



ESTUDIO DE MERCADO Y ANÁLISIS ECONOMICO DEL SECTOR
(CAPITULO VI – Artículo 2.2.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015)

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de conformidad con los principios de transparencia para la contratación, convoca públicamente a todos los interesados a participar con sus pre- cotizaciones, como parte del estudio de mercado y análisis del sector del proceso que tiene por objeto: **Contratar la prestación de servicios médicos en las diferentes especialidades definidas por lotes, que se requieran en el Servicio Médico Asistencia del SENA Regional, Santander, en el municipio de Bucaramanga, área metropolitana y provincias.**

La solicitud de pre-cotización o la pre-cotización presentada, no constituye negocio jurídico alguno u obliga al SENA o al comerciante cotizante de alguna manera. Para la realización de la pre-cotización se debe tener en cuenta todos los gastos directos e indirectos en que se pueda incurrir en la entrega de los bienes o la prestación del servicio. Es así como se debe contemplar el transporte de los bienes, impuestos y retenciones, garantías de cumplimiento y responsabilidad civil y en general cualquier otro costo en que se incurra en una eventual contratación con la Entidad Pública.

Se solicita registrar sus pre-cotizaciones al correo electrónico: cadiaz@sena.edu.co y jtautivad@sena.edu.co respecto de los servicios y condiciones a continuación previstos:

Nombre del proveedor: Clínica Revivir S.A.

Dirección: Carrera 29 # 55-40

Correo electrónico: gerencia@clinicarevivir.com

- 1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** Las especificaciones se encuentran dentro de cada ítem a cotizar.
- 2. PLAZO PARA PRECOTIZAR:** Hasta las 06:00 p.m. del lunes 16 de marzo de 2026.
- 3. LUGAR DE EJECUCIÓN:** Será el área metropolitana de Bucaramanga.
- 4. PRE-COTIZACIÓN:** Para tales efectos se solicita pre-cotizar de manera unitaria, los ítems contenidos en el presente documento. Por favor, tener en cuenta la aplicación del IVA y demás gravámenes aplicables, según su régimen tributario.

UNSPSC – Decreto 1082 de 2015 (o norma vigente)						
ÍTEM	GRUPO	CÓDIGO				DENOMINACIÓN (Clase o producto)
1	(F) Servicios	85	10	15	00	Centros de salud
2	(F) Servicios	85	12	15	00	Servicios de prestadores de cuidado primario
3	(F) Servicios	85	12	16	00	Servicios médicos de doctores especialistas
4	[E] Productos de Uso Final	42	27	17	00	Sistemas y dispositivos de terapia de entrega de oxígeno
5	[E] Productos de Uso Final	47	10	15	13	Generadores de oxígeno



6	[D] componentes y suministros	41	11	56	12	Sondas de oxígeno disuelto
---	-------------------------------	----	----	----	----	----------------------------

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos en el SENA.
2. Prestar el servicio, de conformidad con los parámetros, lugar y precios propuestos.
3. Garantizar que los bienes y servicios prestados en desarrollo del contrato, sean de primera calidad.
4. Avisar al SENA dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA.
5. Ejecutar el objeto del presente contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con la oferta económica y la invitación los cuales hacen parte integral del contrato.
6. Vincular al personal por su propia cuenta y riesgo, sin que el SENA adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos. Por lo anterior deberá asumir respecto de sus subcontratistas (personal dirigido a la ejecución del contrato) los honorarios o salarios, horas extras, dominicales y festivos, recargo nocturno, indemnizaciones y demás prestaciones, afiliación al Sistema de pensiones y Salud según lo ordenado por la Ley 100/94 y que se causen durante la ejecución del contrato, atendiendo a la modalidad de vinculación que aplique con las personas naturales que subcontrate.
7. Sostener los precios ofertados dentro de la ejecución del contrato.
8. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el SENA por conducto del Supervisor.
9. Las demás contemplados en el artículo 5 de la ley 80 de 1993.
10. Permanecer a paz y salvo junto con sus empleados en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales y contratación de aprendices, durante todo el tiempo de ejecución del contrato y acreditar esa paz y salvo cada vez que se lo requiera el SENA, por cuanto es un requisito previo para los pagos de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
11. Dar cumplimiento a las obligaciones del sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), así como al SG-SST y demás normas aplicables, y presentar todos los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores
12. Asumir el transporte, cargue, descargue y entrega de los elementos en desarrollo del contrato. El riesgo y propiedad de los bienes será asumido por parte del CONTRATISTA hasta que se realice la entrega total a satisfacción en el lugar indicado. Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993.
13. Asumir el riesgo y propiedad de los bienes hasta que se realice la entrega total a satisfacción en el lugar indicado. Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993.
14. Suministrar la información necesaria al supervisor del Contrato para elaborar el proyecto de Acta de Liquidación de este.
15. Presentar mensualmente dentro de los primeros diez (10) días junto con los respectivos anexos y trámites requeridos por el SENA para efectuar el pago.



16. Realizar todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto de este.
17. En cumplimiento del artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1086 de 2021, el contratista deberá destinar al cumplimiento de objeto contractual un porcentaje que no será superior al diez por ciento (10%) ni inferior al cinco por ciento (5%) de la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, garantizando las condiciones de calidad y sin perjuicio de los Acuerdos Comerciales vigentes. Para el cumplimiento de esta obligación el contratista deberá aportar una certificación suscrita bajo gravedad de juramento por parte del Representante legal, donde estime el porcentaje de cumplimiento frente a esta imposición.
18. Cuando el supervisor requiera la verificación de la certificación mencionada en la anterior obligación, el proveedor deberá allegar los respectivos soportes junto con la autorización de tratamiento de datos por parte de su titular.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

Para los contratos a través de los cuales se ejecuten prestaciones de servicios de salud, se tendrán como obligaciones:

1. Cumplir con lo establecido en el Decreto 1011 de abril de 2006, y las resoluciones 3100 de 2019, 2215 de 2020 (Habilitación) y 1445 de 2006 (Estándares de Calidad), y las que las modifiquen.
2. En caso de requerirse un servicio, especialidad y/o subespecialidad no contratada en el presente alcance, se deberá informar junto con la cotización de los servicios requeridos al SENA con el ánimo de verificar primariamente que se encuentre en la red de prestadores con los que se cuenta. En caso contrario, se agotará el debido procedimiento interno del SENA en el cual la Entidad cancelará el porcentaje permitido y el restante será asumido por el beneficiario, previa autorización en la prestación.
3. Los servicios de apoyo interdependientes que se llegaren a necesitar serán requeridos durante los procedimientos y demás servicios habilitados extendidos al portafolio de la entidad que sean necesarios para garantizar la integralidad y oportunidad en la atención que requieran los usuarios del servicio médico asistencial de la Regional Santander en la ciudad de Bucaramanga.
4. Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
5. Cumplir con la implementación de políticas de seguridad del paciente.
6. Haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial respectivo.
7. Tener implementado el sistema de garantía de calidad, PAMEC (Programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud) y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social.
8. Garantizar la atención integral a los pacientes remitidos por el medico asesor, de acuerdo con criterios de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad. El contratista deberá garantizar las siguientes condiciones de accesibilidad:



a	Accesibilidad física	El oferente y/o futuro contratista deberá garantizar espacios de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (discapacidad, ancianos, niños), así mismo, este contará con una infraestructura que ofrezca comodidad a sus usuarios en las diferentes áreas, tales como: baños de uso exclusivo para pacientes, sala de espera y consultorios independientes para cada uno de los servicios ofrecidos, que garantice privacidad en cada consulta.
b	Horario	El oferente y/o futuro contratista deberá contar con diferentes opciones de escogencia de horario que facilite la asistencia para las actividades ambulatorias. El servicio prestado debe ser con disponibilidad en horario hábil para lo programado y 24 horas para el servicio de urgencias y hospitalización.
c	Geográfica	El oferente y/o futuro contratista se obligará a ofrecer a los usuarios sitios de fácil accesibilidad vial.
d	Capacidad instalada:	El oferente y/o futuro contratista se obliga a tener la capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de las actividades contratadas, entendiendo como tal la suficiencia de recursos físicos, arquitectónicos y logísticos para tal fin. En cuanto a recurso físico ésta debe tener espacios que cumplan con los requisitos mínimos exigidos por las autoridades locales, que sean adecuados, ventilados y bien iluminados, con el número de sillas necesarias y en buen estado.
e	Recurso tecnológico:	El oferente y/o futuro contratista deberá garantizar el recurso tecnológico y suministrará todos los insumos necesarios para la ejecución de las actividades objeto del contrato que llegare a celebrarse.

9. Garantizar suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial.
10. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención al usuario.
11. Garantizar la presentación de servicios de hospitalización en habitación unipersonal o bipersonal según la disponibilidad del prestador.
12. Garantizar la prestación de los servicios de salud requeridos, de conformidad con las especificaciones técnicas esenciales.
13. Permitir el acceso a la Historia Clínica, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados, eventualmente el acceso al paciente para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No 1995 del año de 1999 del Ministerio de Salud.
14. Suministrar a la Entidad reporte epidemiológico mensual sobre las atenciones y procedimientos dados al paciente, reporte de posibles eventos adversos y casis centinelas.
15. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros veinte (20) días del mes siguiente en la Coordinación del Servicio Médico del SENA Regional Santander en horario de (8:00 a.m. a 12:00 p.m.), de conformidad con las especificaciones de la Entidad.
16. Facturar de acuerdo con la tarifa establecida en el inicio de la relación contractual y mantener esta durante toda la vigencia, sin que la misma sobrepase los valores establecidos en el manual tarifario para la prestación de servicios de salud por entidades hospitalarias (Decreto 2324 de 1996).



17. Las ayudas diagnosticas del laboratorio que se encuentran relacionadas en el manual tarifario ISS, deben ser cotizadas a tarifa ISS más los valores indexados del IPC contratados para esta vigencia, sin tener en cuenta las tarifas propias.
18. El proponente deberá garantizar que cuenta con la infraestructura necesaria para la prestación del servicio directamente y sin intermediarios en el área metropolitana.
19. Certificado ARL de implementación del SG-SST y/o certificación firmada por el Representante Legal del resultado y nivel de implementación del SG-SST de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019
20. Certificados de afiliación vigente de Seguridad Social no mayor a 30 días
21. Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA.
22. Entregar copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados.
23. Pagos de seguridad social, donde se evidencie la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada.
24. Proporcionar al supervisor o quien haga sus veces copia de los comprobantes de recolección y las certificaciones de almacenamiento, tratamiento o disposición final que emitan los agentes de los residuos peligrosos.
25. En caso de requerirse un servicio y/o procedimiento diferente al requerido en la necesidad del presente contrato, su viabilidad será analizada por parte del médico auditor y para ello se requerirá de una cotización presentada por parte del proveedor y se cotejará con el tarifario de topes y tarifas de la Resolución 1262 de 2016 y 2 cotizaciones más. Si el procedimiento resulta viable y sobrepasa el tope permitido por el SENA, la Entidad procederá a su pago y dará aplicación al artículo 10 de la Resolución 1262 de 2016 del SENA.
26. Las demás que se requieran para la cabal ejecución del contrato.

LOTE 3: TERAPIAS-AMBULATORIOS

Para el cabal desarrollo del objeto a contratar, se requerirá que el contratista preste los servicios requeridos por la Entidad y descritos en la Ficha técnica adjunta al presente estudio previo, la cual se resume en los siguientes ítems:

1. Especialidades y Cirugías		
* Cirugía: Cirugía General, Cirugía Vascular Periférica, Cirugía Pediátrica, Ortopedia, Pediatría, Cirugía Plástica		
* Especialidades: Endocrinología, cardiología, anestesiología, nutrición y dietética, medicina general, dermatología, Otorrinolaringología, Ortopedia, Medicina Interna, Ginecología y psicología. Consulta Odontopediatría, Urología, Oftalmología		
1.1. CONSULTA ESPECIALIZADA		
	CIRUGÍA GENERAL, CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA, GINECOLOGÍA, CIRUGÍA PEDIÁTRICA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, ORTOPEDIA, PEDIATRÍA, DERMATOLOGÍA, CIRUGÍA PLÁSTICA,	\$ 116.630
	MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRÍA	\$ 116.630
	ANESTESIOLOGÍA	\$ 49.050



	MEDICINA GENERAL	\$ 57.770
	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 49.050
	PSICOLOGÍA	\$ 49.050
	OTOLOGIA	\$ 0
	ENDOCRINOLOGIA	\$ 0
	CONSULTA SUBESPECIALIZADA POR INTERDEPENDENCIA: CARDIOLOGÍA, GASTROENTEROLOGIA, FISIATRIA, NEUMOLOGIA.	\$ 145.200
1.2. PROCEDIMIENTOS POR PAQUETE DE CIRUGÍA GENERAL		
CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	
61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
67201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	ISS 2001+89%
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	ISS 2001+89%
488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	ISS 2001+89%
488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	ISS 2001+89%
494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	ISS 2001+89%
494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	ISS 2001+89%
495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	ISS 2001+89%
497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	ISS 2001+89%
510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	ISS 2001+89%
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCOPIA	\$ 2.227.961



531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	\$ 3.375.730
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	ISS 2001+89%
542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	ISS 2001+89%
543303	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	ISS 2001+89%
544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
544200	ONFALECTOMÍA SOD	ISS 2001+89%
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	ISS 2001+89%
547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	ISS 2001+89%
549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	ISS 2001+89%
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	ISS 2001+89%
852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	ISS 2001+89%
852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	ISS 2001+89%
852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	ISS 2001+89%
852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	ISS 2001+89%
852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CONCONDUCTOS TERMINALES	ISS 2001+89%
852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	ISS 2001+89%
852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	ISS 2001+89%
852601	ESCISIÓN DE PEZÓN	ISS 2001+89%
852602	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN	ISS 2001+89%



854001	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN	ISS 2001+89%
854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	ISS 2001+89%
854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	ISS 2001+89%
854301	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	ISS 2001+89%
854401	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	ISS 2001+89%
854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	ISS 2001+89%
854601	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	ISS 2001+89%
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA CON SUTURA	ISS 2001+89%
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	ISS 2001+89%
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	ISS 2001+89%
861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	ISS 2001+89%
861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	ISS 2001+89%
862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	ISS 2001+89%
862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	ISS 2001+89%
862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	ISS 2001+89%
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	ISS 2001+89%



864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	ISS 2001+89%
864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	ISS 2001+89%
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	ISS 2001+89%
867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	ISS 2001+89%
867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	ISS 2001+89%
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	ISS 2001+89%
867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	ISS 2001+89%
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
1.3. PROCEDIMIENTOS POR PAQUETE DE CIRUGIA VASCULAR		
CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	ISS 2001+89%
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	ISS 2001+89%
388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	ISS 2001+89%
388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	ISS 2001+89%



388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	ISS 2001+89%
388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	ISS 2001+89%
385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	ISS 2001+89%
385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	ISS 2001+89%
1.4. PROCEDIMIENTOS POR PAQUETE DE GINECOLOGIA		
CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	ISS 2001+89%
595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	ISS 2001+89%
578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	ISS 2001+89%
652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	ISS 2001+89%
669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR	ISS 2001+89%
669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	ISS 2001+89%
652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	ISS 2001+89%
682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	ISS 2001+89%
672001	CONIZACION CERVICAL	ISS 2001+89%
673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	ISS 2001+89%
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%



683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	ISS 2001+89%
549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	ISS 2001+89%
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	ISS 2001+89%
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	ISS 2001+89%
705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	ISS 2001+89%
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	ISS 2001+89%
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	ISS 2001+89%
597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	ISS 2001+89%
712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	ISS 2001+89%
712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	ISS 2001+89%
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIALAPAROSCOPIA	ISS 2001+89%
709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	ISS 2001+89%
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	ISS 2001+89%
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	ISS 2001+89%
713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	ISS 2001+89%
1.5. PROCEDIMIENTOS POR PAQUETE DE CIRUGIA PLASTICA		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ISS 2001+89%
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	ISS 2001+89%
864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	ISS 2001+89%



864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	ISS 2001+89%
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	ISS 2001+89%
867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	ISS 2001+89%
867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	ISS 2001+89%
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	ISS 2001+89%
867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	ISS 2001+89%
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	ISS 2001+89%
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	Bajo cotización
	PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIAS PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA DEL POS	Bajo cotización
	PROCEDMIENTOS DE CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA POR FUERA DEL POS	Bajo cotización
1.6. PROCEDIMIENTOS POR PAQUETE DE CIRUGIA PEDIATRICA		
CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	
640000	CIRCUNCISIÓN	No se oferta
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	No se oferta



182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	No se oferta
531100	HERNIORRAFÍA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	No se oferta
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	No se oferta
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA.	No se oferta
530001	HERNIORRAFÍA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	No se oferta
534001	HERNIORRAFÍA UMBILICAL VÍA ABIERTA	No se oferta
535204	HERNIORRAFÍA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	No se oferta
629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	No se oferta
639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	No se oferta
635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	No se oferta
612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	No se oferta
613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	No se oferta
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTROSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO.	No se oferta
584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	No se oferta

1.7. PROCEDIMIENTOS POR PAQUETE DE OFTALMOLOGIA

CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	
103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO.	No se oferta
80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PÁRPADO POR BLEFAROTOMÍA	No se oferta
81101	BIOPSIA EN PÁRPADO	No se oferta
82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	No se oferta
82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	No se oferta
82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	No se oferta
82602	TARSORRAFIA	No se oferta
83801	CANTOTOMÍA	No se oferta
83802	CANTORRAFIA	No se oferta
97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	No se oferta
97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	No se oferta
121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	No se oferta
121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	No se oferta

1.8. PROCEDIMIENTOS POR PAQUETE DE OTORRINOLARINGOLOGIA

CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	
-----------------------------	--------------------	--



212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	ISS 2001+89%
212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	ISS 2001+89%
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	ISS 2001+89%
218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	ISS 2001+89%
219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	ISS 2001+89%
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	ISS 2001+89%
221401	NASOSINUSCOPIA	ISS 2001+89%
306001	NASOLARINGOSCOPIA	ISS 2001+89%
226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	ISS 2001+89%
226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	ISS 2001+89%
226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	ISS 2001+89%
226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	ISS 2001+89%
282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	ISS 2001+89%
226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	ISS 2001+89%
1.9. PROCEDIMIENTOS POR PAQUETE DE ORTOPEDIA		
CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	ISS 2001+89%
776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	ISS 2001+89%
776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	ISS 2001+89%
776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	ISS 2001+89%
776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	ISS 2001+89%
776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	ISS 2001+89%
776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	ISS 2001+89%
776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	ISS 2001+89%
833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON. EXCEPTO DE MANO	ISS 2001+89%
833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA. MÚSCULO. TENDÓN O SINOVIAL	ISS 2001+89%
822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA. MÚSCULO. TENDON O SINOVIAL	ISS 2001+89%
835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	ISS 2001+89%



808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO O DE BAKER	ISS 2001+89%
786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) POR VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	ISS 2001+89%
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	ISS 2001+89%
776402	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	ISS 2001+89%
822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	ISS 2001+89%
829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA. MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	ISS 2001+89%
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	ISS 2001+89%
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001+89%
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	ISS 2001+89%
824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	ISS 2001+89%
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001+89%
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001+89%
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	ISS 2001+89%
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	ISS 2001+89%
823100	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	ISS 2001+89%
823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001+89%
823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	ISS 2001+89%
807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	ISS 2001+89%
864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	ISS 2001+89%
864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	ISS 2001+89%



864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	ISS 2001+89%
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)	ISS 2001+89%
864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)	ISS 2001+89%
862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBUCATENO SOD	ISS 2001+89%
1.10. PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGIA		
CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	ISS 2001+89%
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	ISS 2001+89%
863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	ISS 2001+89%
863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	ISS 2001+89%
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	ISS 2001+89%
863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	ISS 2001+89%
863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	ISS 2001+89%
864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL. HASTA UN CENTÍMETRO	ISS 2001+89%
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL. ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS.	ISS 2001+89%
864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	ISS 2001+89%



864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL. DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS.	ISS 2001+89%
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL. ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	ISS 2001+89%
861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	ISS 2001+89%
861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA CINCO LESIONES (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	ISS 2001+89%
861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	ISS 2001+89%
1.11. APOYO DIAGNOSTICO DE CARDIOLOGÍA – INTERDEPENDENCIA		
CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	\$ 32.700
895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	\$ 255.060
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO	\$ 255.060
894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	\$ 156.960
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	\$ 332.450
881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	\$ 634.380
881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	\$ 432.730
NOTA:	Los demás servicios no incluidos en la especialidad de Cardiología, con representación en el manual ISS 2001 se facturarán a Tarifa ISS 2001+ 89%. Los servicios que no tengan representación en ISS 2001 previa cotización.	
2. ATENCIÓN DOMICILIARIA Y TERAPIAS FÍSICAS		
CÓDIGO 3495/2019	SERVICIO	
890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINAGENERAL (Incluye: Uso de tensiómetro, fonendoscopio, equipo de órganos, bajalenguas, linterna, insumos de bioseguridad, oxímetro de pulso) Incluye: domicilio en Bucaramanga y área metropolitana	\$ 92,00
890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA (Incluye: domicilio en Bucaramanga y área metropolitana)	\$ 54,50



890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 74,12
890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	\$ 74,12
961601	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) Incluye: insumos para bioseguridad del personal asistencial, guantes, jeringa, gasas, Isodine solución, SSN, esparadrapo Micropore. No incluye: sonda Foley, Bolsa de cistofló.	\$ 22,89
976501	RETIRO DE Sonda VESICAL (incluye: Guantes, Jeringa, Gasas, insumos de bioseguridad para el personal asistencial)	\$ 234,35
869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD (EN CONSULTORIO)	\$ 23,98
	CURACION DE BAJA COMPLEJIDAD (heridas de 1 a 5 cm de largo x 1 a 5 cm de ancho)	\$ 54,50
	CURACION DE MEDIANA COMPLEJIDAD (herida entre 5 cm x 5 cm y 10cm x 10cm, con profundidad de 1 a 4 cms)	\$ 39,24
	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD (CURACION DOMICILIARIA)	\$ 69,76
	APLICACIÓN DE MEDICAMENTO PARENTERAL (Incluye: Insumos para bioseguridad del personal asistencial. No incluye: medicamento ni equipo EV (macro o micro goteo)	\$ 39.240
	APLICACIÓN DE MEDICAMENTO VIA IM y SC por dosis (Incluye: Insumos para bioseguridad del personal asistencial. No incluye: Insumos ni medicamentos)	\$ 39,24
	RETIRO DE PUNTOS (Incluye: Insumos para bioseguridad del personal asistencial, PINZA ESTERIL domicilio)	\$ 39,24
939403	SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA (Bucaramanga) Domiciliaria	\$ 23,98
939403	SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA (Floridablanca)	\$ 61.040
939403	SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA (Girón)	\$ 61.040
939403	SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA (Piedecuesta)	\$ 61.040
931001	SESIÓN DE TERAPIA FISICA INTEGRAL (EN CONSULTORIO)	\$ 32.155
931001	SESIÓN DE TERAPIA FISICA, (DOMICILIARIA EN BUCARAMANGA Y AREA METROPOLITANA)	\$ 61.040
938303	SESIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL (DOMICILIARIA EN BUCARAMANGA Y AREA METROPOLITANA)	\$ 61.040
890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	\$ 33.136
890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	\$ 62.130
938303	SESIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL EN CONSULTORIO	\$ 33.790



NOTA:	Todos los servicios y consultas fallidas, se cobrará el 50% de la tarifa plena, es decir cuando el usuario o familiar, teniendo pleno conocimiento de la fecha y hora del servicio o consulta, no se encuentra presente en su lugar de domicilio, sin informar telefónicamente a PHD, al terapeuta o al profesional responsable del servicio o consulta.	
3. OTROS SERVICIOS		
CÓDIGO 3495/2019	DESCRIPCIÓN	
862701	ONICECTOMIA POR MEDICINA GENERAL	\$ 117.720
898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	\$ 23.326
898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	\$ 67.362
202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	\$ 63.220
954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	\$ 28.340
954301	LOGOAUDIOMETRÍA	\$ 28.340
954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	\$ 16.895
954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DEINTEGRIDAD	\$ 250.000
954402	ELECTRONISTAGMOGRAFÍA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFÍA	\$ 200.560
893703	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 77.390
861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$ 100.280
954403	EVALUACIÓN DEL REFLEJO VESTÍBULO OCULO MOTOR ASISTIDO	\$ 464.340
954610	LIBERACION Y REPOSICION CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA	\$ 52.320
954801	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	\$ 57.770
	CAMBIO DE BOLSA DE COLOSTOMIA DOMICILIARIA	\$ 71.613
	EXTRACCIÓN CUERPO CERUM	\$ 78.480
697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] (Incluye dispositivo KYLEENA)	\$ 959.745
861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (Incluye dispositivo)	\$ 509.030
898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	\$ 80.442
898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN ESPECIMEN CON RECCIÓN DE MARGENES	\$ 137.340



862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	\$ 159.685
862703	MATRICECTOMIA TOTAL	\$ 172.220
	TRANSPORTE SIMPLE BÁSICO	\$ 103.659
	TRANSPORTE REDONDO BÁSICO	\$ 153.690
	TRANSPORTE SIMPLE MEDICALIZADO	\$ 260.510
	TRANSPORTE REDONDO MEDICALIZADO	\$ 402.210

Servicio de Transporte Asistencial de Mediana Complejidad: El servicio de ambulancia acorde con lo establecido por la Resolución No. 3100 de 2019 emitida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, puede ser prestado como Apoyo Complementario o apoyo interdependiente según la norma actual de habilitación de IPS prestadoras de servicios de salud.

Exclusiones del servicio médico asistencial: De conformidad con el artículo 31 del acuerdo 24 de 1978 – modificado por el artículo 2 del Acuerdo 11 de 2010. Artículo modificado por el artículo 3 del Acuerdo 30 de 1988 - el SENA no responderá por el pago de los siguientes servicios en caso de ser suministrados por el Contratista a uno de los beneficiarios:

- Todos aquellos tratamientos practicados por personas sin título profesional en la respectiva especialidad y los no autorizados oficialmente por el Ministerio de Salud Pública, a excepción de los odontólogos con licencia del Ministerio de Salud y de los médicos no titulados que estén adelantando el año rural.
- Cirugía Estética con fines de embellecimiento y las complicaciones que se deriven de las mismas.
- Tratamiento para la drogadicción y alcoholismo.
- Seguimiento de embarazo y parto normal para los hijos de los beneficiarios del servicio médico. • Acompañante, teléfono e implementos de aseo en caso de hospitalización.
- Tratamiento de fertilidad y cualquier tratamiento dirigido a la concepción
- Lentes de contacto. Solo proceden como única alternativa posible de tratamiento, debidamente justificada por el médico tratante.
- Filtro solar, champú, crema solar y jabón. Solo procede en caso de una enfermedad crónica debidamente certificada por especialista.
- Vacunas que estén incluidas en el Plan Ampliado de Inmunización del Ministerio de Salud de la Protección Social.
- No se autorizan complementos vitamínicos, solo en caso de desnutrición comprobada se autorizan complementos vitamínicos (Ensoy Plus, Ensure o Calprovit) y en algunos casos donde se demuestren patologías carenciales debidamente acreditadas por el médico.
- Cumplir con lo establecido en el Decreto 1011 de abril de 2006, y las resoluciones 1043 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
- Deberá presentar ficha técnica o catálogo de los bienes no contenidos en el Manual ISS y prestados por el prestado con los valores fijos en caso de ser requeridos.
- Los servicios se prestarán de acuerdo con la orden expedida por el médico asesor de la Regional, dependiendo de las necesidades de cada paciente y disponibilidad del contratista.
- En ningún caso el futuro contratista podrá subcontratar los servicios requeridos en la presente convocatoria, salvo para el servicio de ambulancia, el cual conforme al artículo 11.1.7 y 41.3 se encuentra en los servicios de interdependencia con Disponibilidad de Servicio de Transporte Asistencial de Mediana Complejidad



El pre cotizante deberá responder cada uno de los siguientes puntos relacionados con el objeto del contrato:

ITEM	ASPECTO A ANALIZAR		SI	NO	VARIABLES
1.	CAPACIDAD JURIDICA: El posible proveedor se encuentra inscrito en la Cámara de Comercio y desarrolla la actividad relacionada con el objeto a contratar.		x		
2.	CAPACIDAD OPERATIVA: Los posibles proveedores cuentan con el personal requerido o manifiesta la posibilidad de contratarlo para prestar el servicio		x		
3.	EXPERIENCIA: Se analiza experiencia relacionada con el objeto del contrato.		x		
4.	NORMAS RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO:		x		
5.	VALOR DE BIENES O SERVICIOS ADICIONALES QUE SE CONSIDEREN NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO.			x	No aplica
6.	PROCESO DE PRODUCCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	Materia Prima/ transformación – producción /distribución		x	No aplica
		Compra / bodegaje/distribución		x	
		Importación/distribución		x	
7	FORMA DE DISTRIBUCIÓN Y ENTREGA DE BIENES O SERVICIOS	Directo: del productor al usuario		x	No aplica
		Indirecto: del productor a distribuidores y de estos al usuario		x	
8.	LOS PROVEEDORES SE ENCUENTRAN EN LAS SIGUIENTES CLASIFICACIONES.	Materias primas		x	No aplica
		Fabricante		x	
		Importador		X	
		Ensamblador		X	
		Distribuidor mayorista		X	
		Distribuidor Menorista		X	
		Intermediario		X	
		Transportador		x	