compromete a: Adoptar y adaptar los protocolos de atención institucional a la medicina basada en la evidencia, garantizando la seguridad del paciente. Facilitar al Supervisor del Contrato, al auditor concurrente o a quien se delegue, el acceso a la información asistencial para realizar auditorías recurrentes sobre la pertinencia de los apoyos diagnósticos, procedimientos y prescripciones, evaluadas bajo criterios de morbilidad, frecuencia de uso y perfiles epidemiológicos de la población afiliada a la Regional N.° 6. En casos donde la condición clínica del paciente exija apartarse de la guía estándar, el Contratista deberá dejar constancia técnica y científica en la historia clínica, debidamente sustentada ante la interventoría o supervisión. Presentar, a solicitud de la supervisión, informes sobre el comportamiento de las frecuencias de uso de servicios de alta complejidad, con el fin de identificar y corregir desviaciones que afecten la ejecución presupuestal.		
14	El comité evaluador determinará la viabilidad de la VISITA TÉCNICA, con aquellas entidades que permitan ser verificadas para garantizar que cumpla con la prestación de los servicios ofertados.		

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA DE SERIEDAD	RIESGO JURIDICO	LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA	DIEZ POR CIENTO (10%). DEL VALOR DE LA PROPUESTA	PROPONENTE SELECCIONADO	120 DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR DE LA PROPUESTA CONTADOS DESDE EL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA HASTA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA QUE AMPARA LOS RIESGOS PROPIOS DE LA ETAPA CONTRACTUAL.
	RIESGO JURIDICO	LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES PARA LA ADJUDICACION DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES				
	RIESGO JURIDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO				
	RIESGO JURIDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PROPONENTE SELECCIONADO	CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO MÁS OCHO (08) MESES.	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA (50%) DEL	PROPONENTE SELECCIONADO	CON UNA VIGENCIA	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
			VALOR TOTAL DEL CONTRATO		IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO MÁS DIEZ (10) MESES.	DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SEIS MESES MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL PRODUCTO ENTREGADO
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACION ES LABORALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	PROPONENTE SELECCIONADO	CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO MÁS CUARENTA (40) MESES.	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL OFERENTE DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILID AD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL	DOSCIENTOS (200) SMMLV	PROPONENTE SELECCIONADO	PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL OFERENTE CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL OFERENTE O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIO S LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL OFERENTE NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENT O PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
			UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR		HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA	CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL OFERENTE, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	Tratamiento	Controles Existentes	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	Controles Existentes Documentados?	Controles Existentes Aplicados?	Responsable	Momento	Periodicidad	Monitoreo y Revisión ¿Se realizó el monitoreo?	Monitoreo y Revisión Periodicidad ¿Cuál?
1	General	Interno	Selección	Económico	Variación en las circunstancias financieras del CONTRATISTA en forma negativa que pongan en riesgo la ejecución del contrato	Incumplimiento	1	2	3	Baja	Oferente	Verificación de las condiciones económicas y financieras del oferente	1	2	3	Baja	SI	SI	Jefe Grupo de Contratos	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y, mediante la verificación de las condiciones económicas del oferente	Cada vez que se presente la documentación
2	Específico	Externo	Selección	Ambientales	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Contar con programa de gestión ambiental	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	Contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
3	Específico	Externo	Selección	De la naturaleza	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar la adecuada ejecución del contrato	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	2	3	5	Riesgo bajo	SI	SI	Contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
4	Específico	Externo	Selección	Económico	Diferencia marcada en precios en las ofertas	Riesgo al seleccionar la oferta más económica en garantía, calidad y tiempo de respuesta en los requerimientos de servicios asistenciales Afectación a presupuesto estimado en plan anual de adquisiciones	2	3	5	Riesgo Bajo	Oferentes	Realizar sondeos en precios de mercado con las firmas de mayor prestigio del sector	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	Supervisor	Después de recibidas las diferentes ofertas	20 días después de recibidas el total de ofertas	Verificando el comportamiento, en precios de los servicios asistenciales y demás servicios requeridos en el proceso de las firmas exclusivas del sector	Mensual

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	Impacto										Tratamiento y Revisión	
											Calificación Probabilidad	Calificación Impacto	Calificación Total	Zona de Riesgo	Tratamiento	Acciones	Responsable de la acción	Fecha estimada para la implementación	Fecha estimada para su seguimiento	Seguimiento y Revisión	
5	Específico	Interno	Selección	Financiero	Financiación del proceso	No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso	2	3	5	Bajo	Contratante	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio	2	3	5	Riesgo bajo	SI	SI	Dueño del proceso	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades	A mediados de la vigencia fiscal	Revisión en el plan de compras	Anual
6	General	Externo	Contratación	Operacional	Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente	-Retraso en la legalización del contrato -Desgaste administrativo -Retraso en la ejecución del recurso presupuestal -Generación de la demanda insatisfecha	3	3	6	Riesgo Bajo	Contratista	-Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato -Informar a la compañía aseguradora -Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	1	2	3	Riesgo Bajo	SI	SI	-Contratos -Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato
7	General	Externo	Contratación	Regulatorio	Derivados de cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato	-Demora en la prestación del servicio -Afectación a la prestación del servicio	4	3	7	Riesgo Medio	Contratista	-Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades -Informar a la compañía aseguradora -Hacer efectiva póliza de riesgos	4	3	7	Riesgo Medio	SI	SI	-Contratos -Jurídica	Verificación Permanente después de legalizado contrato	Durante la ejecución del contrato	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Permanente, durante vigencia del contrato
8	General	Externo	Contratación	Sociales o Políticos	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato	Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	2	3	5	Riesgo Medio	Contratista	Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	-Contratante -Contratista	De acuerdo al cronograma del proceso	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Estando alertas y atendiendo las informaciones de inteligencia	Mensual

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificacion Total	Prioridad	¿A quién se le transfiere el riesgo?	Tratamiento o acción para reducir el riesgo	Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación	Afecta	Aplica	Persona responsable de implementar	Fecha inicio	Fecha	Forma de monitoreo	Periodicidad
9	General	Externo	Selección/Contratación	Tecnológicos	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos, nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato, obsolescencia tecnológica	Afectación al proceso y a los aspirantes y funcionarios de la entidad, por fallas en los procedimientos	2	2	4	Riesgo Bajo	Ofertante/Contratista	Establecer canales óptimos de comunicación	2	2	4	Riesgo Bajo	SI	SI	Contratista / Contratante	Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la novedad	Verificar información que se genere	Cada vez que se presente la documentación o información
10	General	Externo	Contratación	Riesgo Operacional	Riesgo que el contratista no cancele los salarios ni prestaciones sociales a sus trabajadores	La no prestación del servicio y el no pago de la factura al contratista por no estar al día con las prestaciones sociales	2	4	6	Alto	Contratista	Verificar que las cuentas de cobros sean acordes al servicio prestado y que se encuentren al día	1	3	4	Bajo	SI	SI	Supervisor del Contrato	Desarrollo del Contrato	Terminación del Contrato	Informes de supervisión	Mensual
11	Específico	Interno	Contractual	Riesgo Operacional	Continuar prestando los servicios una vez finalizado el presupuesto asignado al contrato	Impacto económico negativo generación de infracciones a la ley penal y disciplinaria	3	4	7	Alto	Entidad Estatal	Evitar el riesgo mediante el seguimiento a la ejecución presupuestal, discriminando el valor del servicio autorizado versus saldo vigente por ejecutar	4	2	6	Alto	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual
12	General	Externa	Contractual	Riesgo Operacional	Falta de oportunidad de atención a los aspirantes del subsistema de salud de la Policía Nacional	Deterioro de la salud del aspirante e incumplimiento del contratista	4	2	6	Alto	Contratista	Reducir, evitar, compartir o transferir el riesgo / Realizar seguimiento a los tiempos de oportunidad ofrecido a los aspirantes mediante sondeos reales a la central de asignación de	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad															
											citas de la entidad contratante														
13	Específico	Externa	Ejecución	Riesgo Financiero	Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra contra contractual	La prestación del mal servicio que cause daños permanentes o parciales a la salud del aspirante	1	4	5	Medio	Contratista	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista	3	4	7	Alto	SI	SI	Jefe Grupo Contratos	Inicio del Contrato	Inmediatamente detectada la novedad	Monitoreo jurídico y por garantía y calidad	Permanente
14	Específico	Externa	Ejecución	Riesgo Operacional	Riesgos derivados de la deficiente calidad y mala prestación del servicio	No ejecución del contrato, de acuerdo a lo establecido en las especificaciones técnicas	2	3	5	Medio	Contratista	Reducir la probabilidad de ocurrencia /informes de supervisión en donde se realice seguimiento a lo requerido en las especificaciones técnicas mínimas establecidas en la minuta	1	3	4	Bajo	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Adjudicación del contrato	Terminación del contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

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

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

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

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

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

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

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

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

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA le formule en cada caso.
4. Constituir en debida forma y aportar al grupo contractual y seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá Informar de tal evento a la Regional De Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. Diligenciar la documentación requerida por la Institución (Todos estos con la codificación definida por la Dirección de Sanidad Policial), especialmente en lo relacionado a codificación CUPS y CIE10, como son Historia Clínica, Registros Administrativos, Formulación, Incapacidad, hojas de remisión y formatos de solicitudes de actividades que no estén incluidas en el PBS.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos y entregar en el formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. El CONTRATISTA se obliga a garantizar la prestación de los servicios de salud bajo los estándares de calidad, seguridad y legalidad exigidos por el marco normativo colombiano, manteniendo durante toda la vigencia del contrato los siguientes componentes:

9.1. SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN (SUH) Y LEGALIDAD OPERATIVA

- Mantener vigente la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), asegurando que los servicios contratados estén debidamente habilitados y cumplan permanentemente con las condiciones de capacidad técnico-administrativa, suficiencia patrimonial y suficiencia técnico-científica, conforme a la Resolución 3100 de 2019 (y sus modificaciones: Res. 544 de 2023 y Res. 465 de 2025).
- Informar de manera inmediata al supervisor del contrato cualquier novedad (cierre temporal/definitivo de servicios, cambios de sede o capacidad instalada) que afecte la red prestadora de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA
- Garantizar la vigencia de licencias de funcionamiento para equipos emisores de radiaciones ionizantes, registros sanitarios INVIMA para insumos/dispositivos y demás permisos administrativos, ambientales o sanitarios requeridos para el ejercicio de su actividad.

9.2. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD (SOGCS)

En cumplimiento del Decreto 780 de 2016, el contratista deberá implementar y demostrar la ejecución de:

- Garantizar en la atención los atributos de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad.
- Facilitar el acceso a la información para auditorías concurrentes y retrospectivas que permitan verificar el cumplimiento de metas de calidad y planes de mejoramiento. (PAMEC)
- Suministrar mensualmente al supervisor del contrato los indicadores de monitoría (según Resolución 256 de 2016) y radicar los reportes ante la Superintendencia Nacional de Salud (según Circular 030 de 2006 o norma vigente), entregando copia del soporte de envío.

9.3. IDONEIDAD Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

- Asegurar que todo el personal asistencial cuente con títulos académicos convalidados (si aplica), inscripción vigente en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) y autorizaciones de los colegios profesionales respectivos (Ley 1164 de 2007).
- Mantener el talento humano suficiente y calificado para la ejecución del objeto, respondiendo por su vinculación y cumpliendo con el esquema de vacunación vigente (PAI).

9.4. RESPONSABILIDAD Y VIGILANCIA

- El contratista aceptará visitas de inspección, vigilancia y control, permitiendo el acceso a historias clínicas y estadísticas de atención. El incumplimiento de cualquiera de estas condiciones habilitará a la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA para aplicar las medidas administrativas o sancionatorias contractuales a que haya lugar.

10. El Contratista deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales.

11. Mantener vigente la póliza de responsabilidad civil médica profesional que ampare los riesgos en el ejercicio de la actividad profesional.

12. El Contratista se obliga a garantizar la participación activa presencial o virtual (previa autorización del supervisor) de sus especialistas y/o equipo interdisciplinario en las Juntas de Casos Especiales convocadas por la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA

Dicha participación se entenderá bajo el alcance de Junta Médica o Equipo Interdisciplinario por Medicina Especializada, orientada al análisis integral, definición de conducta clínica, pertinencia técnica y resolución de casos de alta complejidad o cronicidad de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Para tal fin, el Contratista dispondrá del número de especialistas requeridos según la patología objeto de estudio, atendiendo la solicitud formal del Supervisor del Contrato. El reconocimiento y pago de esta actividad se realizará conforme al portafolio de servicios y tarifa pactada para el servicio de 'Participación en junta médica o equipo interdisciplinario', garantizando el registro en la historia clínica y el acta técnica correspondiente que soporte la decisión médica adoptada."

13. El Contratista deberá garantizar la prestación del Servicio de forma continua a los usuarios de SSPN, remitidos por la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA, mediante la aplicación de los conocimientos profesionales, con calidad y seguridad siguiendo los protocolos, bajo los principios de eficacia oportunidad y solidaridad que así lo amerite.

14. El contratista se obliga a facilitar y garantizar el ejercicio de las actividades de auditoría (concurrente, administrativa y de cuentas) y supervisión que designe la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA, bajo los siguientes parámetros:

ACCESO A LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA

- Garantizar el acceso físico y/o digital a las historias clínicas, registros de enfermería y resultados de apoyos diagnósticos, cumpliendo con la reserva legal, pero permitiendo la labor del auditor según la Resolución 1995 de 1999 y la Ley 1438 de 2011.

- Permitir la revisión de todos los documentos conexos a la factura y soportes que justifiquen los cargos realizados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

VERIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN Y CALIDAD

- Facilitar las visitas de auditoría a las sedes donde se presta el servicio para verificar condiciones locativas, disponibilidad del talento humano y programas terapéuticos desarrollados.
- Permitir, de ser necesario y bajo protocolos de ética médica, el acceso a los pacientes para evaluar la calidad, oportunidad y pertinencia del servicio recibido.
- Suministrar la información estadística y epidemiológica relacionada con la atención de los usuarios que el auditor o supervisor requiera.

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

- Permitir que el auditor médico designado realice seguimiento en tiempo real (concurrencia) a la evolución clínica de los pacientes para validar la pertinencia técnica de los servicios.
- Responder de manera oportuna a los requerimientos de información, aclaraciones o envío de documentación previa solicitada por la instancia de auditoría para el cumplimiento del objeto contractual.

15. Informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – UPRES DEURA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios.

16. El Contratista se obliga a realizar la radicación de la Factura Electrónica de Venta (FEV) en Salud ante la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 – UPRES-DEURA dentro de un plazo máximo de veintidós (22) días hábiles contados a partir de la fecha de su generación y expedición ante la DIAN.

Para que la radicación se considere formalmente recibida, el Contratista deberá realizar la entrega física de las facturas en las instalaciones de la Regional, cumpliendo con los siguientes requisitos técnicos y documentales:

-La factura deberá estar soportada en un medio magnético (CD), el cual contendrá los archivos de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en formato plano (TXT), junto con el archivo XML de la factura y su representación gráfica (PDF).

-El Contratista garantiza que la información contenida en el medio magnético (TXT) es fiel reflejo de la factura electrónica expedida y de los servicios efectivamente prestados. La ausencia del soporte de validación o la ilegibilidad del medio magnético será causal de devolución inmediata de la cuenta, sin que se entienda por radicada.

17. El Contratista deberá responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o utilice para la ejecución del contrato. Es decir, deberá presentar al supervisor designado la certificación de la afiliación al régimen de seguridad social en salud, pensiones y ARL de los profesionales, además del pago y entrega de los parafiscales a que haya lugar la cual se debe realizar antes de emitir el RAS.

18. El contratista se obliga a garantizar la recolección, validación y reporte del 100% de la información estadística y asistencial derivada de las atenciones brindadas a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, bajo los siguientes parámetros técnicos:

- El contratista debe disponer de la infraestructura informática y el talento humano necesario para la generación de los RIPS, asegurando que la información sea capturada de manera desagregada e individualizada por paciente, actividad, procedimiento y medicamento entregado.
- La información deberá estar estrictamente ajustada a los estándares de datos y estructura definidos en la Resolución 2275 de 2023 (o la norma que la modifique, adicione o sustituya), garantizando la interoperabilidad con el sistema de información de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 – UPRES-DEURA
- El reporte debe guardar total consistencia con la Historia Clínica y la Factura Electrónica de Venta (FEV). Se exige la validación previa de los archivos para evitar errores de estructura, tipo de dato o contenido que puedan generar rechazos en el proceso de radicación.
- El envío de los archivos se realizará de manera mensual en medio magnético o a través de las plataformas digitales dispuestas por el contratante, dentro de los plazos establecidos para la radicación de cuentas, siendo este reporte un requisito indispensable para el trámite de pago.
- El contratista garantizara que la información reportada es el fiel reflejo de los servicios efectivamente prestados, asumiendo la responsabilidad por inconsistencias que den lugar a glosas o sanciones por parte de los entes de vigilancia y control.

19. El contratista deberá realizar procedimientos que no se encuentren dentro del acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, una vez se cuente con la aprobación del Comité EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud).

Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de Salud del nivel central DISAN (EIPS), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 – UPRES-DEURA, para que ésta adelante el trámite correspondiente. NO SE ADMITEN FORMATOS INSTITUCIONALES DEL CONTRATISTA. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del usuario, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente.

20. El contratista deberá dar cumplimiento a lo establecido en el **Decreto 441 de 2022** del Ministerio de Salud y de la Protección Social "*por medio del cual se sustituye el capítulo 4 del título 3 de la parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud.*"

21. Emitir los conceptos que se le requieran, incluidos los solicitados por el Área de Medicina Laboral sobre patologías y posibles secuelas de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

22. Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato con la entidad contratante, salvo que se trate de un caso de urgencia/emergencia debidamente justificada, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.

23. El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, ley 9 de 1979, ley 373 de 1997, resolución 41286 del 2016, decreto 2811 de 1974, decreto 351 de 2014, Resolución 2184 del 2019, decreto 4741 del 2005, Resolución 591 del 2024 este último debe estar documentando como el manual para la gestión integral de residuos plan Generados en la atención en salud y otras actividades, las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar

segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya. El CONTRATISTA se obliga a garantizar el cumplimiento estricto de la normativa ambiental y de saneamiento básico vigente en Colombia, asumiendo la responsabilidad total por la gestión de los impactos derivados de su actividad asistencial

24.) El Contratista se obliga a presentar ante el supervisor del contrato, o quien haga sus veces, un Informe Mensual de Ejecución que consolide la relación detallada de pacientes atendidos y tratamientos realizados durante el periodo. Como mecanismo de control preventivo, el Contratista deberá notificar por escrito al supervisor el momento exacto en que la ejecución financiera alcance el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado. A partir de dicho hito, el Contratista asumirá las siguientes responsabilidades adicionales:
-Los informes de ejecución pasarán de una frecuencia mensual a una semanal, empleando para ello el formato oficial definido por la entidad.
-Deberá realizar un monitoreo riguroso y permanente de su facturación radicada y por radicar, con el fin de evitar la sobre-ejecución del techo presupuestal pactado.
-Informar de manera inmediata cualquier proyección que indique el agotamiento prematuro de los recursos, garantizando así la continuidad del servicio y la oportunidad en los trámites administrativos de adición o cierre.

Se indica que llegado el 70% de ejecución presupuestal se harán reportes por parte del contratista semanalmente, al supervisor del contrato, diligenciando el siguiente formato:

Contratista:	Nombre o Razón Social
Nro. del Contrato	Número asignado por contratación
Valor del Contrato	Valor asignado incluye adiciones
Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)
Valor ejecutado	Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte.
Valor Programado	Valor de actividades que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte
Saldo	Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)

25. El Contratista se obliga a garantizar el manejo, custodia y conservación de la Historia Clínica de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, bajo los más estrictos estándares éticos y legales. Esta obligación se ejecutará conforme a los siguientes parámetros normativos:

- Cumplimiento Normativo: Observar integralmente lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1995 de 1999, modificada por la Resolución 1715 de 2005 y la Resolución 839 de 2017 (o las normas que las modifiquen o sustituyan) y la Ley 2015 de 2020, "*Por medio del cual se crea la historia clínica electrónica interoperable y se dictan otras disposiciones*".
- Reserva y Confidencialidad: Garantizar el carácter reservado de la historia clínica, asegurando que el acceso a la misma se limite exclusivamente al personal asistencial autorizado y al paciente, conforme a los principios de ética médica y el secreto profesional.
- Protección de Datos Personales: Implementar medidas de seguridad técnicas y administrativas para el tratamiento de datos sensibles, en estricto cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.*"y el Decreto 1377 de 2013 "***Por el cual se reglamenta parcialmente la*** *Ley 1581 de 2012, Derogado Parcialmente por el Decreto 1081 de 2015.*"

- Disponibilidad para Auditoría: Facilitar el acceso a los registros clínicos (físicos o digitales) a los auditores médicos de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA, de acuerdo con la Ley 1438 de 2011."*Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*
- Entrega de Información: Garantizar la entrega oportuna de copias de historias clínicas y resultados de apoyos diagnósticos a los usuarios que lo soliciten, bajo protocolos de seguridad que validen la identidad del titular o su apoderado legal.

26. Debe contar con el talento humano necesario para el desarrollo del objeto contractual; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social.

27. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación.

28. El Contratista se obliga a garantizar la operatividad de su Programa de Seguridad del Paciente, realizando el reporte, análisis y gestión de los eventos e incidentes presentados durante la ejecución del contrato, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social. Esta obligación se cumplirá bajo los siguientes términos:

- EVENTOS CENTINELA Y EVENTOS ADVERSOS GRAVES: Deberán notificarse de manera inmediata y formal al supervisor del contrato y al área de Auditoría de Garantía de Calidad de la Regional N.° 6, en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas posteriores a su ocurrencia o identificación.
- EVENTOS ADVERSOS: Deberán reportarse de manera consolidada dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes vencido, o según la periodicidad definida en el formato institucional del Contratista.
- ANÁLISIS Y PLANES DE MEJORA: Para cada evento adverso reportado, el Contratista deberá remitir el análisis de causalidad (bajo metodología Protocolo de Londres o similar) y el respectivo Plan de Mejoramiento Institucional al correo electrónico corporativo deant.rases-supervisor@policia.gov.co, en un término no superior a treinta (30) días calendario posteriores a la ocurrencia del evento.

29. La atención clínica inmediata de cualquier evento adverso ocurrido durante la prestación del servicio será responsabilidad del Contratista para mitigar el daño. Respecto a la responsabilidad civil o administrativa derivada de dichos eventos, definidos como el daño no intencional consecuencia del cuidado de la salud, se estará a lo dispuesto en la normatividad legal vigente y lo que determine la autoridad competente mediante sentencia judicial ejecutoriada, sin perjuicio de las acciones de repetición a que haya lugar conforme a la ley colombiana.

30. Reportes de Vigilancia y Control:

El Contratista garantizara la radicación mensual de los reportes obligatorios ante los entes de vigilancia y control (Superintendencia Nacional de Salud e INVIMA), incluyendo:

- Indicadores de Calidad (Resolución 256 de 2016).
- Programas de Tecnovigilancia, Reactivo-vigilancia y Farmacovigilancia, según la normatividad vigente.

31. Prestar los servicios, durante el plazo de ejecución del contrato, conforme al Acuerdo No. 093 de 2025 el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional "*Por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial*", según la oferta presentada, la cual hace parte integral del Contrato.

32. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la regional, tanto al SIVIGILA como al supervisor del contrato, grupo de epidemiologia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA

33. Durante la ejecución del contrato el contratista deberá garantizar que en la prestación del servicio el personal cuente con el esquema de vacunación al día según el plan ampliado de inmunización vigente (PAI).

34. El CONTRATISTA se obliga a implementar, mantener y garantizar el funcionamiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), conforme al Decreto 1072 de 2015 (o las normas que las modifiquen o sustituyan) y la Resolución 0312 de 2019" por *la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la seguridad y salud en el Trabajo SG – SST "*

- El contratista deberá acreditar, previo al inicio de la ejecución y mensualmente como requisito para el pago, la afiliación y el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales - ARL), garantizando que la clase de riesgo reportada sea coherente con la actividad asistencial o administrativa desempeñada.
- Proveer de manera oportuna y con la calidad técnica requerida los EPP y bioseguridad necesarios para el personal, especialmente aquellos expuestos a riesgos biológicos, conforme a la naturaleza de los servicios de salud contratados.
- Disponer, cuando el supervisor del contrato o el auditor lo requiera, de los soportes que evidencien la ejecución del Plan de Trabajo Anual del SG-SST, las actas del COPASST o Vigía de Seguridad, y el cumplimiento de las capacitaciones obligatorias en prevención de riesgos.

El CONTRATISTA se obliga a implementar y mantener el SG-SST conforme al **Decreto 1072 de 2015**, la **Resolución 0312 de 2019** y la **Ley 1562 de 2012**. Para tal fin deberá:

1. **Garantía de Afiliación:** Acreditar la afiliación y pago mensual de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mediante planilla PILA. La clase de riesgo reportada a la ARL deberá corresponder obligatoriamente al riesgo real de la actividad (Ej: Riesgo III, IV o V para personal asistencial), so pena de configurar incumplimiento contractual.
2. **Suministro de EPP:** Entregar EPP que cuenten con certificación de calidad y registro INVIMA (cuando aplique), garantizando reposición inmediata por desgaste o cumplimiento de vida útil, especialmente en entornos de riesgo biológico.
3. **Responsabilidad y Reporte:** Notificar a la Policía Nacional y a la ARL cualquier accidente de trabajo o enfermedad laboral dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a su ocurrencia (**Art. 62 del Dec. 1295/94**).
4. **Documentación:** Mantener a disposición del Supervisor el Plan de Trabajo Anual, la Matriz de Peligros y Riesgos actualizada, y los soportes de capacitación/inducción del personal destinado al contrato.

35. Información que el contratista debe suministrar a la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA de la policía nacional durante la ejecución del contrato:

- Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
- Reportar la ejecución del contrato al supervisor del contrato; en los formatos semanal y mensual al de acuerdo con los siguientes formatos:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

FORMATO SEMANAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____

ADICION Nro. 1: _____

ADICION Nro. 2 _____

TOTAL: _____

DIAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. PACIENTES	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
LUNES					
MARTES					
MIERCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
SABADO					
DOMINGO					

FORMATO MENSUAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____

ADICION Nro. 1: _____

ADICION Nro. 2 _____

TOTAL: _____

DIAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. PACIENTES	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
MES 1					
MES 2					
MES 3					
MES 4					
MES 5					
MES 6					
MES 7					

36. Por ningún motivo se abstendrá de atender a los usuarios, sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.

37. El contratista deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual, déficit de recurso humano o tecnológico, que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Sanidad Policial, y documentando a la vez el plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.

38. El contratista deberá garantizar por necesidad de la atención el usuario que requiera de material, insumos médicos y medicamentos no descritos en la oferta, deberá enviar con antelación la cotización de estos para su aprobación por parte del supervisor del contrato, medico auditor de cuentas de la RASES N. ° 6 y su valor a facturar deberá ser acordado entre las partes. No obstante, primará los precios regulados y los valores máximos de recobros que fija la normatividad vigente aplicable del Ministerio de Salud y Protección Social.

39. El servicio será prestado en el lugar y plazo establecido, de acuerdo a los términos del proceso y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales harán parte integral del proceso de contratación. El servicio deberá ser coordinado con el supervisor del contrato que establezca la RASES N. ° 6, con el fin de atender la demanda del mismo.

40. Informar mes a mes por medio de documento escrito o digital a la RASES N. ° 6 las causas o motivos de PQRSF (peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y felicitaciones).

41. Presentar documento mensualmente donde se registren los usuarios atendidos e inasistentes en los servicios de salud ambulatorios.

42. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

43. El contratista garantizará realizar en la sede ofertada los estudios que por algún motivo se requieran realizar bajo anestesia general según la oferta realizada por la entidad.

44. Enviar el primer día hábil de cada semana a las plataformas correspondientes la información de notificación epidemiológica semanal establecido en el Decreto 3518 del 2006, además de los casos de natalidad y mortalidad que se presenten. (Solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).

45. Prestar según la demanda, los servicios en salud en forma continua y permanente de acuerdo a lo coordinado con la oficina de referencia y contrarreferencia de la UPRES-DEURA los servicios a todos los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten con base en la orden de servicio expedida por parte de los profesionales médicos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

46. El contratista deberá garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por medicina laboral y adjunto por el usuario el día de la respectiva consulta. Parágrafo: dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente:

Diagnóstico- Evolución
Tratamiento realizado
Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Paciente.

47. El contratista deberá diligenciar en forma completa sin excepción cuando aplique, el formato de referencia y contrarreferencia (**Anexo Técnico No. 9 Formato estandarizado de referencia de pacientes**) el cual será revisado por auditoria y será soporte de cuenta, así mismo debe ser diligenciada la historia clínica y formatos institucionales de la entidad contratista que se deriven de la prestación del servicio.

48. Atención prioritaria a usuarios menores de 5 años, mujeres embarazadas, adulto mayor, discapacitados y con patología oncológica.

49. El contratista, debe prestar el servicio siempre y cuando el usuario y/o beneficiario presente la orden de servicio debidamente diligenciada y autorizada por el RASES N. ° 6, la cual debe estar firmada por el paciente o acudientes y documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

- Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
- Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y

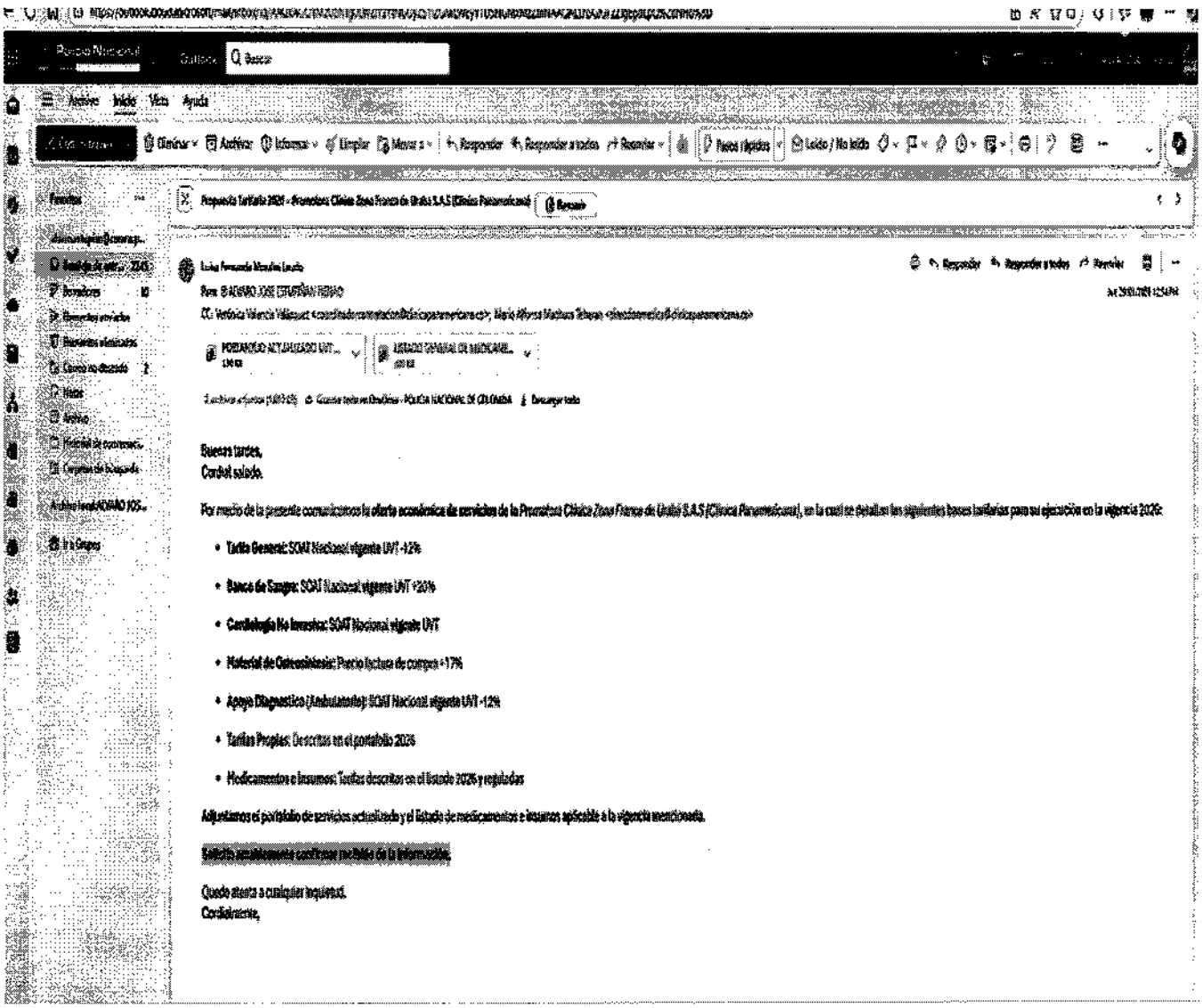
contrarreferencia, la única dirección electrónica válida para este proceso es sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

- **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA
- Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- **Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas.
- **Urgencias:** Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución No. 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución.
- Los pacientes **hospitalizados** deben tener autorización para continuar la hospitalización cada tercer día, solicitud que tendrá que ser enviada al correo Además, durante el proceso de internación u hospitalización de los usuarios, los servicios, ayudas diagnósticas, procedimientos u otros con valor igual o superior a un millón de pesos, son sujetos a solicitar autorización de servicios a la REGIONAL DE Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES-DEURA
- Si durante la realización de un **procedimiento quirúrgico** se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del mismo en la dirección electrónica

50. El contratista deberá cumplir con la Circular Conjunta No. 019 de 2025 del Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud, que prohíbe la intermediación del usuario en trámites de autorización de servicios y tecnologías en salud. Para ello, deberá garantizar la gestión directa y oportuna de las autorizaciones, en coordinación con el supervisor del contrato o el delegado de la Jefatura RASES N. ° 6, sin trasladar al usuario responsabilidades propias de la red prestadora o del Subsistema de Salud de la Policía Nacional

51. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Unidad de Sanidad Policial o el ordenador del gasto.

52. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.



Buenos tardes,
Cordial saludo.

Por medio de la presente comunicamos la oferta económica de servicios de la Promotora Clínica Zona Franca de Urabá S.A.S (Clínica Panamericana), en la cual se detallan las siguientes bases tarifarias para su ejecución en la vigencia 2026:

- **Tarifa General:** SOAT Nacional vigente UVT -12%
- **Banco de Sangre:** SOAT Nacional vigente UVT +20%
- **Cardiología No Invasiva:** SOAT Nacional vigente UVT
- **Material de Osteosíntesis:** Precio factura de compra +17%
- **Apoyo Diagnostico (Ambulatorio):** SOAT Nacional vigente UVT -12%
- **Tarifas Propias:** Descritas en el portafolio 2026
- **Medicamentos e Insumos:** Tarifas descritas en el listado 2026 y regulados

Adjuntamos el portafolio de servicios actualizado y el listado de medicamentos e insumos aplicable a la vigencia mencionada.

Solicito amablemente confirmar recibido de la información.

Quedo atenta a cualquier inquietud.
Cordialmente,

LGG
Rv

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

Fecha recibo estudio: **Fecha de aprobación:**

Lugar: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.

No. Consecutiva revisión: _____. **Nro. MCT: _____.**

OBJETO: Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en modalidades ambulatoria y hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Urabá.

VIGENCIA 2026:

$400.000.000

Valor total del contrato:

$400.000.000

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: SELECCIÓN ABREVIADA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Teniente ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO- Jefe Unidad Prestadora de Salud Urabá

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS. – Ajustar el cuadro ya que quedo recortado: SE CORRIGE

1.6 IDENTIFICACION DE LA NECESIDAD – Verificar este no es el objeto y los servicios son para uraba o choco: Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones, que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento del Chocó.: SE CORRIGE

No es consecuente con lo que se tiene asignado para este contrato - A continuación, se relaciona la información presupuestal y el consumo promedio que se tiene registrado teniendo en cuenta las necesidades de salud para las actividades solicitadas, así como el comportamiento histórico del proceso de contratación.

FRECUENCIA DE USO – verificar falta colocar (UPRES DEURA)
Es de anotar que en la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6, se ha presentado un incremento: SE CORRIGE

RECURSO ASIGNADO	CONSUMO PROMEDIO	FECHA DE TERMINACIÓN	MESES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
700.000.000	95.000.000	30/04/2027	8

4.2 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN – cuales son las dos categorías

Las condiciones técnicas adicionales de calificación y su justificación (Técnicas) se dividen en dos categorías, cada una con subclasificaciones específicas: SE CORRIGE

Por favor me aclaran si acá los 300 puntos deben ser la suma del cuadro

- **Calificación según la garantía en oportunidad y la realización de procedimientos (300 puntos, puntaje máximo asignado)**
  En esta categoría, el oferente deberá seleccionar los ítems correspondientes a su ofrecimiento, según a la oportunidad en la atención en su entidad.

ÍTEM	CONDICIÓN ADICIONAL	OFRECIMIENTO	PUNTAJE

1	El oferente que garantice la atención por la consulta externa con especialistas.	Hasta 5 días calendario	100 puntos
		Hasta 10 días calendario	50 puntos
2	El oferente que garantice la atención por la consulta externa con subespecialistas.	Hasta 10 días calendario	200 puntos
		Hasta 15 días calendario	50 puntos

LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO - En este punto por favor verificar si se deja asi tan abierta "o alguna otra sede que tenga habilitada en el Departamento de Antioquia"

El servicio se prestará en la sede del oferente que tenga habilitada por el Ministerio de Protección Social y/o la Seccional de Salud en el municipio de Carepa, Apartadó o Chigorodó o alguna otra sede que tenga habilitada en el Departamento de Antioquia: SE CORRIGE

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO – verificar esta fecha : SE CORRIGE

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el 30/04/2027 o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

5.5. SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO. El párrafo debe quedar asi:

El supervisor será el responsable el jefe de la Unidad prestadora de salud Urabá o quien haga sus veces o con posterioridad designe el Ordenador del Gasto, será nombrado mediante acto administrativo, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 de 2014" expedida por el Director General de la Policía Nacional.

~~resolución No. 00090 de fecha 15 de enero de 2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 e Instructivo 016 del 24 de marzo de 2010, de la Dirección General de la Policía Nacional y la LEY 1952 DE 2019 (enero 28)~~ **La vigencia de esta norma fue diferida hasta el 1 de julio de 2021 por el artículo 140 de la ley 1955 de 2019 Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022, Por medio de la cual se expide el código general disciplinario se derogan la ley 734 de 2002 y algunas disposiciones de la ley 1474 de 2011, relacionadas con el derecho disciplinario.: SE CORRIGE**

17/04/2026

I. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA – acá debe relacionar UPRES DEURA-: SE AGREGA, VERIFICADO OK

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 requiere contratar servicios integrales de salud de mediana y alta complejidad debido a que la Unidad Prestadora de Salud del Departamento

1. **ANALISIS DEL MERCADO – En el mercado solo se cuenta con esta entidad prestadora para este servicio?:** se agregan 2 entidades mas

DESCRIPCION DEL PROVEEDOR. Como resultado del estudio, se identificó la institución prestadora de servicio de salud potencialmente idónea y disponibles en el municipio, la cual se relaciona a continuación:

NOMBRE	DIRECCION	EMAIL	TELEFONO
Promotora Clínica Zona Franca de Urabá S.A.S (Clínica Panamericana)	lote C 101-Apartado-Antioquia	coordinadorcontratacion@clinicapanamericana.co	604-8293198

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR – no es válida la cotización solo por correo electrónico, en primer lugar, debe realizarse por SECOP II: SE AGREGA PANTALLAZO

La solicitud realizada mediante correo electrónico el día 12 de enero del 2026 es la siguiente

ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO – por favor colocar el pantallazo de la cotización secop ii

La solicitud realizada mediante correo electrónico el día 12 de enero del 2026 es la siguiente: SE CORRIGE FECHA

OFERTA ECONÓMICA – por favor colocar el siguiente cuadro: SE AGREGA, VERIFICADO OK

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS A EVALUAR	_____ %

OFERTA ECONÓMICA

OFERTA ECONÓMICA - por favor agregar la palabra que falta, Previo cumplimiento de las condiciones dl: SE AGREGA LA E, VERIFICADO OK

ESPECIFICACIONES TECNICAS - Verificar el ítems 23 si se deja o se elimina

CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA:
La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe cumplir la **Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023**, la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios", o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente:
Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio:
Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento.
Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados).: SE CORRIGE

VERIFICAR ITEMS - 27 se debe manejar siempre los mismos términos o sea UPRES- DEURA El Contratista deberá presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco días hábiles del mes siguiente en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.(uraba)

15. Informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6-An, Choco todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios.

ANÁLISIS TÉCNICO DE FRECUENCIA Y PERTINENCIA DE SERVICIOS (TOP 5)

La situación de salud en la población de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, requiere la Prestación del servicio de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones, que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento del Chocó.: **SE CORRIGE**

OPORTUNIDAD PARA CONTRATAR -Revisar todo el ECO donde dice, La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – ~~UPRES Urabá~~- cuando vamos a escribir en siglas es UPRES-DEURA DE LO CONTRARIO ES UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA : **SE CORRIGE**

Verificar consumos promediar bien: **SE CORRIGE**

RECURSO ASIGNADO	CONSUMO PROMEDIO	FECHA DE TERMINACIÓN	MESES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
500.000.000	95.000.000	30/11/2026	7

FRECUENCIA DE USO- esta frecuencia va enfocada a la rases y e contrato es para uraba : SE CORRIGE

Es de anotar que en la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6,

ANÁLISIS TÉCNICO DE FRECUENCIA Y PERTINENCIA DE SERVICIOS (TOP 5)- objeto no es

La situación de salud en la población de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, requiere la Prestación del servicio de salud ambulatorios, hospitalarios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos de mediana complejidad, en las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones, que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento del Chocó. **: SE CORRIGE**

estan comparando la RASES N° 6 Y UPRES DEURA

Durante las últimas tres vigencias (2023, 2024 y 2025), la RASES N.° 6 registra antecedentes administrativos relacionados con la Unidad Prestadora de Salud Urabá, los cuales evidencian la continuidad en la prestación de los servicios de salud a los usuarios: SE CORRIGE

VERIFICAR CUANTO SUMAN LOS PUNTOS: SE CORRIGE

- **Calificación según la garantía en oportunidad y la realización de procedimientos (300 puntos, puntaje máximo asignado)**

  En esta categoría, el oferente deberá seleccionar los ítems correspondientes a su ofrecimiento, según a la oportunidad en la atención en su entidad.

ÍTEM	CONDICIÓN ADICIONAL	OFRECIMIENTO	PUNTAJE
1	El oferente que garantice la atención por la consulta externa con especialistas.	Hasta 5 días calendario	100 puntos
		Hasta 10 días calendario	50 puntos
2	El oferente que garantice la atención por la consulta externa con subespecialistas.	Hasta 10 días calendario	200 puntos
		Hasta 15 días calendario	50 puntos

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

OFERTA ECONÓMICA POR PORCENTAJE DE DESCUENTO- ACA DEBERAN INDICAR QUE SE VERIFICARA EN EL ANEXO OFERTA ECONOMICA: R: SE AGREGA, ok

VERICAR LOS INDICADORES TODA VEZ QUE SE DEBE TENER ENCUENTA LOS NUEVOS: SE CORRIGE, ok

Los anteriores indicadores, fueron establecidos según la información suministrada por la estructuradora Económica de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante comunicación oficial GS-2026-004320-REGI6 del 26/02/2026, en el cual se relaciona el análisis de los indicadores financieros del sector, estableciendo los anteriores indicadores, con el fin

168
RU

de garantizar no solo la transparencia del proceso, sino también la pluralidad de oferentes interesados. SE CORRIGE, OK

Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Índice liquidez	Razón de endeudamiento	Cobertura de Intereses
0.07	0.04	0.88	76%	0.85

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO- POR FAVOR ESPECIFICAR MEJOR EL LUGAR

El servicio se prestará en la sede del oferente que tenga habilitada por el Ministerio de Protección Social y/o la Seccional de Salud Urabá.: SE CORRIGE

1. ***ANÁLISIS DE LA OFERTA-*** *y el pantallazo también del secop:* ***SE AGREGA***

IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR
La solicitud realizada mediante correo electrónico el día 12 de enero del 2026 es la siguiente: **SE CORRIGE**

2. MONEDA A CONTRATAR – COLOCAR LA S

Se debe presentar la oferta teniendo en cuanta que el valor de los servicios prestados será cancelado con moneda nacional (peso colombiano). **: SE AGREGA S**

5.1. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS ES AÑO 2024-2025: SE CORRIGE

Se verifica 65-7-20173-24 +IPC 2025 (5.10%)

5.4 ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO– NO ES ANALISIS, ES "PRECIOS DEL MERCADO" Y ESTA FECHA 12 de enero del 2026 NO COINCIDE CON LA DEL PANTALLAZO: **SE CORRIGE**

UNIFICAR TIPO Y TAMAÑO DE LETRA EN ESTE PARRAFO. : **SE CORRIGE**

En mi calidad de jefe de la unidad prestadora de salud Urabá, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que la UPRES URABA NO cuenta con la Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad en modalidades ambulatoria y hospitalaria (Urgencias, UCI, Cirugía), abarcando todas las especialidades médico-quirúrgicas. Incluye soporte farmacoterapéutico y suministro de insumos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Urabá. En las instalaciones propias, como estrategia de atención que genere oportunidad, accesibilidad, calidad y pertinencia para garantizar los servicios descritos en la presente necesidad.

ESTO QUE ESTAN RELACIONANDO ACA QUE REMITE A ESPECIFICACIONES TECNICAS NO ESTA COMPLETO VERIFICAR
SE CORRIGE

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE ITEM 1

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS.

4.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO ITEM 7

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.3 EXPERIENCIA ITEM 7

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL ITEM 7
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA **ITEM 2**
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.6 OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SALUD **ITEM 4**
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.7 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES NO APLICA
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

UNIFICAR CRITERIOS EN UNOS PIDEN LOS TRES ULTIMOS AÑOS Y EN OTROS NO : **SE CORRIGE, SE PONE IGUAL INDICADO POR LA DISAN**

EXPERIENCIA PROPONENTE
Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos iguales al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos ejecutados en los últimos tres años 2023 y/o 2024 y/o 2025 de proyectos iguales al presente proceso contractual cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.
Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

VERIFICAR SI ESTO SI SE DEJA : **SE DEJA IGUAL**

CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA:
La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe cumplir la **Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la policía nacional**, la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios", o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente:
Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio:
Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento.
Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados).

El contratista debe dar estricto cumplimiento al Instructivo No. 003 DIPON-DITAH de la policía nacional, el cual establece en sus numerales 2 y 3:

"PERIODO DE LA EXCUSA DEL SERVICIO POR INCAPACIDAD MEDICA: *Los médicos y odontólogos generales podrán expedir la excusa del servicio por incapacidad medica por un tiempo máximo de ocho (8) días calendario. En el caso de los médicos y odontólogos especialistas podrán emitirla hasta por un periodo máximo de treinta (30) días calendario, tanto por tratamiento ambulatorio quirúrgico o enfermedad mental.*

PRORROGA DE LA EXCUSA DEL SERVICIO: *Es la que se expide con posterioridad a la excusa inicial, por la misma enfermedad o lesión, o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de códigos de la Clasificación Internacional De Enfermedades (CIE) versión vigente, diferentes, siempre y cuando entre una y otra excusa no haya un lapso superior a (30) días calendario.*

Para el personal con patologías crónicas o cuya evolución se considere de carácter prolongado, por parte del especialista tratante, se podrá autorizar la prórroga de la excusa del servicio total o parcial según pertinencia médica, hasta por termino máximo de seis (6) meses, que deberá registrarse y justificarse en la historia clínica del sistema de información de Sanidad Policial."

Página: 7 de 7	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

15. Informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6-An, Choco todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios.: **SE CORRIGE**

FALTA COLOCAR UPRES DEURA : **SE CORRIGE**

45. Prestar según la demanda, los servicios en salud en forma continua y permanente de acuerdo a lo coordinado con la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES N. º 6, los servicios a todos los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten con base en la orden de servicio expedida por parte de los profesionales médicos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

27/04/2026

Verificar por favor precios secop toda vez que en los item 229 347 357 370 371 453 484 581 701 714 y mas item en adelante, dicen que no se encontro, pero en la casilla de precio secop tiene valores SE CORRIGE

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO			
CARGO	**GRADO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**FIRMA**
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑO NECESIDAD)	TE	ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	SI	ANGELA MARCELA CANO VELEZ	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	IJ	JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ	
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	MARIO JAVIER VARGAS VASQUEZ	Mario Vargas

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO			
FECHA:		**VALOR:**	**$400.000.000**
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
CP-4	Alonso Cuellar M	WALTER PAA	Alonso Cuellar M

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6
GRUPO REGIONAL SOPORTE Y SEGUIMIENTO SERVICIO DE ALTO IMPACTO

No. GS-2026- 009318 - REGI6 – AREAD

Envigado, 22 abril de 2026

Intendente jefe
JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Jefe de contratos RASES N.6
Envigado – Antioquia

Asunto: indicadores financieros alta complejidad

En atención a que la Regional De Aseguramiento En Salud N.6 adelantará el proceso que tiene como objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN MODALIDADES AMBULATORIA Y HOSPITALARIA (URGENCIAS, UCI, CIRUGÍA), ABARCANDO TODAS LAS ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS. INCLUYE SOPORTE FARMACOTERAPÉUTICO Y SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ.", se establecen los siguientes indicadores financieros orientados a garantizar la sostenibilidad y correcta ejecución del contrato:

1. Consideraciones

- Normativas
  - **a.** Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional", artículos 2.2.1.1.1.6.1 y 2.2.1.1.1.53 numerales 3 y 4
  - **b.** Guía para la elaboración de Estudios del Sector versión G-EES-02
  - **c.** Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación CCE-EICP-MA-04

- La información financiera que se tomará para el presente análisis del sector será con base en las cifras 2024, de los Estados Financieros.

- Es de anotar que de acuerdo a lo indicado en la introducción de la Guía para la elaboración de Estudios del Sector versión G-EES-02 se indica en la parte introductoria que ***"El resultado del análisis debe plasmarse en los estudios y documentos previos del Proceso de Contratación."*** (resaltado y subrayado fuera de texto).

2. **Elaboración de Estudios**:

Metodología Indicadores de Orden Financiero (Índice de liquidez, Cobertura de Intereses y capacidad de endeudamiento) y de Orden Organizacional (Rentabilidad del Patrimonio, Rentabilidad del activo)

La metodología utilizada está sustentada en lo dispuesto y establecido en los manuales y guías elaborados por la Agencia Nacional de Contratación Pública, Colombia Compra Eficiente; partiendo de la obligatoriedad de tener en cuenta los 5 indicadores de orden financiero y organizacional, se tomó información financiera de 17 empresas del sector, ubicadas en el área metropolitana, las cuales pertenecen al sector de los bienes y/o servicios requeridos, mediante la aplicación de medidas o promedios estadísticos así:

a. **Media Aritmética**: para la cual se tuvo en cuenta las 17 empresas y se aplicó el promedio ponderado en forma directa.
b. **Media podada**: para la aplicación de esta medida se tuvieron en cuenta los datos atípicos de cada extremo, es decir el más bajo y el más alto, razón por la cual se tuvo en cuenta 17 empresas por cada indicador, para obtener un resultado objetivo, equilibrado y lineal.
c. **Mediana**: se aplica en forma directa y corresponde a la posición central de cada indicador dentro de las 17 empresas de la muestra poblacional.
d. **Mínimo**: promedia el valor del indicador de los 17 oferentes asignando el límite inferior.

e. **Máximo:** promedia el valor del indicador de los 17 oferentes asignando el límite superior.
f. **Promedio Ponderado:** este se aplica ponderando las anteriores medidas estadísticas por cada uno de los indicadores.

3. Metodología de cada Indicador

Partiendo del resultado obtenido del valor absoluto para cada empresa según metodología anterior se procede a realizar un análisis individual por empresa mediante la aplicación del grafico de tallos y hojas de Para en forma posterior aplicar medidas estadísticas como lo son el promedio ponderado, la mediana, la desviación estándar, la media podada.

Finalmente, la asignación de los límites para cada requisito habilitante de orden financiero y organizacional se toma del valor arrojado por la medida estadística del Mínimo (Índice de Liquidez, Cobertura de Intereses, Rentabilidad del Patrimonio y Rentabilidad del Activo) y para la Razón de Endeudamiento se asigna el resultado de aplicar el mayor valor.

4. Resultado del Análisis

a. Análisis para cada Indicador por oferente excepto Razón de Endeudamiento

cantidad Proponentes	Índices Capacidad Organizacional		Índices Capacidad Financiera	
	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Índice liquidez	Cobertura de Intereses
1	0,83	0,20	1,23	3,64
2	0,33	0,17	1,77	4,80
3	0,27	0,08	1,23	1,64
4	0,49	0,23	1,92	7,43
5	0,21	0,08	0,83	0,59
6	0,07	0,04	1,49	2,19
7	0,26	0,10	1,67	1,67
8	0,07	0,04	1,92	1,82
9	0,46	0,11	0,91	1,88
10	0,11	0,09	13,40	8,53
11	0,25	0,15	2,99	99,14
12	0,09	0,06	1,08	6,89
13	0,09	0,07	1,58	6,24
14	0,11	0,11	1,69	2,58
15	0,13	0,05	1,12	1,29
16	0,30	0,15	1,58	218,75
17	0,16	0,11	2,85	240,92
a. valor Promedio Media Aritmética	0,25	0,11	2,31	35,88
b. valor promedio Media Podada	0,17	0,08	1,97	35,67
c. Valor promedio de la Mediana	0,27	0,10	1,58	3,64
d. Valor Mínimo	0,07	0,04	0,83	0,59
e. Valor Máximo	0,83	0,23	13,40	240,92
valor promedio techo para cada limite	0,32	0,11	4,02	63,34

b. Análisis de la Razón de Endeudamiento

Muestra Poblacional	Tallo	Hojas	Bajo, medio y alto nivel de endeudamiento	Mayoría de oferentes están en este rango	Promedio de los 17 muestra poblacional	Mediana	Desviación estándar	Media podada	Desviación estándar de la media podada	Razón de endeudamiento por encima o debajo de la media podada frente a la desviación estándar	Valor ideal o Límite fijado al indicador
23	2	7	Bajo 0-49%								
28	2	8									
34	3	4									
37	3	7									
43	4	3		bajo (7)							
48	4	8									
49	4	9									
49	4	9									
53	5	3	Medio 50-69%	Medio (6)	53%	53%	17	55%	15	38%-72%	<=76%
56	5	6									
62	6	2									
63	6	3									
68	6	8									
70	7	0	Alto 70-100%	Alto (4)							
74	7	4									
75	7	5									
76	7	6									

c. Consolidado de los 5 indicadores de orden financiero y organizacional

Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Índice liquidez	Razón de endeudamiento	Cobertura de Intereses
0,07	0,04	0,83	76%	0,59

5. Conclusiones y Notas

De todo lo anterior se concluye que los límites fijados a cada indicador son el resultado no solo de la aplicación de fórmulas financieras y estadísticas, sino que también respaldan los dos objetivos principales del Decreto 1082 de 2015, garantizar la pluralidad de oferentes y minimizar el riesgo para la Entidad.

Nota aclaratoria: Es de aclarar que se utilizan cifras 2025 tomadas de los estados financieros, teniendo en cuenta la obligatoriedad que le asiste a los proponentes de actualizar información con vigencia 2025 ante la Cámara de Comercio correspondiente al quinto día hábil del mes de abril del 2026.

Atentamente,

ELISABETH CÓRDOBA HURTADO
Contador público.
GUSAI - RASES N. °6.

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
Fecha de elaboración: 22/04/2026
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B URABA

SUSAN-UPRES - 20.1

Apartadó, 04 de mayo de 2026

Señor (a) teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regiónal de Aseguramiento en Salud
Carrera 43ª 48 c sur - 45
Medellín

Asunto: Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal - SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

Respetuosamente me permito solicitar a la Responsable Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 o a quien corresponda expedir el Certificado de Disponibilidad Presupuestal, para amparar el proceso de contratación que se relaciona a continuación:

Modalidad de Contratación	Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud
Recurso	16 "Fondos Especiales – Salud"
Rubro Presupuestal	02-02-02-009-003 "Servicios de Salud Humana"
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, PARA EL PACIENTE NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ
Valores	$ 400.000.000,00 correspondiente a la vigencia presupuestal 2026

Atentamente,

...

Firmado digitalmente por:
Nombre: Alvaro Jose Estupiñan Henao
Grado: Teniente
Cargo: Jefe Unidad Prestadora Salud
Cédula: 1114210958
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Unidad Prestadora De Salud Tipo B Uraba
Unidad: Departamento De Policia Uraba
Correo: alvaro.estupian@correo.policia.gov.co
4/05/2026 4:12:11 p. m.

Km 5 Via Carepa - Apartadó
Teléfono: 3506781470
deura.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyperezr	YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	6/05/2026 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

Numero:	58526	**Fecha Registro:**	2026-05-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	400.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	400.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	400.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	58426	**Fecha Registro:**	2026-05-06	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
C05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	400.000.000,00	0,00	400.000.000,00	400.000.000,00	0,00

Objeto:	URABA - PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN TODAS LAS ESPECIALIDADES, CPA 328, MCT 0270-26

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 338

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $400,000,000.00 para amparar compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

BORRADOR

Por Concepto de: URABA - PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS,QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD ALTAS ASISTENCIALES ESPECIALIDADES,CPA 28 ACTA 270-2

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA GIRALDO MEDINA

Fecha Solicitud: 06/05/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cia	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$400,000,000.00
											TOTAL		$400,000,000.00

Expedido a los 06 dias del mes de Mayo de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Código: 1DE-FR-0033	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA 04/05/2026

CERTIFICADO No. 328

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD RESPONSABLE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CÓDIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	APORTES DE LA NACIÓN 9.5		FONDOS ESPECIALES 9.6		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	0	PROG O	0	02-02-02-009-003	01	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS MODALIDADES AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS (URGENCIAS, UCI Y CIRUGÍA), ABARCANDO TODAS LAS ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRÚRGICAS, INCLUYE SOPORTE FARMACOTERAPÉUTICO Y SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UPRES URABÁ	400.000.000,00			1	400.000.000,00		
						TOTAL		$ 0,00		1	$ 400.000.000,00	-	-

Certificación solicitada mediante oficio : GS-2026-037321-DEURA

No. MCT PR-REGI6-0270-26

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **$ 400.000.000,00**

Alfonso Cuéllar H

CPS-4. ALFONSO EDUARDO QUELLAR HERRERA
Analista Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6

RECIBE:
Grado, Nombres y Apellidos TE. ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO
Cargo JEFE UPRES DEURA
Unidad 0

IJ. JAVIER ALEXANDER GOMEZ SIERRA
Responsable Planeación RASES No.6

INFORMACIÓN PÚBLICA

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHharredon	HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	6/05/2026 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	58426	**Fecha Registro:**	2026-05-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	400.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	400.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
C05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	400.000.000,00	0,00	400.000.000,00

Objeto:	UPRES DEURA / NUEVO / MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD / CPA 326 / MCT PR-REGI6-0270-26

Firma Responsable