CONTRATO O CONVENIO No.	111-ARC-DISAN-DMBOG-2025
FECHA FIRMA CONTRATO	20 DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATISTA:	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
NIT:	842.000.004-4
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	20 DE MARZO DE 2026
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	ENERO 2026

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR ESPECIALMENTE LOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE PUERTO CARREÑO, Y A LA REGIONAL CENTRO DE SANIDAD NAVAL, PARA LA ATENCIÓN POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, Y SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO NO 002 DE 2001(PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL)

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
001	12/12/2025	EN EL SENTIDO DE REALIZAR ADICIÓN PRESUPUESTAL POR VALOR DE CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($40.000.000,00 M/CTE) CON CARGO A LA ASIGNACIÓN DE VIGENCIAS FUTURAS 2026 Y PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCIÓN HASTA EL DÍA 30 DE JUNIO DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE SUCEDA PRIMERO

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRAT

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
2	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
3	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
4	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
5	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
6	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
7	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
8	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
9	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
10	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
11	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
12	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

13	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
14	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
15	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
16	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
17	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
18	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
19	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
20	OBTURACIÓN DENTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
21	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
22	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
23	PULPOTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
24	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
25	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
26	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
27	OPERCULECTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
28	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRÚRGICA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
29	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
30	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
31	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
32	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
33	DISECCIÓN VENOSA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
34	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
35	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
36	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
37	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
38	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
39	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
40	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
41	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
42	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
43	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
44	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
45	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

46	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
47	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
48	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
49	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
50	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
51	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
52	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
53	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
54	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
55	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
56	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
57	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
58	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
59	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
60	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
61	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
62	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
63	APICOGRAMA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
64	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
65	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
66	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
67	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
68	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
69	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
70	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
71	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
72	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
73	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
74	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
75	RADIOGRAFÍA DE CODO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
76	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
77	RADIOGRAFÍA DE MANO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

78	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
79	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
80	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
81	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
82	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
83	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
84	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
85	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
86	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
87	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
88	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
89	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
90	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
91	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
92	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
93	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
94	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
95	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
96	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
97	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
98	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
99	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
100	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
101	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
102	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
103	PERFIL BIOFÍSICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
104	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
105	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
106	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
107	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
108	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
109	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

110	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
111	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
112	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
113	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
114	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
115	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
116	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
117	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
118	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
119	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
120	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
121	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
123	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
124	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
125	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
126	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
127	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
128	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
129	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
130	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	TArifa Propia		TArifa Propia
131	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
132	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
133	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
134	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
135	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
136	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
137	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
138	COPROCULTIVO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
139	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA ((SECRECION NASAL- OCULAR- OTICA- EXAMEN MICROSCOPICO C/U))	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
140	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
141	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
142	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
143	DIMERO D		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

144	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
145	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
146	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
147	HEMATOCRITO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
148	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
149	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
150	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
151	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
152	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
153	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
154	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
155	TROPONINA I CUALITATIVA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
156	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
157	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
158	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
159	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
160	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
161	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
162	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
163	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
164	COLESTEROL TOTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
165	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
166	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
167	CREATININA DEPURACIÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
168	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
169	FOSFATASA ALCALINA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
170	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
171	GLUCOSA EN ORINA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
172	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
173	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
174	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
175	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
176	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

	DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)				
177	NITRÓGENO UREICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
178	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
179	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
180	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
181	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
182	TRIGLICERIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
183	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
184	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
185	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
186	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
187	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
188	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
189	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
190	TIROXINA TOTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
191	TRIYODOTIRONINA LIBRE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
192	TRIYODOTIRONINA TOTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
193	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
194	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
196	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
197	Dengue ANTICUERPOS Ig G	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
198	Dengue ANTICUERPOS Ig M	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
199	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
200	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	1	Tarifa Propia		Tarifa Propia
201	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
202	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
203	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
204	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
205	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
206	COPROLOGICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
207	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
208	UROANALISIS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
209	ESPERMOGRAMA BASICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

210	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
211	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
212	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
213	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
214	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
215	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
216	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
217	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN Hombro, MMSS o tobillo	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
218	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN Muslo y/o pierna	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
219	APLICACION O CAMBIO DE YESO Tórax y/o pelvis	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
220	NEBULIZACION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
221	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
222	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
223	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
224	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
225	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
226	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
227	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
228	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
229	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
230	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
231	INYECCION DE VITAMINA K	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
232	VACUNACION CONTRA COLERA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
233	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
234	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
235	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
236	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
237	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
238	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
239	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
240	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
241	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

242	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
243	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
244	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
245	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
246	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
247	VACUNACION CONTRA Hepatitis B	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
248	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
249	VACUNACION CONTRA RABIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
250	VACUNACION CONTRA SARAMPION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
251	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
252	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
253	VACUNACION CONTRA VARICELA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
254	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
255	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
256	VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
257	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
258	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
259	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
260	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19] - Extramural Rural	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
261	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19] - Institucional	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
262	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19] - Extramural Urbana	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
263	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
264	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
265	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
266	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (POR CUADRANTE)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
267	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
268	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
269	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
270	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
271	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
272	CLORO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
273	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

274	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
275	CREATININA EN ORINA PARCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
276	DROGAS DE ABUSO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
277	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
278	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
279	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
280	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
281	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
282	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
283	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
284	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
285	Leishmania EXAMEN DIRECTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
286	HEMOGLOBINA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
287	TIROXINA LIBRE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
289	CONTROL DE PLACA DENTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
290	APLICACIÓN DE SELLANTES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
291	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
292	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
293	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
294	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
295	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
296	TERAPIA FISICA INTEGRAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
297	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
298	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
299	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
300	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
301	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
302	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
304	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
305	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
306	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
307	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
308	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
309	COLPOSCOPIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

310	Consulta de primera vez por especialista en Medicina Familiar	1	Tarifa Propia		Tarifa Propia
311	Consulta control o de seguimiento por especialista en Medicina Familiar	1	Tarifa Propia		Tarifa Propia
312	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	1	Tarifa Propia		Tarifa Propia
314	Consulta de urgencias por especialista en Medicina Familiar	1	Tarifa Propia		Tarifa Propia
315	Reseccion de PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL CON INJERTO)	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
316	Extracion Extracapsular de Cristalino con Implante del lente intracular	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	TELEMEDICINA - Tarifa propia		TELEMEDICINA - Tarifa propia
318	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	TELEMEDICINA - Tarifa propia		TELEMEDICINA - Tarifa propia
319	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	TELEMEDICINA - Tarifa propia		TELEMEDICINA - Tarifa propia
320	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	TELEMEDICINA - Tarifa propia		TELEMEDICINA - Tarifa propia
321	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGÉNESIS)	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
322	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
323	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
324	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
325	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
326	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
327	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
329	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR

					JORNADA PROGRAMADA)
330	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
331	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
332	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
333	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
334	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
335	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
336	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
337	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
338	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
339	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
340	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
341	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
342	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (Frotis vaginal - SECRECION URETRAL O VAGINAL- EXAMEN MICROSCOPICO C/U)	1	TARIFA PROPIA (Procesamiento fuera del departamento)		TARIFA PROPIA (Procesamiento fuera del departamento)
343	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
344	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
345	PULPECTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
346	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
347	FERULIZACION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
348	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA. POR CUADRANTE SOD(972)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
349	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES(4813) POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
350	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES(4814) POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
351	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS(4815) POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
352	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES(4816) POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
353	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES(4817) POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
354	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR

					JORNADA PROGRAMADA)
355	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION(11226)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
356	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
357	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
358	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
359	INSERCIÓN O APLICACIÓN DE CORONA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
360	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA PROVISIONAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
361	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS) POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
362	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA O IMPLANTOSOPORTADA POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
363	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO (ÓSEOINTEGRACIÓN) SOD POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
364	SELLADO QUIRÚRGICO DE PERFORACIÓN ENDODÓNTICA POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
365	REMOCIÓN DE RETENEDOR INTRARRADICULAR POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
366	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) ÚNICA POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
367	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
368	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
369	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
370	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR

					JORNADA PROGRAMADA)
371	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
372	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR) POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
373	FERULIZACIÓN SEMIRRÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR) POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
374	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD POR JORNADA CON ENDODONCIA	1	Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)		Tarifa SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL (POR JORNADA PROGRAMADA)
375	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
376	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
377	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
378	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
379	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
380	Tripanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
381	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
382	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
383	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
384	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
385	SUTURA SIMPLE DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
386	SUTURA QX DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
387	SUTURA SIMPLE DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
388	SUTURA QX DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
388	SUTURA QX DE HERIDA UNICA DE CARA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
389	SUTURA SIMPLE DE HERIDA UNICA DE CARA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
390	SUTURA SIMPLE DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
391	SUTURA QX DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
392	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
393	RADIOGRAFIA DE MALAR(4793)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
394	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

395	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL(4829)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
396	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
397	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
398	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
399	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
400	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
401	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
402	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)(5102)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
403	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER(5114)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
404	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)(5118)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
405	ECOGRAFÍA DE CUELLO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
406	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
407	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
408	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
409	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
410	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
411	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
412	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
413	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
414	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
415	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
416	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
417	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
418	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
419	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
420	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
421	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
422	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
423	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
424	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
425	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
426	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
427	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
428	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

429	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEEL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
430	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEEL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
431	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
432	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
433	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
434	TROPONINA I CUANTITATIVA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
435	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
436	CREATINA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
437	FOSFATASA ACIDA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
438	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
439	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
440	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
441	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
442	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
443	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
444	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
445	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
446	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
447	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
448	COPROSCOPICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
449	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
450	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
451	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
452	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
453	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
454	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
455	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN) SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
456	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
457	INSERCIÓN DE CATÉTER (SONDA) EN URETRA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
458	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
459	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
460	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
461	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
462	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

463	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
464	EXTRACCION DE CATETER URETRAL VIA ENDOSCOPICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
465	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
466	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
467	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
468	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
469	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
470	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
471	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
472	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HAB IND (AISLAMIENTO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
473	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HAB MÚLTIPLE(3 CAMAS)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
474	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HAB INDIVIDUAL (AISL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
475	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HAB MÚLTIPLE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
476	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
477	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HAB MÚLTIPLE (3 CAMA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
478	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABI MÚLTIPLE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
479	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
480	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
481	DERECHOS DE SALA DE YESOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
482	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
483	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS. LCR. PERITONEAL. PLEURAL. ASCITICO. SINOVIAL. OTROS DIFERENTE A ORINA(5706)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
484	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA(5716)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
485	FERRITINA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
486	MIOGLOBINA CARDIACA +(5906)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
487	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS. FACTOR RA. COMPLEMENTO. TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+(6000)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
488	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR. EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA. PROTEINAS. MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +(6073)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
489	LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS. RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y AMILASA] +(6074)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
490	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +(6076)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

491	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS(29998)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
492	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
493	ESTRADIOL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
494	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
495	CORTISOL AM	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
496	CORTISOL PM	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
497	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL(6672)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
498	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD MEDIANA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
499	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
500	SUTURA SIMPLE DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
501	SUTURA QX DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
502	SUTURA SIMPLE DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
503	SUTURA QX DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
504	SUTURA SIMPLE DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
505	SUTURA QX DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
506	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
507	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	1	TARIFA PROPIA		TARIFA PROPIA
508	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA(30040)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
509	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA(29989)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
510	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
511	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
512	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
513	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
514	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
515	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
516	ESPIROMETRÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
517	COLONOSCOPIA TOTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
518	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
519	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
520	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
521	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
522	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
523	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

524	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
525	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
526	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
527	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
528	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
529	ONICECTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
530	MATRICECTOMÍA PARCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
531	MATRICECTOMÍA TOTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
532	GUÍAS BILINGÜES	1	SERVICIO DIFERENCIAL		SERVICIO DIFERENCIAL
533	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
534	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
535	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
536	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
537	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
538	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
539	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
540	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
541	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
542	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
543	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROT	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
544	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
545	DUODENECTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
546	YEYUNECTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
547	ILECTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
548	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUC	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
549	ILEOPEXIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
550	PLICATURA INTESTINAL [OPERACION DE NOBLE] SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
551	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO, VIA F	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
552	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
553	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
554	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
555	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
556	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
557	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

558	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
559	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
560	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
561	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
562	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
563	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
564	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
565	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
566	EXPLORACION DE VENA AXILAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
567	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
568	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
569	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
570	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
571	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
572	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
573	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
574	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
575	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
576	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
577	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
578	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
579	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
580	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
581	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
582	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
583	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
584	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
585	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
586	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

587	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
588	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
589	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
590	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
591	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
592	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
593	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
594	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
595	VASECTOMIA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
596	VASOTOMIA SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
597	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
598	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
599	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
602	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
603	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
604	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
605	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
606	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 15% AL 20% DE SUPE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
607	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPER	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
608	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
609	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
610	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
611	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
612	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
613	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
614	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
615	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

616	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
617	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
618	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
619	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA D	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
620	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR D	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
621	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
622	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
623	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
624	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
625	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINC	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
626	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CEN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
627	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
628	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS C	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
629	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
630	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
631	BIOPSIA DE ESCROTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
632	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
633	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
634	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
635	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
636	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
637	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
638	CISTOSTOMIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
639	CISTOSTOMIA CERRADA (PERCUTANEA) SUPRAPUBICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
640	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
641	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
642	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
643	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
644	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
645	LIGADURA O Seccion DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
646	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
647	MATRICECTOMIA PARCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
648	MATRICECTOMIA TOTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

649	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
650	ONICECTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
651	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
652	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
653	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
654	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
655	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
656	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
657	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
658	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
659	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
700	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
701	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
702	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
703	ABLANDACION PARCIAL DE TIROIDES VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
704	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
705	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
706	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
707	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
708	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
709	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
710	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
711	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
712	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
713	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
714	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
715	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
716	CORRECCION ESTETICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
717	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
718	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
719	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
720	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
721	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
722	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

723	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
724	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
725	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
726	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
727	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
728	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
729	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
730	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
731	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
732	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
733	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
734	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
735	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
736	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
737	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
738	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
739	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
740	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
741	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
742	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
743	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
744	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
745	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
746	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
747	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
748	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
749	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
750	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
751	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
752	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
753	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
754	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
755	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
756	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

757	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
758	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
759	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
760	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
761	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
762	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
763	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
764	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
765	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
766	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
767	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
768	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
769	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
770	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
771	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
772	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
773	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
774	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
775	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
776	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
777	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
778	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
779	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
780	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
781	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
782	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
783	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
784	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
785	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
786	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
787	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

788	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
789	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
790	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
791	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
792	DRENAJE DE COLECCIONEN LENGUA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
793	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
794	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
795	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
796	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
797	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
798	TRAQUEOTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
799	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
800	PUNCION(ASPIRACION)TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
801	PUNCION(ASPIRACION)TRANSTRAQUEAL VIA ENDOSCOPIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
802	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
803	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
804	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
805	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
806	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
807	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
808	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE(PLEURONEUMONECTOMIA)VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
809	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
810	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
811	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
812	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
813	EXTACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
814	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
815	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
816	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
817	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
818	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
819	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
820	PEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
821	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

822	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
823	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
824	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
825	HEPATORRAFIA SIMPLIE VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
826	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
827	ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
828	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
829	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
830	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
831	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
832	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
833	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
834	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
835	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER(AMPULECTOMIA)CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
836	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
837	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
838	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
839	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
840	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
841	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PANCREAS VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
842	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
843	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
844	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
845	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
846	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
847	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
848	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
849	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
850	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
851	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
852	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
853	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
854	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
855	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

856	LIGADURA DE HEMORROIDES	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
857	HEMORROIDOPEXIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
858	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
859	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
860	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
861	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
862	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
863	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
864	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
865	RESECCION INTESTINAL TOTAL(OBTENCION DE ORGANO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
866	RESECCION INTESTINAL PARCIAL (OBTENCION DE ORGANO)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
867	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL(HARTMAN)VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
868	CECECTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
869	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
870	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
871	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
872	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
873	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
874	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
875	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
876	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
877	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
878	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
879	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
880	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
881	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
882	GASTRECTOMIA PARCAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
883	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
884	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
885	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
886	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
887	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

888	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
889	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
890	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
891	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
892	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
893	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
894	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
895	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
896	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
897	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
898	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
898	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
899	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
900	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
902	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
903	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
904	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
905	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
906	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
907	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
908	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTAMAGO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
909	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
910	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
911	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
912	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
913	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
914	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
915	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
916	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
917	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
918	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
919	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
920	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

921	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
922	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
923	CIRCUNCISION SOD	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
924	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
925	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
926	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
927	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
928	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
929	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
930	COLPORRAFIA POSTERIOR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
931	COLPOSCOPIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
932	CONIZACION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
933	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
934	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAF	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
935	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
936	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL VIA ABIERTA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
937	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROT	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
938	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SK	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
939	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACI	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
940	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
941	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
942	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MU	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
943	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
944	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
945	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
946	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
947	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COM	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
948	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECT	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
949	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
950	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
951	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN [BARTHOLINECTOMIA]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
952	Seccion DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPARO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
953	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA]	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
954	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
955	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

956	HISTEROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
958	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
959	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
960	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
961	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
962	BIOPSIA DE VAGINA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
963	HIMENOTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
964	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
965	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
966	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
967	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
968	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
969	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE BARTHOLIN	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
970	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VULVA O PERINE SIN INCISION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
971	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VULVA O PERINE SIN INCISION	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
972	PARTO INSTRUMENTADO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
973	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISORRAFIA O PERINEORRAFIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
974	CESARIA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
975	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
976	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAJINA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
977	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
978	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
979	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
980	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
981	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
982	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
983	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
984	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
985	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
986	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
987	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
988	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
989	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
990	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

991	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
992	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
993	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
994	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
995	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
996	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
997	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
998	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
999	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1000	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1001	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1002	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1004	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1005	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1006	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1007	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1008	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1009	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1010	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1011	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMÍA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1012	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA(2215)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1013	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA(2217)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1014	DRENAJE O MARSUPIALIZACION DE LESION HEPATICA POR LAPAROTOMIA(2380)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1015	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA(2442)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1016	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA(46446)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1017	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA(46450)	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1018	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1019	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1020	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1021	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1022	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROT	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

1023	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1024	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1025	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1026	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1027	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1028	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1029	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1030	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1031	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1032	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1033	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1034	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL
1035	REMOCIN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	1	SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL		SOAT + INCREMENTO POR ZONA ESPECIAL

2.1. OBSERVACIONES

NO APLICA

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($80.000.000,00 M/CTE),
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($40.000.000,00 M/CTE)
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($120.000.000,00 M/CTE) RED. CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE ($52.816.293,00 M/CTE) PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE SESENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE ($67.183.707,00 M/CTE)

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$67.183.707,00

3.2. OBSERVACIONES

VALOR INICIAL DEL CONTRATO OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($80.000.000,00 M/CTE), SE REALIZA ADICIÓN VIGENCIA FUTURA POR VALOR DE CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($40.000.000,00 M/CTE) Y UNA REDUCCIÓN VIGENCIA 2025 POR VALOR DE CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE ($52.816.293,00 M/CTE) PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE SESENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE ($67.183.707,00 M/CTE)

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

NO APLICA

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2025	25425	18/09/2025 26/12/2025	$80.000.000,00 $52.816.293,00	30225	20/10/2025 26/12/2025	$80.000.000,00 $52.816.293,00
2026	2426	07/01/2026	$40.000.000,00	2426	07/01/2026	$40.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES

VALOR INICIAL DEL CONTRATO OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($80.000.000,00 M/CTE), SE REALIZA ADICIÓN VIGENCIA FUTURA POR VALOR DE CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($40.000.000,00 M/CTE) Y UNA REDUCCIÓN VIGENCIA 2025 POR VALOR DE CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE ($52.816.293,00 M/CTE) PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE SESENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE ($67.183.707,00 M/CTE)

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO BBVA	CUENTA DE CORRIENTE	Nº 735057762

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	31 DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO DE DURACIÓN	OCHO (08) MESES
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	31/12/2025 – 30/06/2026
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE SUCEDA PRIMERO

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	14-46-101148695
FECHA EXPEDICIÓN:	20 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA EXPEDICIÓN:	20 DE OCTUBRE DE 2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRTATO	20/10/2025	01/05/2026	$16.000.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/10/2025	01/05/2026	$16.000.000,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E	20/10/2025	01/01/2028	$4.000.000,00

INDEMNIZACIONES LABORALES			

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	14-46-101148695 ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN:	16 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA EXPEDICIÓN:	16 DE DICIEMBRE DE 2025
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRTATO	20/10/2025	01/05/2026	$24.000.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/10/2025	01/05/2026	$24.000.000,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/10/2025	01/01/2028	$6.000.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	1004512
FECHA EXPEDICIÓN:	27 DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHA EXPEDICIÓN:	27 DE NOVIEMBRE DE 2024
ASEGURADORA:	PREVISORA SEGUROS

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	19/11/2024	19/11/2025	$1.000.000.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	1004512 ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN:	24 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA EXPEDICIÓN:	24 DE NOVIEMBRE DE 2025
ASEGURADORA:	PREVISORA SEGUROS

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	19/11/2025	14/04/2026	$1.000.000.000,00

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
10/11/2025	ECA140019	28/10/2025	1	$ 116.800

2/12/2025	ECA141828	22/11/2025	1	$ 100.200
2/12/2025	ECA141829	22/11/2025	1	$ 92.200
2/12/2025	ECA141830	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141831	22/11/2025	1	$ 54.000
2/12/2025	ECA141832	22/11/2025	1	$ 101.500
2/12/2025	ECA141833	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141834	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141835	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141836	22/11/2025	1	$ 184.400
2/12/2025	ECA141837	22/11/2025	1	$ 171.700
2/12/2025	ECA141838	22/11/2025	1	$ 257.000
2/12/2025	ECA141839	22/11/2025	1	$ 151.200
2/12/2025	ECA141840	22/11/2025	1	$ 131.100
2/12/2025	ECA141841	22/11/2025	1	$ 45.300
2/12/2025	ECA141842	22/11/2025	1	$ 184.400
2/12/2025	ECA141843	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141844	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141845	22/11/2025	1	$ 119.500
2/12/2025	ECA141846	22/11/2025	1	$ 184.400
2/12/2025	ECA141847	22/11/2025	1	$ 147.900
2/12/2025	ECA141894	24/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141895	24/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141896	24/11/2025	1	$ 229.200
2/12/2025	ECA141897	24/11/2025	1	$ 152.800
2/12/2025	ECA141898	24/11/2025	1	$ 119.500
2/12/2025	ECA141899	24/11/2025	1	$ 865.500
2/12/2025	ECA141900	24/11/2025	1	$ 402.100
2/12/2025	ECA141871	24/11/2025	1	$ 1.438.784
2/12/2025	ECA141872	24/11/2025	1	$ 934.462
2/12/2025	ECA141873	24/11/2025	1	$ 1.324.505
2/12/2025	ECA141874	24/11/2025	1	$ 656.915
2/12/2025	ECA141875	24/11/2025	1	$ 713.300
2/12/2025	ECA141876	24/11/2025	1	$ 534.900
2/12/2025	ECA141877	24/11/2025	1	$ 674.587
2/12/2025	ECA141878	24/11/2025	1	$ 419.043
2/12/2025	ECA141879	24/11/2025	1	$ 367.562
2/12/2025	ECA141880	24/11/2025	1	$ 405.042
2/12/2025	ECA141881	24/11/2025	1	$ 116.800
12/12/2025	ECA142984	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA142985	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA142986	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA142987	12/12/2025	1	$ 212.300,00

12/12/2025	ECA142988	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA142989	12/12/2025	1	$ 187.200,00
12/12/2025	ECA142991	12/12/2025	1	$ 359.600,00
12/12/2025	ECA142992	12/12/2025	1	$ 184.400,00
12/12/2025	ECA142993	12/12/2025	1	$ 131.000,00
12/12/2025	ECA142994	12/12/2025	1	$ 229.200,00
12/12/2025	ECA142995	12/12/2025	1	$ 119.500,00
12/12/2025	ECA142996	12/12/2025	1	$ 92.200,00
12/12/2025	ECA142997	12/12/2025	1	$ 119.500,00
12/12/2025	ECA142998	12/12/2025	1	$ 257.000,00
12/12/2025	ECA142999	12/12/2025	1	$ 239.000,00
12/12/2025	ECA143000	12/12/2025	1	$ 92.200,00
12/12/2025	ECA142975	12/12/2025	1	$ 132.400,00
12/12/2025	ECA142976	12/12/2025	1	$ 271.707,00
12/12/2025	ECA142977	12/12/2025	1	$ 117.040,00
12/12/2025	ECA142978	12/12/2025	1	$ 873.932,00
12/12/2025	ECA142979	12/12/2025	1	$ 579.525,00
12/12/2025	ECA142980	12/12/2025	1	$ 543.084,00
12/12/2025	ECA142981	12/12/2025	1	$ 371.308,00
12/12/2025	ECA142982	12/12/2025	1	$ 564.986,00
12/12/2025	ECA142983	12/12/2025	1	$1.313.755,00
12/12/2025	ECA142990	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA143001	12/12/2025	1	$ 92.200,00
12/12/2025	ECA143002	12/12/2025	1	$ 119.500,00
12/12/2025	ECA143003	12/12/2025	1	$ 119.500,00
12/12/2025	ECA143004	12/12/2025	1	$ 218.300,00
12/12/2025	ECA143005	12/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143401	18/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143402	18/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143403	18/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143404	18/12/2025	1	$ 687.308,00
19/12/2025	ECA143405	18/12/2025	1	$ 719.840,00
19/12/2025	ECA143406	18/12/2025	1	$ 482.733,00
19/12/2025	ECA143407	18/12/2025	1	$ 426.130,00
19/12/2025	ECA143408	18/12/2025	1	$ 454.479,00
19/12/2025	ECA143409	18/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143410	18/12/2025	1	$ 92.200,00
19/12/2025	ECA143411	18/12/2025	1	$ 239.000,00
19/12/2025	ECA143412	18/12/2025	1	$ 92.200,00
19/12/2025	ECA143413	18/12/2025	1	$ 119.500,00
19/12/2025	ECA143414	18/12/2025	1	$ 257.000,00
19/12/2025	ECA143415	18/12/2025	1	$ 52.400,00

19/12/2025	ECA143416	18/12/2025	1	$ 52.400,00
19/12/2025	ECA143417	18/12/2025	1	$ 398.600,00
19/12/2025	ECA143418	18/12/2025	1	$1.797.805,00
11/02/2026	ECA144911	21/01/2026	1	$84.600
11/02/2026	ECA144913	21/01/2026	1	$229.200
11/02/2026	ECA144916	21/01/2026	1	$212.300
11/02/2026	ECA144897	21/01/2026	1	$212.300
11/02/2026	ECA144910	21/01/2026	1	$289.800
11/02/2026	ECA144912	21/01/2026	1	$135.900
11/02/2026	ECA144914	21/01/2026	1	$212.300
11/02/2026	ECA144915	21/01/2026	1	$212.300
11/02/2026	ECA144918	21/01/2026	1	$932.238
11/02/2026	ECA144917	21/01/2026	1	$2.223.361
11/02/2026	ECA144899	21/01/2026	1	$960.307
11/02/2026	ECA144904	21/01/2026	1	$179.574
11/02/2026	ECA144906	21/01/2026	1	$235.323
11/02/2026	ECA144909	21/01/2026	1	$1.360.511
11/02/2026	ECA144898	21/01/2026	1	$382.055
11/02/2026	ECA144901	21/01/2026	1	$889.218
11/02/2026	ECA144903	21/01/2026	1	$928.442
11/02/2026	ECA144900	21/01/2026	1	$366.200
11/02/2026	ECA144905	21/01/2026	1	$538.976
11/02/2026	ECA144940	21/01/2026	1	$625.164
11/02/2026	ECA144908	21/01/2026	1	$174.014
11/02/2026	ECA144902	21/01/2026	1	$438.258
11/02/2026	ECA144907	21/01/2026	1	$362.400
			VALOR TOTAL	**$40.814.673.00**

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
10/11/2025	ECA140019	28/10/2025	1	$ 116.800
2/12/2025	ECA141828	22/11/2025	1	$ 100.200
2/12/2025	ECA141829	22/11/2025	1	$ 92.200
2/12/2025	ECA141830	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141831	22/11/2025	1	$ 54.000
2/12/2025	ECA141832	22/11/2025	1	$ 101.500
2/12/2025	ECA141833	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141834	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141835	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141836	22/11/2025	1	$ 184.400

2/12/2025	ECA141837	22/11/2025	1	$ 171.700
2/12/2025	ECA141838	22/11/2025	1	$ 257.000
2/12/2025	ECA141839	22/11/2025	1	$ 151.200
2/12/2025	ECA141840	22/11/2025	1	$ 131.100
2/12/2025	ECA141841	22/11/2025	1	$ 45.300
2/12/2025	ECA141842	22/11/2025	1	$ 184.400
2/12/2025	ECA141843	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141844	22/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141845	22/11/2025	1	$ 119.500
2/12/2025	ECA141846	22/11/2025	1	$ 184.400
2/12/2025	ECA141847	22/11/2025	1	$ 147.900
2/12/2025	ECA141894	24/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141895	24/11/2025	1	$ 212.300
2/12/2025	ECA141896	24/11/2025	1	$ 229.200
2/12/2025	ECA141897	24/11/2025	1	$ 152.800
2/12/2025	ECA141898	24/11/2025	1	$ 119.500
2/12/2025	ECA141899	24/11/2025	1	$ 865.500
2/12/2025	ECA141900	24/11/2025	1	$ 402.100
2/12/2025	ECA141871	24/11/2025	1	$ 1.438.784
2/12/2025	ECA141872	24/11/2025	1	$ 934.462
2/12/2025	ECA141873	24/11/2025	1	$ 1.324.505
2/12/2025	ECA141874	24/11/2025	1	$ 656.915
2/12/2025	ECA141875	24/11/2025	1	$ 713.300
2/12/2025	ECA141876	24/11/2025	1	$ 534.900
2/12/2025	ECA141877	24/11/2025	1	$ 674.587
2/12/2025	ECA141878	24/11/2025	1	$ 419.043
2/12/2025	ECA141879	24/11/2025	1	$ 367.562
2/12/2025	ECA141880	24/11/2025	1	$ 405.042
2/12/2025	ECA141881	24/11/2025	1	$ 116.800
12/12/2025	ECA142984	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA142985	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA142986	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA142987	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA142988	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA142989	12/12/2025	1	$ 187.200,00
12/12/2025	ECA142991	12/12/2025	1	$ 359.600,00
12/12/2025	ECA142992	12/12/2025	1	$ 184.400,00
12/12/2025	ECA142993	12/12/2025	1	$ 131.000,00
12/12/2025	ECA142994	12/12/2025	1	$ 229.200,00
12/12/2025	ECA142995	12/12/2025	1	$ 119.500,00
12/12/2025	ECA142996	12/12/2025	1	$ 92.200,00
12/12/2025	ECA142997	12/12/2025	1	$ 119.500,00

12/12/2025	ECA142998	12/12/2025	1	$ 257.000,00
12/12/2025	ECA142999	12/12/2025	1	$ 239.000,00
12/12/2025	ECA143000	12/12/2025	1	$ 92.200,00
12/12/2025	ECA142975	12/12/2025	1	$ 132.400,00
12/12/2025	ECA142976	12/12/2025	1	$ 271.707,00
12/12/2025	ECA142977	12/12/2025	1	$ 117.040,00
12/12/2025	ECA142978	12/12/2025	1	$ 873.932,00
12/12/2025	ECA142979	12/12/2025	1	$ 579.525,00
12/12/2025	ECA142980	12/12/2025	1	$ 543.084,00
12/12/2025	ECA142981	12/12/2025	1	$ 371.308,00
12/12/2025	ECA142982	12/12/2025	1	$ 564.986,00
12/12/2025	ECA142983	12/12/2025	1	$1.313.755,00
12/12/2025	ECA142990	12/12/2025	1	$ 212.300,00
12/12/2025	ECA143001	12/12/2025	1	$ 92.200,00
12/12/2025	ECA143002	12/12/2025	1	$ 119.500,00
12/12/2025	ECA143003	12/12/2025	1	$ 119.500,00
12/12/2025	ECA143004	12/12/2025	1	$ 218.300,00
12/12/2025	ECA143005	12/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143401	18/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143402	18/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143403	18/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143404	18/12/2025	1	$ 687.308,00
19/12/2025	ECA143405	18/12/2025	1	$ 719.840,00
19/12/2025	ECA143406	18/12/2025	1	$ 482.733,00
19/12/2025	ECA143407	18/12/2025	1	$ 426.130,00
19/12/2025	ECA143408	18/12/2025	1	$ 454.479,00
19/12/2025	ECA143409	18/12/2025	1	$ 212.300,00
19/12/2025	ECA143410	18/12/2025	1	$ 92.200,00
19/12/2025	ECA143411	18/12/2025	1	$ 239.000,00
19/12/2025	ECA143412	18/12/2025	1	$ 92.200,00
19/12/2025	ECA143413	18/12/2025	1	$ 119.500,00
19/12/2025	ECA143414	18/12/2025	1	$ 257.000,00
19/12/2025	ECA143415	18/12/2025	1	$ 52.400,00
19/12/2025	ECA143416	18/12/2025	1	$ 52.400,00
19/12/2025	ECA143417	18/12/2025	1	$ 398.600,00
19/12/2025	ECA143418	18/12/2025	1	$1.797.805,00
11/02/2026	ECA144911	21/01/2026	1	$84.600
11/02/2026	ECA144913	21/01/2026	1	$229.200
11/02/2026	ECA144916	21/01/2026	1	$212.300
11/02/2026	ECA144897	21/01/2026	1	$212.300
11/02/2026	ECA144910	21/01/2026	1	$289.800
11/02/2026	ECA144912	21/01/2026	1	$135.900

11/02/2026	ECA144914	21/01/2026	1	$212.300
11/02/2026	ECA144915	21/01/2026	1	$212.300
11/02/2026	ECA144918	21/01/2026	1	$932.238
11/02/2026	ECA144917	21/01/2026	1	$2.223.361
11/02/2026	ECA144899	21/01/2026	1	$960.307
11/02/2026	ECA144904	21/01/2026	1	$179.574
11/02/2026	ECA144906	21/01/2026	1	$235.323
11/02/2026	ECA144909	21/01/2026	1	$1.360.511
11/02/2026	ECA144898	21/01/2026	1	$382.055
11/02/2026	ECA144901	21/01/2026	1	$889.218
11/02/2026	ECA144903	21/01/2026	1	$928.442
11/02/2026	ECA144900	21/01/2026	1	$366.200
11/02/2026	ECA144905	21/01/2026	1	$538.976
11/02/2026	ECA144940	21/01/2026	1	$625.164
11/02/2026	ECA144908	21/01/2026	1	$174.014
11/02/2026	ECA144902	21/01/2026	1	$438.258
11/02/2026	ECA144907	21/01/2026	1	$362400
			VALOR TOTAL	**$40.814.673.00**

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
20/03/2026	ECA144911	21/01/2026	1	$68.800
20/03/2026	ECA144913	21/01/2026	1	$171.900
20/03/2026	ECA144916	21/01/2026	1	$212.300
20/03/2026	ECA144897	21/01/2026	1	$212.300
20/03/2026	ECA144910	21/01/2026	1	$289.800
20/03/2026	ECA144912	21/01/2026	1	$135.900
20/03/2026	ECA144914	21/01/2026	1	$212.300
20/03/2026	ECA144915	21/01/2026	1	$0
20/03/2026	ECA144918	21/01/2026	1	$932.238
20/03/2026	ECA144917	21/01/2026	1	$2.088.161
20/03/2026	ECA144899	21/01/2026	1	$960.307
20/03/2026	ECA144904	21/01/2026	1	$179.574
20/03/2026	ECA144906	21/01/2026	1	$208.323
20/03/2026	ECA144909	21/01/2026	1	$1.360.511
20/03/2026	ECA144898	21/01/2026	1	$382.055
20/03/2026	ECA144901	21/01/2026	1	$798.008
20/03/2026	ECA144903	21/01/2026	1	$928.442
20/03/2026	ECA144900	21/01/2026	1	$366.200

20/03/2026	ECA144905	21/01/2026	1	$438.976
20/03/2026	ECA144940	21/01/2026	1	$445.064
20/03/2026	ECA144908	21/01/2026	1	$174.014
20/03/2026	ECA144902	21/01/2026	1	$438.258
20/03/2026	ECA144907	21/01/2026	1	$327.300
			VALOR TOTAL	**$11.330.731,00**

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				**PAGADO**			
TIPO DE PAGO	**VIGENCIA**	**VALOR $**	**OBLIGACIÓN No.**	**FECHA OBLIGACIÓN**	**ORDEN DE PAGO No.**	**FECHA ORDEN DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
PARCIAL	2025	$12.746.950,00	127025	23/12/2025	536903525	26/12/2025	$12.746.950,00
PARCIAL	2025	$14.436.757,00	127825	23/12/2025	537130425	29/12/2025	$14.436.757,00

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$67.183.707,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$38.514.438,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$27.183.707,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$11.330.731,00
SALDO POR LIBERAR	$00,00

OBSERVACIONES
SE SOLICITO AL SEÑOR ORDENADOR DEL GASTO REALIZAR REDUCCIÓN DEL CONTRATO POR VALOR DE $52.816.293,00 PARA LA VIGENCIA 2025, TENIENDO EN CUENTA NO SE ALCANZÓ A EJECUTAR, LA CUAL QUEDO REALIZADA EL DIA 26/12/2025

10. **RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS**
SE HA BRINDADO LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE PUERTO CARREÑO, Y A LA REGIONAL CENTRO DE SANIDAD NAVAL, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, Y SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA.

11. **ACTIVIDADES REALIZADAS**
- SE HA BRINDADO LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE PUERTO CARREÑO, Y A LA REGIONAL CENTRO DE SANIDAD NAVAL, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, Y SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA.
- SE REALIZA LAS VISITAS DE CONCURRENCIA AL HOSPITAL DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA O CUANDO ALGÚN PACIENTE SE ENCUENTRE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL.
- SE VERIFICAN FACTURAS Y SE REALIZA TRAZABILIDAD DE LAS MISMAS.
- ME PERMITO INFORMAR PARA ACTA DE PAGO 003 CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO, DE ACUERDO A PLAN PILOTO DE LA PLATAFORMA SIMED, LAS CONCILIACIONES SE REALIZARON EN DICHA PLATAFORMA, DADO LO ANTERIOR SE ANEXA NOTAS CRÉDITO EN RESPALDO DE LA CONCILIACIÓN.

12. **APORTES PARAFISCALES**

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL DE FECHA ENERO DE 2026

13. **CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA**
1. PRESTAR OPORTUNAMENTE LOS SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL

2. ASIGNAR LAS CITAS PROGRAMADAS POR LOS BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM, CON MÁXIMO DIEZ DÍAS HÁBILES A PARTIR DE DICHA SOLICITUD.
3. CUMPLIR EL PROCESO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS.
4. SUMINISTRAR A LOS FUNCIONARIOS ENCARGADOS DE LAS AUDITORÍAS LOS INFORMES CLÍNICOS, ESTADÍSTICOS Y FINANCIEROS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN PRESTADA PARA FACILITAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN Y CONTROL.
5. PERMITIR LAS LABORES DE SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN, CONTROL Y AUDITORÍA.

14. **NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE**
NINGUNA

15. **AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)**
N/A

16. **CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)**
N/A

17. **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**
NINGUNA

18. **ANEXOS**

- ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL.
- INFORME PERIÓDICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS
- FACTURAS
- CONSOLIDADO DE AUDITORIA
- CONCILIACIONES Y NOTAS CREDITO
- CERTIFICADO PARAFISCALES

19. **ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)**
N/A

TFASOD CARDONA VIGGIANI LIZETH
SUPERVISORA DE CONTRATO Nº 111-ARC-DISAN-DMBOG-2025
Lizeth.cardona@armada.mil.co