MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 67-7-20123-26 – CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y GESTION SALUD S.A.S CON NIT 806015201-3 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS INTRAMURAL, QUE INCLUYA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, ATENCIONES COMPLEMENTARIAS AMBULATORIAS, DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR.

Entre los suscritos a saber, el señor Teniente Coronel **IVAN DARIO RUIZ VELASCO** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.203.937 de Bogotá D.C, Actuando en nombre y representación de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** en su calidad de Jefe De La Regional De Aseguramiento En Salud No. 8(e), nombrado mediante la orden del día Nro.26-181 de fecha 30/06/2026, debidamente facultado para celebrar contratos por medio de la Resolución No. 00502 del 05 de marzo del 2026 "*Por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la Gestión contractual y convenios en la policía Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones*", quien en adelante y para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y por la otra **EL CONTRATISTA**, debidamente identificado como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **A)** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 del 26 de Mayo del 2015 y la Resolución 00090 de 15 de Enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, Adoptado Mediante Resolución 03049 de 2014. **B)** Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado de conformidad con el Literal C del Numeral 2 del Artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 en consonancia con lo dispuesto en los Artículos 2.2.1.2.1.2.20 y 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015, se adelanta el proceso de contratación mediante la modalidad Selección Abreviada - menor cuantía – prestación de servicios en salud, agotando el procedimiento previsto para los procesos de selección abreviada de menor cuantía – **(FUNDAMENTOS DE LEY DE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN). C)** Que, se garantizaron los principios que rigen la contratación pública en especial el principio de ***igualdad, moralidad, eficacia, Economía, transparencia, imparcialidad y publicidad*** propias de la función administrativa **D.)** Que mediante la **Resolución 115 fechado el 19/05/2026** se dio apertura al proceso de contratación radicado bajo el No. **PN RASES8 SA MC 011 - 26**, bajo la modalidad de contratación selección abreviada - menor cuantía – prestación de servicios en salud. **E.)** Que, al momento de suscripción del presente contrato, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso **F**) Que la Regional de Aseguramiento en Salud No.8, designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el **CONTRATISTA**, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la notificación como supervisor. **G)** Que mediante la Resolución No.**178** de fecha el **25/06/2026**, por la cual se adjudica proceso de contratación radicado bajo el No. **PN RASES8 SA MC 011 2026**, bajo la modalidad de contratación de selección abreviada menor cuantía – prestación de servicios en salud **H)** Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos exigidos por la normatividad vigente en materia de contratación pública en Colombia para este tipo de contratos entre ellas la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1882 de 2018 y el Decreto 1082 de 2015, Decreto 1882 de 2018 y demás normas concordantes, es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA. OBJETO:** El objeto del presente contrato es el que se indica el Anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEGUNDA. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** La ejecución del presente contrato se realizará de acuerdo con las especificaciones contenidas en la Oferta presentada por el **CONTRATISTA**, y de acuerdo a la descripción que se indica el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" y Anexo No. 2 del presente contrato "ANEXO TÉCNICO". **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", así mismo en el anexo N° 3 del presente contrato, descrita la oferta económica realizada por el CONTRATISTA, oferta que se mantendrá durante la ejecución del contrato y seguirá en el evento que se realice adiciones o prorrogas **PARÁGRAFO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste, Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende

obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el Anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO**". SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de seis (06) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO" de conformidad con el Art. 11 de la Ley 1150 del 2007. **OCTAVA. SITIO DE ENTREGA:** El sitio en el cual se ejecutará el objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del CONTRATISTA: 1.) Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. 2.) Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. 3.) Obtener la colaboración necesaria de EL CONTRATANTE para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1.**Cumplir con el objeto contractual.2.Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.**3.**Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.4..Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.**5** Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **UPRES DEBOL** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.**6.**Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.**7.** No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la **UPRES DEBOL** de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.**8.** Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.**9.** Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.**10.** CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.**11**. Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, *"Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"*, actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.**12.**Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.**13.**Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.**14.**Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.**15.** Una vez agotado los recursos del contrato, el CONTRATISTA se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia

debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.**16.** El CONTRATISTA se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, se base en el Plan de Servicios de Sanidad Policial (Acuerdo 093 CSSMP de 2025), en el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 080 del 27 de mayo del 2022) y en la Resolución 593 del 13 de diciembre del 2023 "Por la cual se crea el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional".**17.** Para la prestación del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: Demostración de derechos y autorización: **a.** Para acceder al servicio directamente con el contratista; el usuario debe presentar la orden de autorización en el formato establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional; debidamente diligenciada por el profesional solicitante y autorizado por el funcionario competente de la RASES No 8 Sanidad Bolívar. Una vez prestado el servicio, la orden de autorización debe quedar firmada por el usuario. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia VIGENTE de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Comando de la Metropolitana, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).**b.** Acompañando al carné o constancia vigente que acredite que pertenece al subsistema de salud, debe presentar documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).**c.** Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). **d.** Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES No 8 Sanidad Bolívar la única dirección electrónica válida para este proceso es debol.upres-rco@policia.gov.co y debol.upres-aut@policia.gov.co o con el medico auditor de concurrencia, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario; y/o correos de contacto que se encuentren vigentes, previa verificación con el supervisor del contrato y/o jefe de referencia y contrarreferencia UPRES DEBOL.**e.** Todo servicio electivo, medicamento, dispositivo y/o tecnología fuera del plan de beneficios del SSPN, o por fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica, La IPS contratada por ningún medio solicitará a los usuarios del SSPN dinero para el PAGO o COPAGO de servicios de salud. La IPS ordenará medicamento pertinente, servicio o procedimiento, acorde a las GPC o protocolos establecidos, acuerdo 093 de 2025 (Plan de servicios del Subsistema de la Policía Nacional) y llegado el caso el servicio no esté incluido en dicho plan, se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el formato del anexo 1 y anexo 6 para medicamentos y servicios y/o tecnologías respectivamente de la Resolución 593 del 13 de diciembre de 2023 de DISAN **f. Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES No 8 Sanidad Bolívar.**g.** Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. **h. Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas.**i. Urgencias:** Los usuarios no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y Resolución 4331 de 2012 y el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y Resolución 4331 de 2012, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución. Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de usuarios en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico

especialista del CONTRATISTA. Solicitud que tendrá que ser enviada al correo y deberán ser contrarremitidos a la Clínica Regional Caribe, cuando la condición clínica del usuario lo permita, si amerita manejo en el segundo nivel de complejidad.**j.** Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.**k.** Los usuarios hospitalizados deben tener autorización para continuar la hospitalización cada tercer día, solicitud que tendrá que ser tramitada con el medico auditor de concurrencia, y deberán ser contrarremitidos a la Clínica Regional del Caribe, cuando la condición clínica del usuario lo permita.**l.** Si durante la realización de un procedimiento quirúrgico se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del mismo debol.upres-aut@policia.gov.co y/o correos de contacto que se encuentren vigentes, previa verificación con el supervisor del contrato y/o jefe de referencia y contrarreferencia UPRES DEBOL.**18.** El contratista debe designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física en la IPS, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la RASES No 8 Sanidad Bolívar, realizar contacto con la IPS con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas. Igualmente asignar una persona encargada de asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato, la cual estará ubicada dentro de las instalaciones del contratista, dotada con sus medios logísticos (impresora, computador, teléfono,papelería entre otros), en horarios de 07:00 a 12:00 y de 14:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes. **19.** Permitir al Auditor Médico Concurrente de la RASES No 8 Sanidad Bolívar, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.**20.** El contratista deberá garantizar, la atención y seguimiento a usuarios (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría de Salud.**21.** INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA RASES NO 8 SANIDAD BOLIVAR DE LA POLICÍA NACIONAL DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: **a)**Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.**b)**Reportar la ejecución del contrato al Supervisor del Contrato al correo: debol.upres@policia.gov.co y correo electrónico personal del supervisor del contrato.**c)**Debe reportar al supervisor del contrato y a la oficina de calidad de la RASES No 8 de Sanidad Bolivar, los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, a los correos debol.upres-aud@policia.gov.co, debol.upres@policia.gov.co y correo electrónico del médico auditor del proceso, previa coordinación para el mismo, en caso requerido.**d)**Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Sanidad Policial.**e)**Enviar el primer día hábil de cada semana al Área de Epidemiologia de la RASES No 8 Sanidad Bolivar, la información de notificación epidemiológica semanal establecido en el Decreto 3518 del 2006 y Decreto Reglamentario 1918 del 1994, y además los casos de natalidad y mortalidad que se presenten. (Solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional); al correo debol.upres-epide@policia.gov.co y debol.upres-aut@policia.gov.co.*El contratista deberá coordinar las fechas de entrega de facturación con el Supervisor del contrato, para efectos de expedición del Recibido A Satisfacción, ya que las facturas con sus respectivos RAS, deberán ser radicadas en la Ventanilla única de cuentas de la RASES No 8 Sanidad Bolívar los primeros cinco días del mes. * El contratista deberá reportar de manera trimestral la información e indicadores que ordena la Resolución 0247 de 2014 para usuarios de cáncer y la Resolución 1954 de 2012 para las enfermedades huérfanas. Información que deberá ser enviada al correo electrónico debol.upres@policia.gov.co, debol.upres-aco@policia.gov.co. * Cuando se presente la necesidad médica de limitarse una actividad policial, durante el acto médico el profesional de salud generará la respectiva excusa de servicio parcial o total con la debida pertinencia, en los términos que contempla la normatividad vigente, es decir, el médico general hasta 8 días y el especialista hasta 15 días, prorrogables hasta por el tiempo que por conveniencia medica se amerite. **NO** se deberán dentro de las limitaciones médicas, aquellas que interfieran con la administración del talento humano, como aquellas que establecen restricciones para traslados. Solamente se podrán emitir indicaciones en cuanto a descripción de ambientes o sitios favorables o desfavorables para ejercer una labor o permanecer, tales como altura sobre el nivel del mar, temperatura ambiente, humedad, acceso a atención en salud por nivel de complejidad, entre otras. Se debe garantizar que las excusas de servicio parcial y en los conceptos de perfil ocupacional para reubicación laboral, **NO** se emitan conceptos de horario laboral o duración de la jornada de trabajo, salvo contadas excepciones que, por su condición de salud o administración de medicamentos, así lo impone. Por consiguiente, podrá emitirse únicamente en los casos pertinentes, limitaciones de turno nocturno, lo cual debe estar completamente justificado en la historia clínica respectiva, contemplando que la jornada nocturna va de 22:00 a las 06:00 horas del día siguiente*El contratista debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada: consulta externa y apoyo diagnostico hasta 20 días calendario, otros procedimientos y cirugías hasta 15 días y urgencias en las primeras 24 horas y en

todos los casos igual o menor a la oferta presentada, oportunidad estipulada en las Resoluciones, 1446 de mayo 8 de 2006 y Resolución 1552 de mayo 14 de 2013 MINPROTECCION y circular única título II de SUPERSALUD http://www.supersalud.gov.co/supersalud/LinkClick.aspx?fileticket=wCkTy84Cv8I=&tabid=103.Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán las "instrucciones PRIMERA y SEGUNDA" impartidas dentro de la circular externa No 004 SUPERSALUD del 17 de julio de 2014.**26.** Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o ESE) junto con la propuesta.**27.** Solicitar el Modelo de Atención en Integral en Salud (MATIS) Acuerdo 070 de 2019, definido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional **28.** La entidad deberá aplicar el principio de racionalidad para la realización y práctica de todos los procedimientos anteponiendo el concepto de calidad, esto es lograr los máximos beneficios, con mínimos riesgos, pero a costos razonables.**29.** Los medicamentos que se suministren deberán estar contemplados en el Acuerdo 080 de 01 de 2022 del CSSSMP y deben ser dispensados en su denominación común internacional (genérica) según Decreto 2200 de 2005. Los medicamentos que se encuentren regulados en la normatividad vigente, serán reconocidos con el valor máximo establecido por el Ministerio de la Protección Social en la normatividad que aplica para los mismos y en el caso de los medicamentos no incluidos en el Vademécum, diligenciar el "**FORMATO DE MEDICAMENTOS FUERA DE VADEMECUM" y que no hagan parte del PLM. Para los medicamentos solicitados para procedimientos ambulatorios. (se anexa formato NO POS y Acuerdo 080). 30. Conocer y aplicar la Directiva 003 de 2023** Expedir las incapacidades médicas al personal activo que sean pertinentes, definiendo el tipo de incapacidad en PARCIAL; si puede laborar, con las restricciones respectivas y TOTAL en caso que el paciente no puede laborar porque su condición médica lo restringe, máximo 30 días**31.** Se requiere que el servicio se preste en la ciudad de Cartagena y su área metropolitana, con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y pertinencia.**32.** Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL.**33.** El contratista deberá expedir paz y salvo al momento de terminación de la ejecución del contrato en el cual conste, la no existencia de facturación pendiente por radicar en la RASES NO 8 y que se encuentra apto para la liquidación del contrato**34.** Ejercer un estricto control en la ejecución del contrato con el fin de no excederse del valor contratado y de esta manera, evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo presupuestal y contractual. Si llegare a suceder, EL CONTRATANTE no se hace responsable de la cancelación de las mismas (excepto las atenciones que sean de urgencias).**35**. Presentar: certificación mensual de no tener facturas pendientes con los servicios del mes.**36**. El contratista deberá cargar las facturas correspondientes al pago del servicio y/o bien contratado en la plataforma del SECOP II, durante la ejecución del contrato. **DECIMA PRIMERA. INEXISTENCIA DEL VÍNCULO LABORAL:** El presente contrato no genera relación laboral alguna entre **EL CONTRATANTE** y los empleados que **EL CONTRATISTA** ocupe en el cumplimiento del objeto contractual, por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal del CONTRATISTA, son de responsabilidad exclusiva del mismo, **DECIMA SEGUNDA. DERECHOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8:** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor de **EL CONTRATISTA. DECIMA TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: OBLIGACIONES GENERALES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 1**. Poner a disposición del CONTRATISTA los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.**2**.Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.**3.**Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.**4**.Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.**5.**Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **6**. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.**7.** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.**8.** Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual. **9.** Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.**10**. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.**11**. En el caso de que el contratista no efectúa el cargue de las facturas en el aplicativo SECOP II durante la ejecución del contrato, corresponderá al supervisor realizar dicha actividad, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **DÉCIMA CUARTA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO: El CONTRATISTA** se obliga para con **EL CONTRATANTE** a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de **EL CONTRATANTE**, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con

posterioridad a la ejecución del contrato. ***DÉCIMA QUINTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA*: GARANTÍA UNICA** – con el objeto de garantizar el cumplimiento de sus obligaciones del **CONTRATISTA** se compromete a suscribir dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo constituir y presentar a favor de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, identificado con el **NIT. 802.016.407-3** y a satisfacción del mismo garantía única cuyo objeto es respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del contrato incluyendo en ellas el pago de multas y clausula penal pecuniaria, la garantía se constituirá conforme a lo establecido en el decreto 1082 de 2015 o una póliza expedida por una compañía de seguros o entidad bancaria legalmente establecida en Colombia cuyas pólizas matrices se encuentren aprobadas por la superintendencia Financiera, la cual deberá mantenerse vigente durante la vida y liquidación del contrato dicha garantía deberá cubrir los siguientes riegos. **a) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** Equivalente al ***veinte por ciento (20%) del valor total del contrato***, vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (06) meses más, para efectos de liquidación con inicio a la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere. **b) CALIDAD DEL SERVICIO:** Equivalente al cincuenta por ciento ***(50%) del valor total del contrato*** vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y un año más, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere. **c) PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Equivalente al ***cinco por ciento (5%) del valor total del contrato***, vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más, con inicio a la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL:** Equivalente a **TRESCIENTOS (300) SMMLV,** vigente por el término del plazo de ejecución del contrato, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere. Así mismo, se indicará que en el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015 **DÉCIMA SEXTA. INDEMNIDAD:** El **CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8,** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA SÉPTIMA. SANCIONES:** Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones, adquiridas por El **CONTRATISTA** en virtud del presente contrato, así: **A) MULTA – LA NO CONSTITUCIÓN** dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios la póliza de garantía única **EL CONTRATANTE**, mediante acto administrativo, afectará a **EL CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, con Audiencia de las partes, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto **dos por ciento (0,2%)** del valor del contrato, la multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **B) MULTAS.- EN CASO DE MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL** de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables a **EL CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890 – las partes acuerdan que **EL CONTRATANTE**, mediante acto administrativo, afectará a **EL CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, con Audiencia de las partes, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto cinco por ciento **(0,5%) del valor dejado de cumplir o entregar**, por cada día de retardo **y hasta por quince (15) días** calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el cinco por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **C) PENAL PECUNIARIA - EN CASO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD O DE INCUMPLIMIENTO TOTAL** de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a **EL CONTRATANTE**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al **veinte por ciento (20%)** del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) de la presente cláusula. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a **EL CONTRATANTE**. No obstante, **EL CONTRATANTE** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguro en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011, así: **1.** Recibido el informe del supervisor en el que se señale un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, el Grupo de contratos o la dependencia que haga sus veces, remitirá al ordenador un informe con la relación detallada de los hechos en que se funda el eventual incumplimiento del contratista, las actuaciones llevadas a cabo por el interventor o supervisor del contrato y la pertinencia de la imposición de multa, sanción o declaratoria de incumplimiento, según

corresponda. Dicho documento deberá estar acompañado del informe de interventoría o de supervisión. **2.** La asesoría jurídica de la entidad verificará el informe presentado por el Grupo de Contratos o la dependencia que haga sus veces, efectuará el análisis correspondiente y lo presentará al delegatario contractual, quien, con arreglo a dicho análisis, ordenará la citación a audiencia al contratista. El documento de citación estará a cargo de la asesoría jurídica de la entidad y contendrá: a) La mención expresa y detallada de los hechos que la soportan; b) La enunciación de las normas o cláusulas posiblemente violadas; c) La mención de las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación; d) El Lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia. **NOTA 1.** La determinación de la fecha de realización de la audiencia deberá obedecer a la naturaleza del contrato y a la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **(Literal a) art. 86 Ley 1474 de 2011). NOTA 2.** La citación será suscrita por el delegatario contractual y estará acompañada del informe de interventoría o supervisión. A la audiencia deberá ser convocado el interventor o supervisor del contrato. **3.** La audiencia será presidida por el ordenador, una vez instalada se procederá a constatar la asistencia y a instruir a los participantes sobre la forma como se desarrollará. Surtido lo anterior el ordenador hará la presentación de las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciando las normas o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación 4. Concluida la intervención del ordenador se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, para que presenten sus descargos, para lo cual podrán rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por la respectiva Unidad Policial. 5. Finalizada la intervención del contratista, el delegatario contractual con apoyo en las pruebas e informes que respalden su decisión, ordenará dar lectura de la resolución motivada, proyectado por la asesoría jurídica de la Unidad, en la que se consignará lo ocurrido en desarrollo de la audiencia, y se decidirá sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. La resolución así expedida se entenderá notificada en la audiencia. Contra la decisión proferida sólo procede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. 6. El delegatario contractual podrá dar por terminada la audiencia en cualquier momento, sí por algún medio tiene conocimiento de la cesación de la situación de incumplimiento. Para el efecto se levantará el acta correspondiente. **(Literal d) art. 86 Ley 1474 de 2011). NOTA 3.** En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el delegatario contractual podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, en su criterio resulte necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En tal evento, al adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia, lo que constará en el acta respectiva. **(Literal d) art.86 Ley 1474 de 2011). NOTA 4.** Para hacer efectivo el pago de las multas, sanciones pactadas en el contrato, y de la cláusula penal pecuniaria podrá acudirse a descontar el valor de las mismas de las sumas adeudadas al contratista. Para el efecto en el acto administrativo correspondiente se harán las previsiones del caso. Sí por ninguna de estas vías se logra el pago de las sanciones, se acudirá al cobro por jurisdicción coactiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **(Parágrafo art.17 Ley 1150 de 2007). NOTA 5.** De conformidad con lo dispuesto en el **numeral 2° del artículo 7° de la Ley 80 de 1993. PARÁGRAFO SEGUNDO: - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se impone alguna de las sanciones antes descritas, **EL CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que **EL CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor de **EL CONTRATISTA** si los hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **DECIMA OCTAVA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8,** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, observando el procedimiento establecido en el Artículo 86 del Ley 1474 de 2011. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8,** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo de **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **DECIMA NOVENA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Dentro de los (4) meses siguientes a la terminación del mismo, se liquidará el presente contrato de manera

Bilateral, conforme a lo establecido en el Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 Para tal efecto se requerirá la presentación del Certificado de Recibido a Satisfacción, en que conste que el servicio fue prestado a satisfacción y ciñéndose a las estipulaciones contractuales, y el cumplimiento de los aportes de que trata el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. El Acta de Liquidación de mutuo acuerdo será suscrita por las partes contratantes, si culminado este término y no fue posible la mencionada liquidación de conformidad con lo dispuesto en el artículo 164, literal J, inciso 5°, de la Ley 1437 de 2011 el CONTRATANTE liquidara el contrato de manera **UNILATERAL** dentro de los dos (2) meses siguientes **PARÁGRAFO PRIMERO: El CONTRATANTE** al momento de liquidar el presente Contrato, en cumplimiento del Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 en concordancia con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y por intermedio de los encargados de controlar la ejecución del mismo, deberá verificar y dejará constancia del cumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA frente a los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, durante la vigencia de este Contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: Para efectos de la Liquidación del contrato de común acuerdo entre las partes se agotará el siguiente procedimiento dentro del término antes estipulado. EL CONTRATANTE invitará al CONTRATISTA a liquidar el contrato de común acuerdo. En caso de desacuerdo EL CONTRATANTE mediante Acto Administrativo Motivado dentro de los seis (6) meses previstos para la liquidación procederá a liquidarlo unilateralmente. **PARÁGRAFO TERCERO:** Los pagos contractuales pendientes que arroje la liquidación del contrato y que no sean materia de controversia entre los Contratantes serán realizados dentro de los treinta (30) días calendario, siguientes a la fecha de suscripción del Acta de Liquidación de común acuerdo, previo cumplimiento de los trámites administrativos y fiscales vigentes. Los valores controvertidos se pagarán una vez dirimida la controversia **VIGÉSIMA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los Artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, debidamente establecidas y documentadas, a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8,** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA PRIMERA. INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** 1.) Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. **2.)** Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50%, setenta 70% y noventa 90% el valor del contrato. **3.)** Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009 o aquellas que las corrija, modifique o sustituya, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. **4.)** Atender oportuna, eficiente y eficazmente las solicitudes que le formule la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**. **VIGÉSIMA SEGUNDA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el Anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA TERCERA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: EL CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de **EL CONTRATANTE**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. **EL CONTRATANTE** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **VIGÉSIMA QUINTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **VIGÉSIMA SEXTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, surgieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993 (derogado el inciso 1° y 2°) El Artículo 226 del estatuto de los mecanismos alternativos de solución de conflictos - Decreto extraordinario 1818 de 1998 fue derogado por el Artículo 118 de la Ley 1563 de 2012 para lo cual se reglará por la Ley 2220 de 2022 por medio de la cual se expide el estatuto de conciliación y se dictan otras disposiciones . **VIGÉSIMA SÉPTIMA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su legalización el registro presupuestal y para su ejecución se requiere de la presentación de la Certificación de Cumplimiento de los Aportes Parafiscales de que trata el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 por parte del CONTRATISTA. Las sanciones que ocasionen su no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a **EL CONTRATANTE** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA**. **VIGÉSIMA OCTAVA.**

DOCUMENTOS: 11.) Los Estudios previos. 2.) Certificado Plan de Compras. 3) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. 4.) pliego de condiciones definitivo 5.) Resolución de adjudicación. **VIGÉSIMA NOVENA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **TRIGÉSIMA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA PRIMERA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA SEGUNDA. DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Soledad – Atlántico.

Para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Soledad, el día primero (01) días del mes de julio de 2026

CONTRATANTE- LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Teniente coronel **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8(e)

CONTRATISTA,

CARLOS ANDRES RICARDO VARGAS
Representante Legal
GESTION SALUD S.A.S NIT 806015201-3

Elaborado por: IT CRISTIAN E. VEGA DUARTE
Analista contrato RASES8

Revisado por: CPS. MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON.
Abogada Grupo de Contratos RASES8

Revisado por: IJ LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO
Jefe Grupo de Contratos RASES8(E)

Reviso y aprobó: MY. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LOPEZ
Asesor Jurídico Rases8 (E)

Revisado por CT RAFAEL PACHECO HOYOS
Jefe Area Logística y Financiero RASES 8(e)

Avenida Circunvalar N. 45-124
Teléfono 3669560 ext. 8122
deata.rases-gco@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO No. 1

"DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO No.	**67-7-20123-26**
CONTRATANTE	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 – NIT 802016407-3
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente Coronel IVAN DARIO RUIZ VELASCO
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	80.203.937 de Bogotá D.C
CARGO	Jefe De La Regional De Aseguramiento En Salud No. 8(e)
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Orden del día No. 26-181 fechada el 30/06/2026
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Debidamente facultado para celebrar contratos por Resolución No. 00502 del 05 de marzo del 2026 "*Por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la Gestión contractual y convenios en la policía Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones*
CONTRATISTA	**RAZÓN SOCIAL:** GESTION SALUD S.A.S 806015201-3 **NIT:** 806015201-3 **REPRESENTANTE LEGAL:** CARLOS ANDRES RICARDO VARGAS **DOC. IDENTIDAD:** 71.742.345 expedida en Medellin, Antioquia **DIRECCION:** CALLE 29 38 20 Barrio Amberes – Cartagena **TELÉFONO:** 3218140510 **EMAIL:** info@gestionsaludips.com
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso **PN RASES8 SA MC 011- 26.**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el **JEFE GUPAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR** o quien haga sus veces o con posterioridad designe el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 y la Ley 1474 de 2011. Por la cual se establecen las funciones de los supervisores e interventores de los contratos en la Policía Nacional, además por el cargo que desempeña, la experiencia y el conocimiento que posee es las más indicada para realizar dicha supervisión.
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS INTRAMURAL, QUE INCLUYA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, ATENCIONES COMPLEMENTARIAS AMBULATORIAS, DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR.**
CLAUSULA SEGUNDA. - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	La ejecución del presente contrato se realizará de acuerdo con las especificaciones contenidas la descripción que se indica el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" y Anexo No. 2 del presente contrato "ANEXO TÉCNICO.
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	El valor estimado en el presente proceso será de TRES MIL MILLONES DE PESOS ($ 3.000.000.000,00) M/CTE para la vigencia 2026. Certificado mediante plan de compras 078 del 13/02/2026 expedido por el Responsable planeación Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 y el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF N° 48726 del 06/05/2026 expedido por el Jefe de grupo financiero y Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8(E).
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	**Pago por evento (pago retrospectivo)** **Modalidad de pago posterior al proceso de atención (Decreto 441/2022 art 2.5.3.4.1.3 Numeral 6)** El pago es por evento -- retrospectiva, en la cual la Regional de Aseguramiento en Salud N°8, reconoce y paga al prestador o proveedor cada servicio o tecnología efectivamente

	prestado, previa facturación y validación, conforme a tarifas y condiciones pactadas en el acuerdo de voluntades. Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores. Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de la factura, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud y los demás soportes determinados en la normatividad vigente. Una vez entregados dichos documentos, la entidad responsable de pago o demás pagadores generará el número único de radicación con fecha y hora, momento a partir del cual se entenderá radicada, procediendo el trámite de la misma en el plazo establecido en la Ley. Dichos datos serán informados al facturador electrónico del sector salud conforme con el mecanismo establecido por las partes y al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo que este determine. Parágrafo 1. El facturador electrónico del sector salud anulará la factura cuando no se haya realizado la radicación dentro del plazo previsto en este artículo, procediendo la expedición de una nueva factura para el cobro de los servicios y tecnologías prestados. Parágrafo 2. En los acuerdos de voluntades en los que se haya pactado la modalidad de pago por capitación, la expedición y entrega de la primera factura electrónica de venta se hará sin el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud. Para la expedición de la segunda factura será requisito haber entregado a la entidad responsable de pago o demás pagadores, los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud y demás soportes de la primera factura procediendo su radicación, y para la expedición de las siguientes, dichos registros y demás soportes de la factura anterior. Parágrafo 3. Las entidades responsables de pago y los facturadores electrónicos deberán contar con procesos automatizados y en línea, que contengan la trazabilidad cronológica de la transferencia de información y el acuse de recibido de esta, en los términos de la Ley 527 de 1999 o la que norma la modifique o sustituya." La factura electrónica de venta debe expedirse con el cumplimiento de lo dispuesto a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 y demás normas que regulan esta resolución. La Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros diez (10) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, y dentro de los sesenta (30) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual. Si los documentos en referencia no se reciben dentro del plazo establecido o si recibidos son devueltos por inconsistencias tales como: la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, La Regional de Aseguramiento en Salud No 8, reprogramará el valor a cancelar una vez se hubieren subsanado las observaciones, se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado y de acuerdo al derecho a turno y a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC).

	En cuanto a la facturación electrónica en salud, las entidades prestadoras de salud deben presentar de manera individual por paciente cumpliendo con los requisitos de ley, así mismo se debe verificar que las facturas no estén prescritas de acuerdo a los términos de ley (contados a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente). La facturación electrónica en salud y los soportes para ser radicadas deben ser entregados en medio físico en la ventanilla única de Central de Cuentas de las unidades, durante los primeros diez (10) días hábiles de cada mes. Las facturas de venta radicadas deberán contener los siguientes requisitos: ✓ Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria, C.C. o NIT de quien prestó el servicio -IPS entidad que figura en el contrato suscrito. ✓ Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los servicios (DISAN, RASES, UPRES y HOCEN). ✓ Discriminar el impuesto a las ventas, si son grabados, exentos o excluidos. ✓ Verificar que la factura de venta tenga un número consecutivo que corresponda a un sistema de numeración. ✓ Fecha de expedición y de vencimiento de la factura. ✓ Código y descripción específica o genérica de los servicios prestados. ✓ Valor total. ✓ Nombre o razón social del impresor de la factura. ✓ Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas. ✓ No deben presentar tachones o enmendaduras. Adicionalmente tendrán en cuenta los siguientes aspectos: ✓ Código QR de la factura física por la cual la factura sea realizada mediante inserción en la página web de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN. ✓ Cumplimiento de los archivos XLM definidos en la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 *"Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones"*. o la norma que lo modifique, adicione o sustituya. ✓ Fecha de emisión de la factura de venta junto con la fecha de atención del paciente, la cual debe corresponder al año en curso, con excepción de facturas que han sido recibidas y devueltas en periodos anteriores y que cuentan con un consecutivo de radicación en el sistema de información de Cuentas Médicas, máximo se deben volver a radicar en el **mes siguiente** a los 22 días hábiles de acuerdo a la resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023. ✓ Autorización (es) emitida(s) por Referencia y contrarreferencia de la dirección de sanidad o la regional de aseguramiento en salud correspondiente. ✓ De acuerdo con la Superintendencia Nacional de Salud (concepto 201511201231001), las facturas de periodos anteriores dentro de la misma vigencia, se debe recibir en el mes siguiente, y la facturación generada en el año anterior deberá ser presentada con plazo máximo el día primero (01) de febrero del año siguiente, con sujeción a la administración del presupuesto del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. ✓ Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI *"Seguimiento a la ejecución contractual"*, literal d) *"Aprobación de facturas"* descrito de la siguiente manera: ✓ *"Aprobación de facturas una vez que los Proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores deben llevar la factura en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II…"*, de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.

- ✓ Certificación aportes parafiscales vigente firmada por el representante legal y/o revisor fiscal.
- ✓ Registro único tributario – RUT.
- ✓ Certificación de cuenta bancaria vigente no mayor a 60 días.

AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS

El médico auditor verificara el 100% del contenido de las facturas radicadas en el mes con sus respectivos soportes, siempre y cuando se cumplan los tiempos de radicación, de conformidad con lo establecido en la Resolución 2335 de 2023, y el Decreto 441 de 2022 MINSALUD, o la norma que la adicione, modifique o sustituya, igualmente la oficina de auditoria medica de revisar lo establecido en la Ley 1438 de 2011.

- ✓ Ingreso a la aplicación de los usuarios de la RED EXTERNA- IPS: por la ruta del RECUM – navegador internet verificar que las facturas electrónicas en salud radicadas por la RED EXTERNA – INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD – IPS, se encuentre diligenciado la siguiente información en el SISAP-WEB, que deben incluirse en los archivos XLMS, según lo dispuesto por la unidad Administrativa Especial Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales DIAN:
  - ✓ Código del prestador de servicios de salud
  - ✓ Nit - Número de Identificación Tributaria
  - ✓ Razón Social
  - ✓ Nombre funcionario
  - ✓ Cédula de Ciudadanía
  - ✓ Teléfono celular
  - ✓ Fecha Inicio periodo de facturación
  - ✓ Fecha Final periodo de facturación
  - ✓ Correo Electrónico
- ✓ Adicionalmente deben incluir los datos del sector salud formato XML para las facturas electrónicas de venta conforme lo establece la Resolución No. 2275 del 28 de Diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones*". o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.
- ✓ Verificar que la IP S haya generado la construcción de los archivos planos de los RIPS según "*Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" 2019 versión 8 (está cargado en la plataforma de RECUM).*
- ✓ Verificar que las cuentas tengan todos los soportes para su validación exitosa de los archivos RIPS.
- ✓ Verificar que se haya realizado el proceso de cargue de los archivos a la plataforma RECUM, según la guía de usuario final, que se encuentra en el Módulo de Cuentas Médicas (RECUM).

OBJECIONES Y GLOSAS: En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

CONCILIACIÓN DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ***ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011***

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

	Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago. Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas". "Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la Ley. El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago". Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad. **EVENTO ADVERSO:** La atención del evento adverso, entendido como *"el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente"*, deberá ser objeto de conciliación con la entidad prestadora de salud. **CAUSALES DE NO PAGO:** Las contempladas en la Resolución 2284 de 2023 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen. **NOMBRE BENEFICIARIO: GESTION SALUD S A S** **NIT: 806015201** **BANCO: BANCOLOMBIA** **TIPO DE CUENTA: CORRIENTE** **NUMERO DE CUENTA: 08521262689** **ESTADO: ACTIVA**
CLAUSULA QUINTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL.	Certificado mediante plan de compras 078 del 13/02/2026, expedido por la responsable planeación Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 y el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF N° SIIF N° 48726 del 06/05/2026 expedido por el jefe grupo financiero y presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.
CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	**(Decreto 441 de 2022 sección 6)** Una vez realicen los tramites de legalización del contrato (aprobación de las garantías, expedición del registro presupuestal y la expedición y notificación de la carta de inicio), Se procederá a la prestación de servicios por un periodo el cual será discriminado de la siguiente manera: El plazo de ejecución del contrato, será a partir de expedición y aprobación de las garantías en la plataforma del SECOP II y la notificación de la carta de inicio de ejecución del mismo **hasta el 30 de septiembre de 2026** y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra. **Nota**: se aclara que el presente proceso no tendrá modificaciones automáticas, las modificaciones en cuanto a prorrogas en su tiempo de ejecución o adiciones presupuestales están sujeto a las condiciones y siempre debe mediar acuerdo entre las partes. La vigencia del contrato será igual al plazo de ejecución y (6) meses más, dentro de los cuales los primeros cuatro (4) meses siguientes a su terminación se liquidará de manera bilateral entre las partes. En caso de no llegar acuerdo alguno, la entidad dentro de los dos (2) meses siguientes, procederá a liquidar de manera unilateral dentro del término legal, conforme al artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

	Que de conformidad con el artículo 164, literal J de la Ley 1437 de 2011 el termino para acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso administrativo será de dos (2) años que se contarán a partir del día siguiente a la ocurrencia de los motivos de hecho o derecho. Para efectos de lo anterior se requerirá; la presentación del certificado de recibido, en el cual debe constar que el servicio fue prestado a satisfacción conforme a las estipulaciones contractuales y el cumplimiento de los aportes establecidos en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. De acuerdo a lo anterior, el acta será suscrita por las partes contratantes y servirá como soporte para cualquier reclamación posterior.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR Y FORMA DE ENTREGA:	El contratista GESTION SALUD S A S NIT: 806015201-3, se obliga a prestar sus servicios de salud contratados en sus instalaciones ubicadas en la CALLE 29 38 20 Barrio Amberes de la Ciudad de Cartagena
CLAUSULA NOVENA - MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos.

CONTRATANTE- LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Teniente coronel **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8(e)

CONTRATISTA,

CARLOS ANDRES RICARDO VARGAS
Representante Legal
GESTION SALUD S.A.S NIT 806015201-3

Elaborado por: IT CRISTIAN E. VEGA DUARTE
Analista contrato RASES8

Revisado por: CPS. MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON.
Abogada Grupo de Contratos RASES8

Revisado por: IJ LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO
Jefe Grupo de Contratos RASES8(E)

Reviso y aprobó: MY. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LOPEZ
Asesor Jurídico Rases8 (E)

Revisado por CT RAFAEL PACHECO HOYOS
Jefe Area Logística y Financiero RASES 8(e)

Avenida Circunvalar N. 45-124
Teléfono 3669560 ext. 8122
deata.rases-gco@policia.gov.co

ANEXO No. 2
CONDICIONES TÉCNICAS PACTADAS

<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>
HABILITACIÓN: El Contratista anexa a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.El contratista anexa la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019:
<table>
<tr><td>107-CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS</td></tr>
<tr><td>110 -CUIDADO INTENSIVO ADULTOS</td></tr>
<tr><td>129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS</td></tr>
<tr><td>201 -CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO</td></tr>
<tr><td>202 -CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</td></tr>
<tr><td>203 -CIRUGÍA GENERAL</td></tr>
<tr><td>204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA</td></tr>
<tr><td>205 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL</td></tr>
<tr><td>207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA</td></tr>
<tr><td>209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>213 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA</td></tr>
<tr><td>214 -CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA</td></tr>
<tr><td>215 -CIRUGÍA UROLÓGICA</td></tr>
<tr><td>231 -CIRUGÍA DE LA MANO</td></tr>
<tr><td>232 -CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS</td></tr>
<tr><td>234 -CIRUGÍA DE TÓRAX</td></tr>
<tr><td>235 -CIRUGÍA GASTROINTESTINAL</td></tr>
<tr><td>245 -NEUROCIRUGÍA</td></tr>
<tr><td>301 -ANESTESIA</td></tr>
<tr><td>302 -CARDIOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>303 -CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</td></tr>
<tr><td>304 -CIRUGÍA GENERAL</td></tr>
<tr><td>308 -DERMATOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>310 -ENDOCRINOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>316 -GASTROENTEROLOGÍA</td></tr>
<tr><td>320 -GINECOBSTETRICIA</td></tr>
<tr><td>321 -HEMATOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>329 -MEDICINA INTERNA</td></tr>
<tr><td>330 -NEFROLOGÍA</td></tr>
<tr><td>331 -NEUMOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD</td></tr>
<tr><td>362 -CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO</td></tr>
<tr><td>366 -CIRUGÍA DE TÓRAX</td></tr>
<tr><td>369 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA</td></tr>
<tr><td>372 -CIRUGÍA VASCULAR</td></tr>
<tr><td>377 -COLOPROCTOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL</td></tr>
<tr><td>706 -LABORATORIO CLÍNICO</td></tr>
<tr><td>712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO</td></tr>
<tr><td>714 -SERVICIO FARMACÉUTICO</td></tr>
<tr><td>739 -FISIOTERAPIA</td></tr>
<tr><td>742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR</td></tr>
<tr><td>743-HEMODINAMIA E INTERVENSIONISMO</td></tr>
<tr><td>744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES</td></tr>
<tr><td>745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES</td></tr>
<tr><td>746 -GESTION PRE-TRANSFUSIONAL</td></tr>
<tr><td>747 -PATOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>1102-URGENCIAS</td></tr>
<tr><td>1104-TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO</td></tr>
</table>
Sujeto a verificación por el comité técnico, el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el oferente mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio.

El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".
</td></tr>
</table>

	En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas. **Nota:** El comité evaluador técnico verifico que el proponente cuenta con el servicio ofertado debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores (REPS), la capacidad instalada para su adecuada prestación y los demás estándares de habilitación que indica la resolución 3100 del 2019.
2	El Contratista garantiza el cumplimiento de **los "CRITERIOS DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD DE LAS ENFERMEDADES DE ALTO COSTO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL"** establecidos en el instructivo 002 DISAN PLANE de enero 3 de 2024. Así mismo, garantizar la prestación de los servicios de salud, bajo los principios de oportunidad, pertinencia, integralidad y continuidad, teniendo en cuenta las guías de práctica clínica PARA PATOLOGÍAS DE ALTO COSTO PUBLICADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL o aquellas que hayan sido adoptadas y aceptadas a través de MBE (Medicina Basada en la Evidencia).
3	**AUDITORIA CONCURRENTE** El Contratista garantizará la disponibilidad de un puesto de trabajo, con punto de internet, ubicado en el área administrativa, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante visitas periódicas a la institución, verificando la adecuada atención, oportuna y pertinente de los usuarios; condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. Así como al enlace que estime la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8-Unidad Prestadora de Salud Bolívar, para seguimiento de las condiciones técnicas pactadas, en aras de garantizar las condiciones de oportunidad en la prestación de los servicios
4	**Informar ejecución del contrato (porcentajes de ejecución)** El Contratista se compromete a entregar de manera mensual el reporte de ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En el noventa por ciento (90%) En el cien por ciento (100%) Nota: Los informes en cada uno de sus cortes deberá estar firmada por el Representante Legal; lo anterior con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución
5	**Ejecución contractual y Radicación de factura** El Contratista se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 – Unidad Prestadora de Salud Bolívar, que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del presente contrato, NO continuará prestando los servicios de salud, SALVO, que se trate de caso de urgencias debidamente justificadas, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (Atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias, en sólo triage 1 y/o 2). Los servicios prestados por fuera del contrato, que no cumplan con estas condiciones; no son compromisos de la unidad prestadora de salud Bolívar y éstos serán asumidos por el oferente. Cabe resaltar que en este caso, el Contratante no será responsable si el futuro oferente realiza una **sobre ejecución del contrato** por la demora en el proceso de radicación de facturas, las cuales deberán realizarse de manera mensual (los primeros cinco (5) días de cada mes), conforme a la prestación de los servicios generados en el mes inmediatamente anterior, por lo tanto, El OFERENTE se obliga a mantener indemne a la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento de Salud N° 8 - Unidad Prestadora de Salud Bolívar, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.
6	El Contratista se compromete a formular de acuerdo al **vademécum oficial de la Policía Nacional**. Cuando por la condición médica del paciente sea necesario prescribir medicamentos no incluidos en el plan de servicios, o por fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica, para lo cual se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el Formato de Justificación de Medicamentos (**Anexo 4-** Acuerdo 080 del 27/05/2022). En caso de que la condición clínica del paciente requiera un principio activo, de marca comercial específica; la especialidad tratante, deberá diligenciar el formato de Reporte y Sospecha de Reacción adversa de medicamento FOREAM (**Anexo 5-** Acuerdo 080 del 27/05/2022). Una vez adjudicado el contrato, se realizará la socialización del Vademécum oficial de la Policía Nacional –Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP.
7	El Contratista por ningún medio solicitará a los usuarios del SSPN dinero para el PAGO o COPAGO de servicios de salud. La IPS ordenará medicamento pertinente, servicio o procedimiento, acorde a las GPC o protocolos establecidos, y aquellas contempladas en el Acuerdo 093 del 08 de octubre 2025 (Plan de Servicios y Tecnología en Salud del Subsistema de la Policía Nacional) y llegado el caso el servicio no esté incluido en dicho plan, se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el formato del anexo 1 y anexo 6 servicios y/o tecnologías respectivamente de la Resolución 593 del 13 de diciembre de 2023 de DISAN.
8	Los costos por atención de los **EVENTOS ADVERSOS**, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador; cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del oferente. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 *"por la cual se reglamenta el Programa Nacional de Tecno vigilancia de Ministerio De La Protección Socia, así: "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico"*. El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programará visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 134 del 10 de mayo del 2021- articulo 20).
9	**ADICIÓN DE SERVICIOS** En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o EIPS, las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: El (la) supervisor (a) del contrato allegará a la oficina de contratos como mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio de mercado que se utilizará como referencia para la modificación.

	- una vez determinado valor del estudio de mercado, el (la) supervisor (a) solicitará mediante comunicación oficial a la entidad oferente la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial. - con la aceptación por parte del oferente, el (la) supervisor (a) solicitará al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. **Nota:** en caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomará esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.
10	Reportar al **área de garantía de la Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8,** el reporte mensual de los indicadores, de conformidad a la Resolución 1446 de 2006 "Por la cual se define el Sistema de Información para la Calidad y se adoptan los indicadores de monitoria del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud" en lo referente a los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del SOGC. El correo para envío será notificado por parte del supervisor del contrato, una vez se notifique del mismo.
11	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE** El Contratista acredito la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este aporto certificación firmada por el contratista donde indica solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el **Decreto 019 de 2012.**
12	**EXCUSAS DEL SERVICIO** Los profesionales adscritos a la Entidad contratada, deberán acatar lo dispuesto en la Directiva Administrativa Permanente N°. 003 del 10/03/2023 *"DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO, INCAPACIDAD MÉDICA, LICENCIA POR MATERNIDAD O ABORTO, PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO O CON INCAPACIDAD"*, el cual será socializado para su cumplimiento, una vez adjudicado el contrato. En caso que se evidencien errores en la prescripción por falta de información, pertinencia o posibles alteraciones del formato de expedición de las excusas del servicio, que afecte el proceso de transcripción de la excusa del servicio, la Entidad deberá coordinar y facilitar al médico transcriptor de referencia, los trámites que permitan subsanar la novedad; sin que esto implique el desplazamiento del paciente a las instalaciones de la Entidad; para buscar las órdenes corregidas. Así mismo, deberá remitir al correo electrónico del usuario la corrección o ajustes que correspondan. Una vez se notifique la novedad por parte del servicio de referencia o del usuario, la Entidad se compromete a realizar **la corrección con un plazo máximo de 24 horas**; con el fin de no afectar el estado laboral del usuario.
15	**COMPROMISO AMBIENTAL** El Contratista diligencia el *formulario de compromiso ambiental*, donde se compromete a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la legislación ambiental colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.
16	**CERTIFICACION PROCESOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN** El Contratista deberá cumplir de acuerdo a las especificaciones del *MINISTERIO DE SALUD,* con un proceso dinámico y continuo que garantice la asepsia de las áreas de atención en salud, cumpliendo con protocolos de limpieza, cronogramas y actividades que permitan la eliminación de microorganismos patógenos y garanticen la atención de nuestros pacientes. **ANEXA CERTIFICACIÓN** firmada por el representante legal de su cumplimiento.
17	**CERTIFICACION SUMINISTRO DE AGUA POTABLE** El Contratista deberá garantizar la distribución y consumo de agua potable dentro de sus instalaciones para la prestación de servicios de salud, cumpliendo con los parámetros establecidos por el *Decreto N° 1575 2007* y la *Resolución 2115 de 2007.* **ANEXA CERTIFICACIÓN** firmada por el representante legal de su cumplimiento.
18	**CERTIFICACION DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO** El contratista acredita la idoneidad del recurso humano profesional en cada área de trabajo: **OFERTAR EL RECURSO HUMANO:**

RECURSO HUMANO	CANTIDAD
MÉDICO INTENSIVISTA	1
CIRUJANO DE CABEZA Y CUELLO	1
CIRUJANO CARDIOVASCULAR	1
CIRUJANO GENERAL	1
GINECOLOGO	1
CIRUJANO MAXILOFACIAL	1
ORTOPEDISTA	1
OTORRINOLARINGOLO	1
CIRUJANO ONCOLOGO	1
CIRUJANO PLÁSTICO Y ESTETICO	1
CIRUJANO VASCULAR	1
UROLOGIA	1
CIRUJANO DE MANO	1
CIRUJANO DE MAMA O MASTOLOGO	1
DERMATOLOGO	1
CIRUJANO DE TÓRAX	1
CIRUJANO GASTROINTESTINAL	1
NEUROCIRUJANO	1
MÉDICO ANESTESIÓLOGO	1
CARDIOLOGO	1
CIRUJANO CARDIOVASCULAR	1
CIRUJANO GENERAL	1

	MÉDICO ENDOCRINÓLOGO	1
	PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	1
	GASTROENTERÓLOGO	1
	HEMATÓLOGO	1
	MÉDICO GENERAL	1
	MÉDICO INTERNISTA	1
	NEFRÓLOGO	1
	NEUMOLOGO	1
	NUTRICIONISTA DIETISTA	1
	PSICÓLOGO	1
	UROLOGO	1
	COLOPROCTÓLOGO	1
	BACTERIÓLOGO	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO O AUXILIAR DE ENFERMERIA	1
	QUÍMICO FARMACEUTICO	1
	TERAPEUTA RESPIRATORIO	1
	FISIOTERAPEUTA	1
	RADIOLOGO INTERVENCIONISTA	1
	MÉDICO RADIÓLOGO	1
	TECNÓLOGO EN IMÁGENES	1
	MÉDICO PATÓLOGO	1
	ALERGOLOGO	1
	ANESTESIOLOGO CARDIOVASCULAR	1
	HEPATOLOGO	1

Para el cumplimiento de lo anterior, el contratista aporto junto con su oferta lo siguiente:

- El Anexo **FORMATO DE IDONEIDAD RECURSO HUMANO** debidamente diligenciado por cada profesional.
- El personal debe estar registrado en el RETHUS, el cual será verificado durante la evaluación de la oferta

Una vez iniciada la ejecución del contrato deberá allegar del personal la siguiente documentación:

- Fotocopia del Título de educación profesional (pregrado), especialidad, subespecialista y/o su certificación de Homologación y/o Convalidación del título, si fue obtenido (a) en el exterior.

  NOTA: para el personal profesional, especialista o subespecialista según corresponda) fotocopia de la tarjeta profesional.

NOTA: El supervisor del contrato verificará durante la ejecución del contrato, la idoneidad del personal profesional contratado en aras de garantizar la idoneidad para una óptima prestación de servicio, de igual forma que el futuro contratista garantice la continuidad, accesibilidad y oportunidad de la especialidad ofertada, sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato.

19	El Contratista **garantizará** la adopción y cumplimiento de los protocolos de INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO, ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE MINAS ANTIPERSONA, PROTOCOLO DE APLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE LA EUTANASIA, y demás normas y protocolos de obligatorio cumplimiento por parte del Ministerio de Salud en Colombia.
20	**SUMINISTRO DE HISTORIA CLINICA PARA PROCESO DE AUDITORIA Y/O TRANSCRIPCION DE INCAPACIDADES** Cuando por casos de requerimientos judiciales, inconformidades, quejas, reclamos y/o trámites de auditoría y verificación de la atención en la red contratada, se requiera acceder y verificar la atención de los usuarios; la entidad proporcionará usuario de acceso a la plataforma de atención; o, en su defecto si no cuenta con dicha plataforma, remitirá soportes de la atención requerida al correo institucional del proceso de auditoría que lo requiera. Lo anterior con el fin de garantizar el proceso de Contra referencia y registro de atenciones de red externa en el aplicativo institucional SISAP. El contratista se compromete a remitir dentro de las 48 siguientes a la solicitud, los soportes requeridos dentro del proceso de auditoría médica.
21	**PROFESIONAL ENLACE** El Contratista designa un funcionario como interlocutor entre la Entidad contratada y supervisor del contrato, quien, en coordinación con este último, solucionará los inconvenientes y/o novedades presentadas, igualmente agilizará algún trámite o requerimiento por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8. Nombre: FEDRA GARCÍA MARTELO Cargo: **GESTOR DE PROCESOS ESPECIALES** Teléfonos: 3104255857 Correo electrónico: Servicios@gestionsaludips.com Nota: Este funcionario deberá estar disponible y atender los medios tecnológicos (celular, correo electrónico) dispuestos para la correcta ejecución del contrato.

22	**FUNCIONARIO CALL CENTER Y PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS:** El Contratista designa un funcionario; quien se encargará de interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. **Nombre:** FEDRA GARCÍA MARTELO **Cargo:** GESTOR DE PROCESOS ESPECIALES **Teléfonos:** 3104255857 **Correo electrónico**: Servicios@gestionsaludips.com Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, asignación de citas de consulta externa, programación de procedimientos de apoyo diagnósticos y terapéuticos, procedimientos quirúrgicos ambulatorios; y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato. Este funcionario, deberá estar ubicado dentro de las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Bolivar, dotada con sus medios logísticos suministrados por la Entidad contratada (impresora, computador, teléfono, papelería entre otros), en horarios de 07:00 a 12:00 y de 14:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes; y deberá generar los agendamientos directamente a las plataformas de la Entidad, con oportunidad de respuesta de agendamiento que no supere las 24 horas, en los servicios requeridos.
23	**CERTIFICACION REEMPLAZO DE PROFESIONAL** El Contratista CERTIFICA por escrito; que contará con reemplazo de los profesionales ante cualquier eventualidad (vacaciones, licencias y demás novedades imprevistas con el personal de profesionales; para equipos dañados y/o averiados) sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada, notificando al supervisor del contrato inmediatamente del evento presentado; y, suministrando los datos del profesional que va a generar el reemplazo. El reemplazo no puede superar los 08 días calendarios, de la fecha de agendamiento inicialmente notificada a los usuarios, SO PENA DE INCUMPLIMIENTO.
24	**ATENCIÓN INTRAMURAL** El Contratista de los servicios objeto del presente proceso, se debe prestar bajo la MODALIDAD INTRAMURAL., POR CUANTO NO SE PODRÁ DERIVAR a los usuarios a realizar trámites de agendamiento, a otras instituciones diferente a la Contratada. Así mismo, los usuarios no tendrán que realizar trámites administrativos; como gestión de voucher, recibos de caja, entre otros, con el fin de efectuar la admisión para la atención; siendo la orden de autorización emitida por la oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8-UPRES DEBOL, el único soporte que avala la certificación de autorización para la prestación en la red externa contratada.
25	El Contratista deberá cumplir con la implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo a lo establecido en el decreto no. 1072 de 2015 *"por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo"* y la resolución no. 0312 de 2019 *"por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo"*.
26	El contratista entrega junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los estándares mínimos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado y descargado del aplicativo de la página del sistema general de riesgos laborales del ministerio del trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración *"aceptable"*, es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
27	La Unidad Prestadora de Salud Bolívar por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realiza visita de campo al contratista, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas. Durante la visita se realiza registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjunta a la evaluación del comité, la entidad certifica que autoriza la realización de la visita y la realización del registro fotográfico, también informará la persona con la que se coordinará la visita a la entidad. Nombre: BETSY ACEVEDO ÁLVAREZ Cédula:1007763914 Cargo: COORDINADOR DE CALIDAD
27	**PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS:** El contratista se compromete a cumplir con el programa de *gestión de residuos hospitalarios* regulados mediante la presente normatividad: El Contratista no debe encontrase reportado en el registro único de infractores ambientales ruia www.anla.gov.co. y cumplir con los requerimientos de orden legal en materia ambiental de acuerdo a su actividad comercial y tipo de servicio ofrecido, además debe contar con sitio de depósito o acopio para la disposición final de residuos o desechos.
29	El contratista entrega junto con la propuesta diligenciado el formulario de compromiso SGSST firmado por el representante legal de la empresa, anexo al presente estudio previo.
30	**LINEAMIENTOS DEL RÉGIMEN DE PROTECCIÓN DE DATOS:** El contratista certifico que acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

31	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El contratista certifica que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos humanos necesarios e idóneos para la prestación del servicio en las sedes, en cuya dirección oferto en su propuesta, de los cuales deben estar debidamente habilitados en el Ministerio de Salud y Protección Social (Diligenciamiento de formulario capacidad operativa y administrativa). El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: *"Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".*
32	**FUNCIONARIO PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS:** El Contratista designa un funcionario; quien se encargará de interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar: Nombre: JEINNS EDARDO RAMOS Cargo: LÍDER ATENCION AL USUARIO Teléfonos: 3216685376 Correo electrónico: experienciasdelpaciente@gestionsaludips.com Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, programación de procedimientos de apoyo diagnóstico y terapéutico y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato
33	Con el propósito de asegurar el cumplimiento de los criterios técnicos, económicos y legales del presente acuerdo de voluntades, el Supervisor realizara reuniones de seguimiento (cada tres meses o según la necesidad) con el Contratista. A dichas sesiones puede asistir el jefe de la Unidad Prestadora de Salud, el responsable de la Oficina de Atención al Usuario y los delegados de las áreas técnicas o económicas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Durante estas reuniones se abordarán, temas como: ➢ **Indicadores**: Verificación del cumplimiento de los indicadores pactados. ➢ **Operación**: Evaluación de los procesos de autorización, referencia y contrarreferencia, asegurando la eliminación de barreras de acceso según lo definido en el acuerdo de voluntades. ➢ **Criterios Técnicos**: Revisión de las condiciones definidas en el Anexo 2.1. ➢ **Análisis Financiero:** proceso de radicación de facturas, estado de glosas y flujo de pagos, conforme a los plazos establecidos y/o las normas concordantes. ➢ **Ejecución Contractual**: Balance del consumo presupuestal y otros aspectos necesarios para la correcta prestación de servicios y tecnologías en salud. ➢ **Documentos**: Si llegado el caso, dentro de la verificación que realiza el supervisor se requiere algún documento, el contratista debe suministrar la información o documentación. Si existen alguna reserva legal se debe comunicar mediante escrito. ➢ **Evaluación y Planes de Mejora**: Según la novedad establecer planes de mejora cuando los resultados del seguimiento lo ameriten. Dichos compromisos deberán quedar consignados expresamente en el acta de la reunión, la cual servirá de soporte para el seguimiento de su cumplimiento. **Nota: se levantará un acta de los temas tratados con el soporte de asistencia, este documento el supervisor la publicará en el SECOP II – ejecución del contrato.**
34	**MEDICAMENTOS REGULADOS:** El Contratista presenta en formato Excel, el listado de los medicamentos regulados a ofertar, que incluya, nombre del medicamento, cum, precio máximo de venta (PMV), conforme a la circular no. 019 del 30/05/2024.
35	**MEDICAMENTOS NO REGULADOS** 1. El Contratista presenta con su oferta en formato Excel, el listado con precios de compra, de todos los medicamentos no regulados, requeridos para la prestación integral de servicios de salud, objeto del presente proceso. 2.para verificación de los precios ofertados en el Excel de medicamentos no regulados; **la contratista anexa** (en formato PDF) las órdenes de compra y/o facturas; que acrediten ese precio, expedidas por el operador logístico, proveedor, laboratorio, y/o distribuidor.
36	**INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS** 1. El Contratista presenta el listado de insumos médico quirúrgicos, material de osteosíntesis y dispositivos médicos, en formato Excel con precios de compra, requeridos para la prestación integral de servicios de salud, objeto del presente proceso. 2. para la verificación de los precios ofertados en el Excel de insumos médico quirúrgicos, material de osteosíntesis y dispositivos médicos; la contratista anexa (en formato PDF) las órdenes de compra y/o facturas; que acrediten ese precio, expedidas por el proveedor. **Nota: cuando por las patologías y/o requerimiento médico del paciente, se requiera un insumo médico quirúrgico, material de osteosíntesis y/o dispositivo médico, que no quede incluido en el anexo insumos medico quirúrgicos, material de osteosíntesis y dispositivos médicos. deberán ser facturados, al precio de la orden de compra más el porcentaje de intermediación ofertado, la cual debe ser presentada anexo a la factura de la atención.**

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES OFRECIDAS Y QUE SERAN DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y VERIFICADAS POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTARTO ASI:

CRITERIO	DESCRIPCION	SERVICIO PACTADO
OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA	Garantizar la oportunidad en la programación quirúrgica, entendida como el intervalo comprendido entre la recepción de la orden por parte del contratista y la asignación de la fecha de programación, el cual deberá cumplir con los tiempos máximos establecidos en la normatividad vigente, en especial la Resolución 2335 de 2023. Este criterio será medible, verificable y orientado a asegurar la eficiencia en el acceso, la continuidad del servicio y la resolutivita de la atención.	Menor o igual a 3 días calendario

CRITERIO	DESCRIPCION	SERVICIO PACTADO
OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA (CONSULTA EXTERNA)	Garantizar la oportunidad en la atención de consulta especializada ambulatoria, entendida como el intervalo comprendido entre la recepción de la orden por parte del contratista y la asignación de la fecha de la cita	MENOR DE 8 DIAS

CRITERIO	DESCRIPCION	SERVICIO PACTADO
OPORTUNIDAD PARA CONSULTA SUBESPECIALIZADA (CONSULTA EXTERNA)	Garantizar la oportunidad en la atención de consulta sub especializada, entendida como el intervalo comprendido entre la recepción de la orden por parte del contratista y la asignación de la fecha de la cita	MENOR DE 10 DIAS

CRITERIO	SERVICIO PACTADO
SERVICI O DE TRASLADO DE AMBULANCIA MEDICALIZADO	la prestación del servicio de transporte asistencial medicalizado **sin costo**, para traslados **dentro del perímetro urbano de la ciudad de Cartagena**, desde o hacia el lugar donde se encuentre el paciente, conforme a la necesidad del servicio y la respectiva remisión médica, incluyendo la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, ubicada en el barrio Manga Calle Real N° 24-03. El servicio deberá prestarse con **disponibilidad inmediata**, acorde con la condición clínica del paciente y la urgencia del traslado, sin sujeción a tiempos máximos que puedan afectar la oportunidad en la atención. Como condición del ofrecimiento, el contratista deberá garantizar un **mínimo de diez (10) traslados mensuales sin costo**, aplicables a pacientes en condición de egreso, remisión o traslado interinstitucional requerido dentro de la ciudad.

CONTRATANTE- LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Teniente coronel **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8(e)

CONTRATISTA,

CARLOS ANDRES RICARDO VARGAS
Representante Legal
GESTION SALUD S.A.S NIT 806015201-3

Elaborado por: IT CRISTIAN E. VEGA DUARTE
Analista contrato RASES8

Revisado por: CPS. MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON.
Abogada Grupo de Contratos RASES8

Revisado por: IJ LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO
Jefe Grupo de Contratos RASES8(E)

Reviso y aprobó: MY. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LOPEZ
Asesor Jurídico Rases8 (E)

Revisado por CT RAFAEL PACHECO HOYOS
Jefe Area Logística y Financiero RASES 8(e)

ANEXO No. 3
VALORES PACTADOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	PRECIO TECHO	PRECIOS A PAGAR CON DESCUENTO APLICADO DEL 11%
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	$ 693.124	$ 616.880
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	$ 693.124	$ 616.880
3	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	$ 736.631	$ 655.602
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 754.595	$ 671.590
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	$ 761.327	$ 677.581
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	$ 754.595	$ 671.590
7	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	$ 906.856	$ 807.102
8	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	$ 736.742	$ 655.700
9	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	$ 647.243	$ 576.046
10	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 160.363	$ 142.723
11	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	$ 699.860	$ 622.875
12	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$ 1.874.622	$ 1.668.414
13	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	$ 4.550.847	$ 4.050.254
14	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	$ 1.486.953	$ 1.323.388
15	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	$ 1.275.727	$ 1.135.397
18	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$ 1.645.140	$ 1.464.175
19	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.374.730	$ 2.113.510
20	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.392.639	$ 2.129.449
21	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.013.734	$ 1.792.223
22	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 621.249	$ 552.912
23	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.082.272	$ 1.853.222
24	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 1.874.886	$ 1.668.649
25	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 1.952.440	$ 1.737.672
26	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$ 1.952.440	$ 1.737.672
27	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.832.928	$ 2.521.306
28	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$ 1.952.440	$ 1.737.672
29	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$ 2.239.172	$ 1.992.863
30	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	$ 1.572.627	$ 1.399.638
31	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 2.716.799	$ 2.417.951
32	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	$ 2.775.625	$ 2.470.306
33	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 563.026	$ 501.093
34	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 650.031	$ 578.528
35	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 2.757.683	$ 2.454.338
36	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 3.312.290	$ 2.947.938
37	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	$ 3.312.290	$ 2.947.938
38	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	$ 3.312.290	$ 2.947.938
39	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	$ 4.196.976	$ 3.735.309
40	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	$ 3.312.290	$ 2.947.938
41	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 7.713.258	$ 6.864.800
42	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	$ 10.386.154	$ 9.243.677
43	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	$ 4.115.714	$ 3.662.985
44	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$ 7.479.714	$ 6.656.945
45	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	$ 11.689.341	$ 10.403.513
46	015501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	$ 278.661	$ 248.008
47	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.764.007	$ 2.459.966
48	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.634.516	$ 3.234.719
49	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	$ 1.752.192	$ 1.559.451
50	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	$ 1.659.592	$ 1.477.037
51	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.071.465	$ 2.733.604
52	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.069.269	$ 2.731.649
53	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.312.290	$ 2.947.938
54	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$ 3.550.290	$ 3.159.758
55	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 3.262.875	$ 2.903.959
56	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	$ 4.201.458	$ 3.739.298
57	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$ 3.027.546	$ 2.694.516
58	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	$ 5.561.441	$ 4.949.682
59	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	$ 1.310.772	$ 1.166.587
60	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$ 2.352.927	$ 2.094.105
61	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.015.260	$ 2.683.581
62	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 2.764.538	$ 2.460.439

63	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 2.959.647	$ 2.634.086
64	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	$ 2.519.279	$ 2.242.158
65	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$ 1.454.740	$ 1.294.719
66	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$ 2.604.601	$ 2.318.095
67	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$ 858.479	$ 764.046
68	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$ 946.680	$ 842.545
69	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 946.680	$ 842.545
70	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$ 858.479	$ 764.046
71	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.402.911	$ 2.138.591
72	021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 885.660	$ 788.237
73	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	$ 2.643.262	$ 2.352.503
74	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	$ 1.412.406	$ 1.257.041
75	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	$ 2.409.737	$ 2.144.666
76	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	$ 1.857.241	$ 1.652.944
77	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$ 2.228.108	$ 1.983.016
78	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 1.727.567	$ 1.537.535
79	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 2.817.323	$ 2.507.417
80	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	$ 2.166.266	$ 1.927.977
81	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 1.001.042	$ 890.927
82	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 1.343.551	$ 1.195.760
83	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	$ 1.275.727	$ 1.135.397
84	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 1.470.104	$ 1.308.393
85	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 832.986	$ 741.358
86	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$ 755.931	$ 672.779
87	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	$ 875.989	$ 779.630
88	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 851.116	$ 757.493
89	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	$ 851.116	$ 757.493
90	029101	CATETERIZACIÓN SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	$ 336.836	$ 299.784
91	030105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.588.791	$ 2.304.024
92	030106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.274.462	$ 2.024.271
93	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.274.462	$ 2.024.271
94	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.588.791	$ 2.304.024
95	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.274.462	$ 2.024.271
96	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.274.462	$ 2.024.271
97	030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 7.036.713	$ 6.262.675
98	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.577.524	$ 4.073.996
99	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	$ 3.035.691	$ 2.701.765
100	030302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	$ 1.892.085	$ 1.683.956
101	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.333.294	$ 3.856.632
102	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	$ 726.400	$ 646.496
103	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$ 16.995	$ 15.126
104	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$ 1.554.376	$ 1.383.395
105	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$ 556.766	$ 495.522
106	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 6.103.915	$ 5.432.484
107	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 1.302.500	$ 1.159.225
108	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 3.415.693	$ 3.039.967
109	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 5.166.573	$ 4.598.250
110	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 3.517.422	$ 3.130.506
111	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$ 2.328.721	$ 2.072.562
112	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 2.328.721	$ 2.072.562
113	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 611.440	$ 544.182
114	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 1.734.667	$ 1.543.854
115	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 1.515.914	$ 1.349.163
116	039101	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN EL CANAL ESPINAL	$ 22.169	$ 19.730
117	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 576.402	$ 512.998
118	042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	$ 1.674.492	$ 1.490.298
119	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
120	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
121	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.481.711	$ 1.318.723

122	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
123	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 556.766	$ 495.522
124	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 622.748	$ 554.246
125	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 622.748	$ 554.246
126	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
127	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 1.106.051	$ 984.385
128	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 1.516.308	$ 1.349.514
129	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 520.450	$ 463.201
130	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 504.189	$ 448.728
131	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 875.989	$ 779.630
132	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 875.989	$ 779.630
133	044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.194.092	$ 1.062.742
134	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.194.092	$ 1.062.742
135	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 980.875	$ 872.979
136	044305	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.084.254	$ 964.986
137	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
138	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.194.092	$ 1.062.742
139	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.194.092	$ 1.062.742
140	044516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 640.878	$ 570.381
141	044517	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.031.928	$ 918.416
142	044518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
143	044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 622.748	$ 554.246
144	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
145	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
146	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
147	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$ 731.177	$ 650.748
148	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 904.446	$ 804.957
149	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	$ 333.049	$ 296.414
150	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	$ 904.446	$ 804.957
151	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	$ 904.431	$ 804.944
152	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$ 377.501	$ 335.976
153	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	$ 904.446	$ 804.957
154	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	$ 359.921	$ 320.330
155	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	$ 348.051	$ 309.765
156	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	$ 917.081	$ 816.202
157	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	$ 655.775	$ 583.640
158	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	$ 906.793	$ 807.046
159	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$ 473.558	$ 421.467
160	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	$ 1.156.719	$ 1.029.480
161	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 1.230.192	$ 1.094.871
162	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	$ 1.227.787	$ 1.092.730
163	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	$ 1.230.192	$ 1.094.871
164	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$ 1.131.304	$ 1.006.861
165	060901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 155.026	$ 137.973
166	060902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$ 420.479	$ 374.226
167	060903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 294.319	$ 261.944
168	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$ 456.367	$ 406.167
169	061001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$ 334.649	$ 297.838
170	061301	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	$ 556.766	$ 495.522
171	061302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.382.502	$ 1.230.427
172	064101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
173	067001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$ 4.494.220	$ 3.999.856
174	067201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
175	068101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.099.000	$ 978.110
176	068901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.099.000	$ 978.110
177	071003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.527.337	$ 4.029.330
178	071602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 4.253.968	$ 3.786.032
179	078204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 13.751.015	$ 12.238.403
182	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO	$ 2.004.745	$ 1.784.223
183	181101	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	$ 289.855	$ 257.971
184	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 334.935	$ 298.092
185	181103	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	$ 234.816	$ 208.986
186	182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	$ 393.449	$ 350.170
187	182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	$ 175.973	$ 156.616
188	182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	$ 175.973	$ 156.616
189	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	$ 26.775	$ 23.830
190	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 322.574	$ 287.091
191	183102	AURICULECTOMÍA PARCIAL	$ 779.457	$ 693.717
192	183103	AURICULECTOMÍA TOTAL	$ 832.986	$ 741.358
193	184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 175.973	$ 156.616
194	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$ 889.140	$ 791.335
195	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 699.860	$ 622.875
196	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$ 322.574	$ 287.091
197	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	$ 123.886	$ 110.259
198	218002	RINECTOMÍA	$ 7.313.589	$ 6.509.094
199	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$ 322.574	$ 287.091
200	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	$ 1.490.958	$ 1.326.953
201	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 1.590.820	$ 1.415.830

202	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 613.647	$ 546.146
203	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	$ 1.484.745	$ 1.321.423
204	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.106.840	$ 985.088
205	219401	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$ 1.546.490	$ 1.376.376
206	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 1.974.508	$ 1.757.312
207	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$ 2.195.358	$ 1.953.869
208	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	$ 207.536	$ 184.707
209	221401	NASOSINUSCOPIA	$ 411.579	$ 366.305
210	221402	ANTROSCOPIA	$ 648.516	$ 577.179
211	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 411.579	$ 366.305
212	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$ 966.636	$ 860.306
213	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.006.691	$ 895.955
214	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$ 37.447	$ 33.328
215	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	$ 966.636	$ 860.306
216	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.598.391	$ 2.312.568
217	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	$ 1.579.817	$ 1.406.037
218	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$ 504.189	$ 448.728
219	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.062.740	$ 945.839
220	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$ 1.115.549	$ 992.839
221	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 1.442.758	$ 1.284.055
222	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.898.120	$ 1.689.327
223	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$ 1.741.304	$ 1.549.761
224	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.949.318	$ 2.624.893
225	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL	$ 1.962.205	$ 1.746.362
226	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$ 27.427	$ 24.410
227	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	$ 1.002.129	$ 891.895
228	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	$ 1.035.627	$ 921.708
229	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	$ 123.886	$ 110.259
230	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 191.093	$ 170.073
231	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$ 322.906	$ 287.386
232	241104	BIOPSIA DE ENCÍA	$ 123.886	$ 110.259
233	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 123.886	$ 110.259
234	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$ 717.990	$ 639.011
235	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 8.934.922	$ 7.952.081
236	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 18.131.093	$ 16.136.673
237	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	$ 8.648.441	$ 7.697.112
238	253401	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 17.801.628	$ 15.843.449
239	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 14.090.728	$ 12.540.748
240	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	$ 717.990	$ 639.011
241	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 123.886	$ 110.259
242	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	$ 123.886	$ 110.259
243	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$ 217.602	$ 193.666
244	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 1.090.327	$ 970.391
245	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 172.963	$ 153.937
246	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOULO SUPERFICIAL	$ 6.479.964	$ 5.767.168
247	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 6.025.184	$ 5.362.414
248	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	$ 123.886	$ 110.259
249	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	$ 123.886	$ 110.259
250	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 123.886	$ 110.259
251	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 123.886	$ 110.259
252	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 123.886	$ 110.259
253	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 191.093	$ 170.073
254	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 375.938	$ 334.585
255	273203	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	$ 5.900.000	$ 5.251.000
256	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$ 348.157	$ 309.860
257	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
258	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 281.820	$ 250.820
259	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 233.212	$ 207.559
260	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 123.886	$ 110.259
261	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 123.886	$ 110.259
262	275404	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	$ 699.860	$ 622.875
263	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 411.604	$ 366.328
264	277301	UVULORRAFIA	$ 334.334	$ 297.557
265	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.347.426	$ 1.199.209
266	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 514.993	$ 458.344
267	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$ 504.189	$ 448.728
268	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
269	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$ 950.807	$ 846.218
270	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 711.407	$ 633.152
271	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$ 2.575.967	$ 2.292.611
272	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA AIERTA	$ 1.536.405	$ 1.367.400
273	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS	$ 5.347.368	$ 4.759.158
274	302405	ARITENOPLASTIA VIA AIERTA	$ 3.640.336	$ 3.239.899
275	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	$ 8.940.755	$ 7.957.272

276	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 11.331.529	$ 10.085.061
277	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 699.860	$ 622.875
278	306004	LARINGOSCOPIA	$ 411.579	$ 366.305
279	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
280	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.894.366	$ 2.575.986
281	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	$ 584.741	$ 520.419
282	311101	CRICOTIROTOMIA VIA AIERTA	$ 27.993	$ 24.914
283	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.572.627	$ 1.399.638
284	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.691.127	$ 2.395.103
285	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$ 2.453.988	$ 2.184.049
286	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.308.258	$ 2.054.350
287	313301	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.451.753	$ 2.182.060
288	313302	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 5.457.567	$ 4.857.235
289	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.366.525	$ 2.106.207
290	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$ 1.913.657	$ 1.703.155
291	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.047.402	$ 1.822.188
292	315001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$ 1.670.728	$ 1.486.948
293	315002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA CON RECONSTRUCCIÓN E INTERPOSICIÓN DE COLGAJO VÍA ABIERTA	$ 7.833.026	$ 6.971.393
294	315003	RESECCIÓN DE CARINA CON REIMPLANTACIÓN BRONQUIAL	$ 3.451.227	$ 3.071.592
295	315105	RECANALIZACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 6.215.000	$ 5.531.350
296	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$ 4.546.354	$ 4.046.255
297	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL vía AIERTA	$ 8.353.797	$ 7.434.879
298	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	$ 9.816.264	$ 8.736.475
299	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	$ 9.476.819	$ 8.434.369
300	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.593.253	$ 8.537.995
301	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 851.146	$ 757.520
302	317503	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	$ 8.335.478	$ 7.418.575
303	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO ANTERIOR O POSTERIOR	$ 11.616.979	$ 10.339.111
304	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA AIERTA	$ 8.991.243	$ 8.002.206
305	317511	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	$ 1.655.815	$ 1.473.675
306	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.347.827	$ 3.869.566
307	319601	INYECCIÓN INTRATRÁQUEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.923.887	$ 2.602.259
308	320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 5.786.470	$ 5.149.958
309	320003	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	$ 5.938.222	$ 5.285.018
310	320201	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	$ 7.099.013	$ 6.318.122
311	320203	RECANALIZACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	$ 6.410.082	$ 5.704.973
312	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA AIERTA	$ 2.352.575	$ 2.093.792
313	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.500.393	$ 1.335.350
314	321003	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$ 2.324.962	$ 2.069.216
315	321101	BLOQUEO DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.486.845	$ 2.213.292
316	321401	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 5.484.846	$ 4.881.513
317	321501	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN RON Ulo VÍA ENDOSCÓPICA	$ 5.518.361	$ 4.911.341
318	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.449.413	$ 2.179.978
319	322101	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA	$ 10.364.593	$ 9.224.488
320	322102	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$ 9.514.246	$ 8.467.679
321	322201	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ABIERTA	$ 6.714.929	$ 5.976.287
322	322202	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ENDOSCÓPICA	$ 4.408.574	$ 3.923.631
323	322203	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$ 13.205.720	$ 11.753.091
324	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	$ 10.092.467	$ 8.982.296
325	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$ 13.878.784	$ 12.352.118
326	324105	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA	$ 4.532.453	$ 4.033.883
327	324106	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$ 5.714.699	$ 5.086.082
328	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	$ 13.463.453	$ 11.982.473
329	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$ 14.268.435	$ 12.698.907
330	324203	BILOBECTOMÍA PULMONAR VÍA ABIERTA	$ 7.711.583	$ 6.863.309
331	324204	BILOBECTOMÍA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$ 17.350.017	$ 15.441.515
332	325101	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 6.889.814	$ 6.131.934
333	325102	NEUMONECTOMÍA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	$ 8.593.037	$ 7.647.803
334	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA AIERTA	$ 19.484.506	$ 17.341.210
335	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMiA] viA ABIERTA	$ 26.442.489	$ 23.533.815
336	326101	DISECCIÓN EN (BLOQUE) DE BRONQUIO, LÓBULO DE PULMÓN,	$ 1.708.667	$ 1.520.714
337	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.781.758	$ 1.585.765
338	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$ 1.563.945	$ 1.391.911
339	332202	BRONCOSCOPIA	$ 1.331.516	$ 1.185.049
340	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	$ 1.808.209	$ 1.609.306
341	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	$ 1.756.159	$ 1.562.982
342	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	$ 1.464.723	$ 1.303.603
343	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	$ 1.710.299	$ 1.522.166
344	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.585.213	$ 1.410.840
345	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ABIERTA	$ 393.449	$ 350.170
346	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	$ 5.491.079	$ 4.887.060
347	332704	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	$ 4.787.805	$ 4.261.146
348	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA	$ 3.741.514	$ 3.329.947
349	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE RONQUIO O PULMÓN vía ENDOSCÓPICA	$ 2.301.286	$ 2.048.145
350	340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$ 4.402.345	$ 3.918.087

351	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$ 3.080.954	$ 2.742.049
352	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA AIERTA	$ 1.235.005	$ 1.099.154
353	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$ 2.381.580	$ 2.119.606
354	340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$ 235.242	$ 209.365
355	340601	ESCISION O ALACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	$ 6.770.942	$ 6.026.138
356	340602	ESCISION O ABLACION RADICAL DE PARED TORÁCICA	$ 4.068.498	$ 3.620.963
357	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PARED TORACICA	$ 3.684.567	$ 3.279.265
358	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$ 4.573.036	$ 4.070.002
359	340703	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$ 4.500.905	$ 4.005.805
360	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.012.990	$ 2.681.561
361	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	$ 12.714.352	$ 11.315.773
362	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON	$ 9.185.409	$ 8.175.014
363	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	$ 14.391.565	$ 12.808.493
364	340907	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS	$ 5.945.223	$ 5.291.248
365	340908	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	$ 5.798.436	$ 5.160.608
366	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	$ 8.573.310	$ 7.630.246
367	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	$ 8.492.799	$ 7.558.591
368	340911	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	$ 7.755.357	$ 6.902.268
369	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 3.099.038	$ 2.758.144
370	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 3.111.050	$ 2.768.835
371	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	$ 2.915.961	$ 2.595.205
372	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$ 1.899.577	$ 1.690.624
373	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 8.525.393	$ 7.587.600
374	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	$ 1.202.249	$ 1.070.002
375	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$ 2.558.593	$ 2.277.148
376	341203	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$ 4.313.434	$ 3.838.956
377	341204	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 4.759.507	$ 4.235.961
378	341205	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	$ 4.982.827	$ 4.434.716
379	341501	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR	$ 3.681.892	$ 3.276.884
380	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 2.310.640	$ 2.056.470
381	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$ 8.087.777	$ 7.198.122
382	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$ 7.557.793	$ 6.726.436
383	345201	PLEURODESIS QUIMICA VIA AIERTA	$ 4.275.574	$ 3.805.261
384	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA	$ 7.456.842	$ 6.636.589
385	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA	$ 6.893.642	$ 6.135.341
386	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA AIERTA	$ 11.313.823	$ 10.069.302
387	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$ 8.312.901	$ 7.398.482
388	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	$ 1.915.406	$ 1.704.711
389	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 4.667.685	$ 4.154.240
390	345502	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 4.867.422	$ 4.332.006
391	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	$ 1.350.785	$ 1.202.199
392	345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	$ 2.971.084	$ 2.644.265
393	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	$ 1.292.566	$ 1.150.384
394	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	$ 4.453.987	$ 3.964.048
395	348101	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	$ 6.368.134	$ 5.667.639
396	348102	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	$ 6.401.551	$ 5.697.380
397	348205	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$ 3.982.453	$ 3.544.383
398	348301	FISTULECTOMIA TORACICOADOMINAL	$ 481.011	$ 428.100
399	348302	FISTULECVOMIA TORACICOGASTRICA	$ 481.011	$ 428.100
400	348303	FISTULECFOMIA TORACICOINTESTINAL	$ 481.011	$ 428.100
401	348502	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS DIAFRAGMÁTICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA	$ 6.100.564	$ 5.429.502
402	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	$ 6.124.251	$ 5.450.583
403	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA	$ 7.984.201	$ 7.105.939
404	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	$ 4.189.643	$ 3.728.782
405	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS POR TORACOSCOPIA	$ 3.826.441	$ 3.405.532
406	351701	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS VIA ABIERTA	$ 21.073.538	$ 18.755.449
407	351702	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.073.538	$ 18.755.449
408	351801	AMPLIACION DE ANILLO VIA ABIERTA	$ 12.205.897	$ 10.863.248
409	351802	AMPLIACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.353.846	$ 19.004.923
410	351803	REPARACION DE ANILLO VIA ABIERTA	$ 21.073.538	$ 18.755.449
411	351804	REPARACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.073.538	$ 18.755.449
412	352001	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 23.387.792	$ 20.815.135
413	352002	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.614.421	$ 19.236.835
414	352301	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	$ 21.399.859	$ 19.045.875
415	352302	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.274.568	$ 18.934.366
416	352501	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 24.119.586	$ 21.466.432
417	352502	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.846.465	$ 20.333.354
418	352504	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	$ 22.846.465	$ 20.333.354
419	352505	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.846.465	$ 20.333.354
420	352507	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	$ 22.846.465	$ 20.333.354
421	352508	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.846.465	$ 20.333.354
422	352510	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA AIERTA	$ 22.846.465	$ 20.333.354
423	352511	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.846.465	$ 20.333.354
424	352801	EXCLUSION DE VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	$ 21.167.812	$ 18.839.353
425	352802	EXCLUSION DE VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	$ 12.552.980	$ 11.172.152
426	352901	ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	$ 21.057.058	$ 18.740.782
427	352902	ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.057.058	$ 18.740.782

428	353503	RESECCION DE MEMRANA SUAORTICA VIA AIERTA	$ 21.073.538	$ 18.755.449
429	353504	RESECCION DE MEMRANA SUBAORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.073.538	$ 18.755.449
442	358108	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON AGENESIA DE VALVULA PULMONAR	$ 26.343.787	$ 23.445.970
443	358204	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA	$ 21.625.406	$ 19.246.611
444	358205	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMATICA	$ 21.625.406	$ 19.246.611
445	358206	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO	$ 21.625.406	$ 19.246.611
446	358211	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO	$ 24.860.762	$ 22.126.078
447	358304	CORRECCION DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	$ 29.605.892	$ 26.349.244
449	358309	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRUNCAL	$ 21.574.887	$ 19.201.649
450	358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	$ 21.625.406	$ 19.246.611
451	358403	REPARO DE LA DOLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO	$ 21.625.406	$ 19.246.611
452	358404	REPARACION DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZ UIERDO	$ 21.574.887	$ 19.201.649
453	358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV	$ 21.625.406	$ 19.246.611
454	358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE	$ 21.535.091	$ 19.166.231
455	358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	$ 21.625.406	$ 19.246.611
456	358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO	$ 21.535.091	$ 19.166.231
457	358511	REPARACION DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO	$ 21.679.845	$ 19.295.062
458	358602	ANASTOMOSIS AORTO-PULMONAR Y CREACION DE FISTULA SISTEMICO PULMONAR [DAMUS - KAYE STANSEL]	$ 17.932.923	$ 15.960.301
459	358701	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T-T	$ 20.931.417	$ 18.628.961
460	358702	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y COLGAJO DE SUCLAVIA	$ 20.931.417	$ 18.628.961
461	358703	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO	$ 20.931.417	$ 18.628.961
462	358705	RESECCION ARTERIAL Y LIBERACION DE TEJIDOS VECINOS CORRECCION DE ANILLO VASCULAR	$ 6.193.473	$ 5.512.191
463	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AORTICO O PULMONAR	$ 21.105.244	$ 18.783.667
467	358901	CIERRE DE DUCTOS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	$ 22.374.855	$ 19.913.621
470	359201	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR	$ 5.296.282	$ 4.713.691
471	359301	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO IZQUIERDO Y AORTA	$ 5.296.282	$ 4.713.691
472	359401	CREACION DE CONDUCTO ENTRE AURICULA Y ARTERIA PULMONAR	$ 20.823.588	$ 18.532.993
473	359402	CREACION DE FISTULAS SISTEMICO-PULMONARES	$ 22.335.588	$ 19.878.673
474	359403	DERIVACION CAVO-PULMONAR TOTAL FONTAN	$ 2.391.371	$ 2.128.320
475	359404	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN	$ 2.391.371	$ 2.128.320
476	359405	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR-PULMONAR, DEJANDO FLUJO	$ 2.391.371	$ 2.128.320
477	359406	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN	$ 2.115.396	$ 1.882.702
478	359501	REINTERVENCION POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	$ 1.686.556	$ 1.501.035
479	359502	REINTERVENCION POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS	$ 24.495.976	$ 21.801.419
480	359701	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 3.376.085	$ 3.004.716
481	359702	CERCLAJE BILATERAL DE RAMAS DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 3.340.303	$ 2.972.870
482	359801	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA AIERTA	$ 21.017.962	$ 18.705.986
483	359802	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 20.928.451	$ 18.626.321
484	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
485	361602	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.375.837	$ 19.914.495
486	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
487	361610	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
488	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR	$ 20.609.214	$ 18.342.200
489	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
490	361622	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
491	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
492	361802	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.375.837	$ 19.914.495
493	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA AIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
494	361806	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.375.837	$ 19.914.495
495	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
496	361808	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.375.837	$ 19.914.495
497	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
498	361810	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	$ 22.326.130	$ 19.870.256
499	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
500	361812	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
501	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA AIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
502	361814	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
503	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
504	361816	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
505	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
506	361818	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
507	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200

508	361820	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
509	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
510	361822	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
511	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
512	361824	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
513	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$ 20.609.214	$ 18.342.200
514	361902	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.375.837	$ 19.914.495
515	361910	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
516	361924	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 22.414.708	$ 19.949.090
517	363202	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) MINIMAMENTE INVASIVA	$ 23.117.456	$ 20.574.536
518	369101	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA AIERTA	$ 22.906.716	$ 20.386.977
519	369102	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.124.322	$ 18.800.647
520	369201	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA VIA AIERTA	$ 20.978.885	$ 18.671.208
521	369202	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.022.054	$ 18.709.628
522	369301	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDIACA VIA AB IERTA	$ 21.022.054	$ 18.709.628
523	369302	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDIACA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.022.054	$ 18.709.628
524	369401	OCLUSION O LIGADURA DE COLATERALES SISTEMICO PULMONARES VIA ABIERTA	$ 2.512.170	$ 2.235.831
525	369501	CORRECCION DE ORIGEN ANOMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA	$ 21.139.564	$ 18.814.212
526	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.832.519	$ 4.300.942
527	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 5.381.210	$ 4.789.277
528	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON	$ 2.592.964	$ 2.307.738
529	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO	$ 5.495.407	$ 4.890.912
530	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA PERCUTANEA	$ 5.495.942	$ 4.891.388
531	372503	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA ABIERTA	$ 5.495.942	$ 4.891.388
532	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	$ 6.873.013	$ 6.116.982
533	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 3.814.379	$ 3.394.797
534	372701	BIOPSIA DE CORAZON VIA ABIERTA	$ 3.754.200	$ 3.341.238
535	372702	BIOPSIA DE CORAZON VIA PERCUTANEA	$ 1.010.708	$ 899.530
536	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.117.189	$ 4.554.298
537	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.584.192	$ 6.749.931
538	373106	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VÍA ABIERTA	$ 5.079.652	$ 4.520.890
539	373107	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICÁRDICO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 3.397.415	$ 3.023.699
540	373307	RESECCION DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION VIA ABIERTA	$ 13.267.847	$ 11.808.384
541	373308	RESECCION DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION MINIMAMENTE INVASIVA	$ 21.477.605	$ 19.115.068
542	373309	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON VIA ABIERTA	$ 21.103.819	$ 18.782.399
543	373404	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL VIA ABIERTA	$ 4.834.473	$ 4.302.681
544	373405	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 4.881.926	$ 4.344.914
545	373407	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL vIA ABIERTA	$ 4.836.625	$ 4.304.596
546	373408	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 4.881.926	$ 4.344.914
547	374101	CARDIORRAFIA	$ 5.968.860	$ 5.312.285
548	374301	PERICARDIORRAFIA	$ 4.106.998	$ 3.655.228
549	378101	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL TRANSITORIO VIA ABIERTA	$ 5.378.233	$ 4.786.627
550	378601	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA ABIERTA	$ 22.560.710	$ 20.079.032
551	378603	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 31.394.815	$ 27.941.385
552	378605	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA ABIERTA	$ 38.794.979	$ 34.527.531
553	378701	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO VIA ABIERTA	$ 11.650.302	$ 10.368.769
554	378702	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 11.643.869	$ 10.363.043
555	379001	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA VIA ABIERTA	$ 37.210.362	$ 33.117.222
556	379002	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 37.362.090	$ 33.252.260
557	380301	TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 2.944.194	$ 2.620.333
558	380304	TROMBOLECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA	$ 2.898.631	$ 2.579.782
559	380305	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	$ 3.068.429	$ 2.730.902
560	380306	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.914.405	$ 1.703.820
561	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$ 1.757.562	$ 1.564.230
562	380701	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	$ 2.401.780	$ 2.137.584
563	380901	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 1.768.429	$ 1.573.902
564	380902	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 1.768.429	$ 1.573.902
565	380903	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	$ 1.801.570	$ 1.603.397
566	383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.614.269	$ 2.326.699
567	383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 2.452.954	$ 2.183.129
568	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUCLAVIA	$ 1.109.158	$ 987.151
569	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$ 1.109.158	$ 987.151
570	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINOTERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.260.407	$ 1.121.762
571	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	$ 2.458.805	$ 2.188.336
572	383408	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA ABIERTA	$ 21.343.889	$ 18.996.061
573	383410	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA ABIERTA	$ 21.001.144	$ 18.691.018
574	383412	REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA VIA ABIERTA	$ 26.575.930	$ 23.652.578
575	383413	REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 23.996.548	$ 21.356.928
576	383505	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	$ 4.530.244	$ 4.031.917
577	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	$ 1.475.063	$ 1.312.806
578	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	$ 3.545.086	$ 3.155.127
579	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	$ 3.545.086	$ 3.155.127

580	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMROS INFERIORES	$ 1.103.217	$ 981.863
581	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$ 1.109.158	$ 987.151
582	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	$ 1.109.158	$ 987.151
583	383903	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.133.810	$ 1.009.091
584	384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.073.726	$ 1.845.616
585	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$ 2.070.899	$ 1.843.100
586	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 1.906.177	$ 1.696.498
587	384301	RESECCION DE SUCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PRÓTESIS	$ 1.517.020	$ 1.350.148
588	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PRÓTESIS	$ 1.517.020	$ 1.350.148
589	384401	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	$ 6.474.385	$ 5.762.203
590	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$ 1.517.020	$ 1.350.148
591	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$ 1.517.020	$ 1.350.148
592	384803	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.450.048	$ 1.290.543
593	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.481.781	$ 1.318.785
594	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	$ 3.933.002	$ 3.500.372
595	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	$ 38.135.934	$ 33.940.981
596	385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.735.050	$ 1.544.195
597	385202	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.941.846	$ 2.618.243
598	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.289.364	$ 2.037.534
599	385204	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.261.797	$ 2.012.999
600	385205	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 4.515.213	$ 4.018.540
601	385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$ 914.982	$ 814.334
602	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$ 821.595	$ 731.220
603	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 833.599	$ 741.903
604	385304	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMROS SUPERIORES	$ 2.181.927	$ 1.941.915
605	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	$ 1.086.024	$ 966.561
606	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MÁS SELECTIVAS	$ 1.220.074	$ 1.085.866
607	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.621.215	$ 2.332.881
608	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	$ 1.220.074	$ 1.085.866
609	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 2.181.927	$ 1.941.915
610	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 733.567	$ 652.875
611	385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 1.271.060	$ 1.131.243
612	385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 1.271.060	$ 1.131.243
613	385904	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA	$ 778.970	$ 693.283
614	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.151.014	$ 1.914.402
615	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	$ 892.833	$ 794.621
616	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	$ 393.449	$ 350.170
617	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	$ 393.449	$ 350.170
618	386401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	$ 550.149	$ 489.633
619	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 762.530	$ 678.652
620	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 779.457	$ 693.717
621	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 717.990	$ 639.011
622	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 779.457	$ 693.717
623	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 779.457	$ 693.717
624	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.215.877	$ 1.972.131
625	389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	$ 221.328	$ 196.982
626	389401	DISECCION VENOSA	$ 22.617	$ 20.129
627	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	$ 41.384	$ 36.832
628	390101	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTEARTERIA PULMONAR	$ 18.826.074	$ 16.755.206
629	391201	DERIVACION YUGULO-CAVA	$ 1.334.799	$ 1.187.971
630	391202	DERIVACION YUGULO-ATRIAL	$ 1.334.799	$ 1.187.971
631	391701	DERIVACION PORTO-CAVA	$ 1.309.300	$ 1.165.277
632	391702	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	$ 1.589.334	$ 1.414.507
633	391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	$ 3.063.172	$ 2.726.223
634	391704	DERIVACIÓN PORTO-SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	$ 2.790.232	$ 2.483.306
635	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	$ 18.456.372	$ 16.426.171
636	392201	DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA	$ 20.587.492	$ 18.322.868
637	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR	$ 1.244.413	$ 1.107.528
638	392203	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	$ 1.334.799	$ 1.187.971
639	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$ 1.396.915	$ 1.243.254
640	392401	DERIVACION AORTA-RENAL	$ 4.020.304	$ 3.578.071
641	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL	$ 1.678.957	$ 1.494.272
642	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	$ 1.678.957	$ 1.494.272
643	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL	$ 1.277.330	$ 1.136.824
644	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL CRUZADO	$ 1.247.659	$ 1.110.417
645	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$ 1.244.413	$ 1.107.528
646	392603	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL CRUZADO	$ 1.685.149	$ 1.499.783
647	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	$ 1.685.149	$ 1.499.783
648	392620	DERIVACION O PUENTE AORTO-AORTICO	$ 1.960.483	$ 1.744.830
649	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	$ 1.260.407	$ 1.121.762
650	392801	DERIVACION INJERTO AXILAR-BRAQUIAL	$ 1.277.330	$ 1.136.824
651	392802	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMOROPERONEAL	$ 1.001.042	$ 890.927
652	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMOROPOPLITEO	$ 1.001.042	$ 890.927
653	392804	DERIVACION INJERTO O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$ 1.001.042	$ 890.927
654	392805	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	$ 1.001.042	$ 890.927
655	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 779.457	$ 693.717
656	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 779.457	$ 693.717
657	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 779.457	$ 693.717
658	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 779.457	$ 693.717

659	393306	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	$ 1.001.042	$ 890.927
660	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR	$ 574.896	$ 511.657
661	394201	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	$ 4.175.461	$ 3.716.160
662	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	$ 6.278.425	$ 5.587.798
663	395022	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA ABIERTA	$ 6.289.094	$ 5.597.294
664	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 6.289.094	$ 5.597.294
665	395025	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA	$ 6.289.094	$ 5.597.294
666	395026	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 6.289.094	$ 5.597.294
667	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	$ 11.048.434	$ 9.833.106
668	395212	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ENDOSCOPICA	$ 11.009.726	$ 9.798.656
669	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	$ 11.842.374	$ 10.539.713
670	395215	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ENDOSCOPICA	$ 11.009.726	$ 9.798.656
671	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA ABIERTA	$ 11.144.117	$ 9.918.264
672	395218	REPARO DE VASOS DE PEQUENO CALIBRE VIA ENDOSCOPICA	$ 11.009.726	$ 9.798.656
673	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 1.231.062	$ 1.095.645
674	395303	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 1.181.533	$ 1.051.564
675	395304	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA ABIERTA	$ 1.181.533	$ 1.051.564
676	395305	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 1.181.533	$ 1.051.564
677	395307	CIERRE DE FISTULA VENOVENOSA VIA ABIERTA	$ 1.181.533	$ 1.051.564
678	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 556.766	$ 495.522
679	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 640.878	$ 570.381
680	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 640.878	$ 570.381
681	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 556.766	$ 495.522
682	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 640.878	$ 570.381
683	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 640.878	$ 570.381
684	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 3.750.922	$ 3.338.321
685	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUCLAVIA	$ 640.878	$ 570.381
686	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$ 640.878	$ 570.381
687	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 393.449	$ 350.170
688	397304	EXPLORACION DE VENA SUCLAVIA	$ 640.878	$ 570.381
689	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 640.878	$ 570.381
690	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 393.449	$ 350.170
691	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMROS SUPERIORES	$ 507.114	$ 451.331
692	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL	$ 640.878	$ 570.381
693	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	$ 1.316.653	$ 1.171.821
694	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMÍA	$ 893.021	$ 794.789
695	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 640.878	$ 570.381
696	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES	$ 640.878	$ 570.381
697	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 393.449	$ 350.170
698	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 393.449	$ 350.170
699	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMROS INFERIORES	$ 7.327.928	$ 6.521.856
700	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	$ 393.449	$ 350.170
701	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	$ 393.449	$ 350.170
703	399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	$ 181.213	$ 161.280
704	399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	$ 181.706	$ 161.718
705	399701	PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATÉTER	$ 188.309	$ 167.595
706	399902	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	$ 1.378.812	$ 1.227.143
707	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	$ 1.774.009	$ 1.578.868
708	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	$ 1.830.521	$ 1.629.164
709	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 1.984.390	$ 1.766.107
710	402401	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL	$ 1.453.826	$ 1.293.905
711	402501	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO	$ 717.990	$ 639.011
712	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	$ 717.990	$ 639.011
713	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$ 3.828.908	$ 3.407.728
714	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	$ 6.930.120	$ 6.167.807
715	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$ 4.947.474	$ 4.403.252
716	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 8.839.637	$ 7.867.277
717	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 8.592.251	$ 7.647.103
718	405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 8.813.538	$ 7.844.049
719	405405	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.900.970	$ 8.811.863
720	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	$ 9.180.941	$ 8.171.037
721	405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.700.887	$ 6.853.789
722	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 9.770.080	$ 8.695.371
723	405409	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.929.928	$ 7.057.636
724	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ADOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	$ 8.747.689	$ 7.785.443
725	405412	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.436.031	$ 5.728.068
726	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 9.220.087	$ 8.205.877
727	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	$ 5.287.517	$ 4.705.890
728	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA	$ 4.117.453	$ 3.664.533
729	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	$ 1.234.588	$ 1.098.783
730	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$ 702.550	$ 625.270
731	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.462.464	$ 1.301.593
732	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
733	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	$ 1.601.908	$ 1.425.698
734	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
735	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.020.000	$ 5.357.800
736	414401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011

737	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	$ 869.246	$ 773.629
738	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.819.867	$ 4.289.682
739	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.382.500	$ 5.680.425
740	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 869.246	$ 773.629
741	420101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
742	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 1.080.814	$ 961.924
743	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 73.175	$ 65.126
744	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$ 501.827	$ 446.626
745	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	$ 281.764	$ 250.770
746	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.542.267	$ 1.372.618
747	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	$ 2.538.180	$ 2.258.980
748	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$ 2.450.297	$ 2.180.764
749	423106	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	$ 6.673.689	$ 5.939.583
750	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.288.862	$ 1.147.087
751	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 920.920	$ 819.619
752	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	$ 6.452.382	$ 5.742.620
753	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.827.573	$ 8.746.540
754	427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	$ 1.634.718	$ 1.454.899
755	427301	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	$ 1.634.718	$ 1.454.899
756	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	$ 1.490.958	$ 1.326.953
757	428101	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO	$ 8.566.582	$ 7.624.258
758	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$ 1.418.479	$ 1.262.446
759	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	$ 1.478.400	$ 1.315.776
760	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	$ 1.882.230	$ 1.675.185
761	428501	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	$ 2.001.336	$ 1.781.189
762	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	$ 1.365.679	$ 1.215.454
763	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	$ 3.592.881	$ 3.197.664
764	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	$ 2.502.429	$ 2.227.162
765	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	$ 2.200.000	$ 1.958.000
766	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.238.778	$ 1.992.512
768	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.576.981	$ 1.403.513
769	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.080.814	$ 961.924
770	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.080.814	$ 961.924
771	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 7.700.884	$ 6.853.787
772	438101	GASTRECTOMIA SUTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 9.199.330	$ 8.187.404
773	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 13.263.811	$ 11.804.792
774	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 7.264.964	$ 6.465.818
775	438204	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.688.823	$ 8.623.052
776	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$ 1.080.814	$ 961.924
777	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	$ 14.768.883	$ 13.144.306
778	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 9.261.148	$ 8.242.422
779	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 14.920.127	$ 13.278.913
780	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 15.593.044	$ 13.877.809
781	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	$ 4.556.712	$ 4.055.474
782	439202	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.249.515	$ 3.782.068
783	439302	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.759.838	$ 8.686.256
784	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$ 322.574	$ 287.091
785	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 640.683	$ 570.208
786	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 246.400	$ 219.296
787	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	$ 1.009.440	$ 898.402
788	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 945.147	$ 841.181
789	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
790	441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.197.214	$ 1.955.520
791	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
792	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
793	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
794	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.712.768	$ 1.524.364
795	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
796	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 832.986	$ 741.358
797	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
798	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
799	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3.657.340	$ 3.255.033
800	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$ 4.201.273	$ 3.739.133
801	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
802	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	$ 14.461.188	$ 12.870.457
803	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
804	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO	$ 8.151.798	$ 7.255.100
805	451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL	$ 3.957.437	$ 3.522.119
806	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.591.507	$ 1.416.441
807	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 382.406	$ 340.341
808	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 982.800	$ 874.692
809	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	$ 864.864	$ 769.729
810	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	$ 1.713.358	$ 1.524.889
811	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.847.066	$ 1.643.889
812	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.424.255	$ 3.047.587

813	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 10.969.983	$ 9.763.285
814	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO vía ENDOSCÓPICA	$ 1.935.867	$ 1.722.922
815	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.547.977	$ 2.267.700
816	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA 1-3	$ 3.847.088	$ 3.423.908
817	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA 4 - 10	$ 3.430.728	$ 3.053.348
818	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA 11 0 MAS	$ 3.430.728	$ 3.053.348
819	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
820	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
821	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
822	456204	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 8.390.734	$ 7.467.753
823	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 8.390.734	$ 7.467.753
824	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.952.208	$ 3.517.465
825	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
826	456401	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	$ 1.570.163	$ 1.397.445
827	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL HARTMAN VIA ABIERTA	$ 5.876.470	$ 5.230.058
828	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 12.518.449	$ 11.141.420
829	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$ 1.117.074	$ 994.196
830	457102	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.225.929	$ 9.101.077
831	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.117.060	$ 994.183
832	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 1.117.060	$ 994.183
833	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	$ 13.857.436	$ 12.333.118
834	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 1.117.060	$ 994.183
835	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 1.117.060	$ 994.183
836	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 13.538.781	$ 12.049.515
837	457601	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.117.060	$ 994.183
838	457602	SIGMOIDECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.550.000	$ 5.829.500
839	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍAABIERTA	$ 7.526.570	$ 6.698.647
840	458102	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 7.541.606	$ 6.712.029
841	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 7.540.139	$ 6.710.724
842	458302	COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 8.543.683	$ 7.603.878
843	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 8.695.950	$ 7.739.396
844	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.294.303	$ 9.161.930
845	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 622.748	$ 554.246
846	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.103.714	$ 8.102.305
847	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	$ 622.748	$ 554.246
848	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 7.692.308	$ 6.846.154
849	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.080.814	$ 961.924
850	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.922.429	$ 6.160.962
851	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 622.748	$ 554.246
852	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.565.242	$ 6.733.065
853	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	$ 1.080.814	$ 961.924
854	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.724.575	$ 8.654.872
855	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 4.435.461	$ 3.947.560
856	460104	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.368.288	$ 8.337.776
857	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 6.694.753	$ 5.958.330
858	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.713.445	$ 8.644.966
859	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 1.831.956	$ 1.630.441
860	464004	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.728.918	$ 2.428.737
861	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 964.782	$ 858.656
862	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 8.508.487	$ 7.572.553
863	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.034.901	$ 1.811.062
864	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.900.641	$ 10.591.570
865	466201	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]	$ 2.217.617	$ 1.973.679
866	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 869.246	$ 773.629
867	467002	ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.839.484	$ 2.527.141
868	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	$ 964.782	$ 858.656
869	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 964.782	$ 858.656
870	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 964.782	$ 858.656
871	467602	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.004.674	$ 2.674.160
872	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	$ 964.782	$ 858.656
873	467702	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.004.674	$ 2.674.160
874	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 717.990	$ 639.011
875	467902	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	$ 717.990	$ 639.011
876	467903	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 622.748	$ 554.246
877	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	$ 1.001.042	$ 890.927
878	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 832.986	$ 741.358
879	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
880	468014	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.312.408	$ 3.838.043
881	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
882	469601	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO GRUESO	$ 1.451.078	$ 1.291.459
883	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 2.344.925	$ 2.086.983
884	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
885	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA	$ 2.727.648	$ 2.427.607
886	480101	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	$ 1.948.865	$ 1.734.490

887	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$ 595.415	$ 529.919
888	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 610.746	$ 543.564
889	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 626.156	$ 557.279
890	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	$ 281.764	$ 250.770
891	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	$ 1.070.062	$ 952.355
892	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 500.354	$ 445.315
893	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 586.300	$ 521.807
894	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	$ 1.590.869	$ 1.415.873
895	485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.847.081	$ 3.423.902
896	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$ 2.639.080	$ 2.348.781
897	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	$ 9.310.446	$ 8.286.297
898	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 14.493.971	$ 12.899.634
899	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	$ 6.851.263	$ 6.097.624
900	486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 5.644.480	$ 5.023.587
901	486501	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUHAMEL	$ 1.734.102	$ 1.543.351
902	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.271.004	$ 1.131.194
903	487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	$ 1.648.985	$ 1.467.597
904	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	$ 1.648.985	$ 1.467.597
905	487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	$ 1.648.985	$ 1.467.597
906	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.966.693	$ 1.750.357
907	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.575.626	$ 2.292.307
908	487602	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	$ 2.179.692	$ 1.939.926
909	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	$ 1.393.521	$ 1.240.234
910	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 7.883.645	$ 7.016.444
911	487901	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 1.571.264	$ 1.398.425
913	487904	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 788.000	$ 701.320
914	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	$ 808.383	$ 719.461
915	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$ 647.882	$ 576.615
916	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 683.478	$ 608.295
917	488104	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.998.318	$ 1.778.503
918	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 837.320	$ 745.215
919	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	$ 1.449.849	$ 1.290.366
920	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 1.227.318	$ 1.092.313
921	492401	ELECTROESTIMULACIÓN PERINEAL	$ 938.023	$ 834.840
922	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 689.042	$ 613.247
923	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1.076.900	$ 958.441
924	494201	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	$ 793.073	$ 705.835
925	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	$ 1.451.195	$ 1.291.564
926	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	$ 1.248.500	$ 1.111.165
927	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$ 1.892.000	$ 1.683.880
928	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	$ 1.892.000	$ 1.683.880
929	497401	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 1.478.400	$ 1.315.776
930	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	$ 1.196.970	$ 1.065.303
935	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	$ 1.510.313	$ 1.344.179
936	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	$ 404.875	$ 360.339
937	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	$ 123.886	$ 110.259
938	500101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
939	500102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.830.275	$ 3.408.945
940	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	$ 411.579	$ 366.305
941	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	$ 4.983.589	$ 4.435.394
942	502002	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.700.000	$ 3.293.000
943	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
944	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.536.755	$ 2.257.712
946	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 14.239.273	$ 12.672.953
947	502404	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.128.268	$ 8.124.159
948	502405	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
949	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 832.986	$ 741.358
950	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.095.241	$ 2.754.764
951	509101	ASPIRACIÓN DE HÍGADO VÍA PERCUTÁNEA	$ 466.342	$ 415.044
952	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 964.782	$ 858.656
953	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.765.388	$ 3.351.195
954	510101	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
955	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	$ 2.598.308	$ 2.312.494
956	511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 364.267	$ 324.198
957	511701	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
958	511703	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.390.562	$ 3.017.600
959	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 964.782	$ 858.656
960	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.041.374	$ 2.706.823
961	512506	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.604.714	$ 4.098.195
962	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 2.362.654	$ 2.102.762
963	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.999.974	$ 3.559.977
964	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	$ 2.952.384	$ 2.627.622
965	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.138.502	$ 1.903.267
966	514302	RE EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.586.831	$ 4.082.280
967	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$ 832.986	$ 741.358
968	517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 5.807.053	$ 5.168.277

969	519401	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 982.940	$ 874.817
970	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 2.999.134	$ 2.669.229
971	519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.513.582	$ 2.237.088
972	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.259.289	$ 2.010.767
973	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.912.600	$ 1.702.214
974	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 832.986	$ 741.358
975	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 1.812.783	$ 1.613.377
976	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.392.795	$ 3.019.588
977	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.559.055	$ 2.277.559
978	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.110.818	$ 1.878.628
979	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 8.545.606	$ 7.605.589
980	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
981	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.100.000	$ 3.649.000
982	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.080.814	$ 961.924
983	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 7.834.077	$ 6.972.329
984	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.748.186	$ 4.225.886
985	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	$ 9.038.127	$ 8.043.933
986	525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.206.359	$ 5.523.660
987	525301	PANCREATECTOMIA SUTOTAL VIA ABIERTA	$ 9.355.339	$ 8.326.252
988	525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 9.935.646	$ 8.842.725
989	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 8.418.081	$ 7.492.092
990	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 7.274.185	$ 6.474.025
991	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 5.391.657	$ 4.798.575
992	529401	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.182.001	$ 3.721.981
993	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	$ 7.249.214	$ 6.451.800
994	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
995	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.487.155	$ 2.213.568
996	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
997	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.842.128	$ 1.639.494
998	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 640.878	$ 570.381
999	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.934.882	$ 1.722.045
1000	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1.086.024	$ 966.561
1001	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL ILATERAL VIA ABIERTA	$ 851.116	$ 757.493
1002	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.296.362	$ 2.043.762
1003	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	$ 504.189	$ 448.728
1004	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.331.078	$ 1.184.659
1005	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.236.837	$ 1.990.785
1006	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
1007	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.086.024	$ 966.561
1008	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 640.878	$ 570.381
1009	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1010	534301	HERNIORRAFIA UMILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 903.584	$ 804.190
1011	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.780.591	$ 1.584.726
1012	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.513.869	$ 1.347.343
1013	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
1014	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACION VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.509.969	$ 2.233.672
1015	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1016	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	$ 407.229	$ 362.434
1017	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	$ 407.229	$ 362.434
1018	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1019	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	$ 407.229	$ 362.434
1020	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	$ 1.168.541	$ 1.040.001
1021	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 407.229	$ 362.434
1022	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.167.236	$ 1.038.840
1023	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 836.157	$ 744.180
1024	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	$ 997.200	$ 887.508
1025	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR SPIEGEL VIA ABIERTA	$ 714.696	$ 636.079
1026	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 888.708	$ 790.950
1027	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 714.696	$ 636.079
1028	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$ 2.500.662	$ 2.225.589
1029	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 2.503.827	$ 2.228.406
1030	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 2.503.827	$ 2.228.406
1031	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1032	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCÓPICA	$ 3.529.176	$ 3.140.967
1033	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1034	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.255.389	$ 2.007.296
1035	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 175.973	$ 156.616
1036	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.700.000	$ 3.293.000
1037	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1038	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 8.396.366	$ 7.472.766
1039	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 1.463.208	$ 1.302.255
1040	541101	LAPAROTOMIA DE PRECISION ESTADIFICACION	$ 813.312	$ 723.848
1041	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 640.878	$ 570.381
1042	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 1.358.732	$ 1.209.271
1043	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 4.322.271	$ 3.846.821
1044	541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.155.958	$ 3.698.803
1045	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 5.934.777	$ 5.281.952

1046	541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.124.777	$ 5.451.052
1047	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
1048	541602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.396.706	$ 2.133.068
1049	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1050	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.808.998	$ 4.280.008
1051	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1052	541801	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 1.426.822	$ 1.269.872
1053	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	$ 970.437	$ 863.689
1054	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 1.605.930	$ 1.429.278
1055	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$ 2.879.536	$ 2.562.787
1056	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1057	542203	BIOPSIA DE PARED ADOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.290.818	$ 2.928.828
1058	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$ 393.449	$ 350.170
1059	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.382.360	$ 3.010.300
1060	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAADOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.748.694	$ 1.556.338
1061	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.133.808	$ 2.789.089
1062	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 122.861	$ 109.346
1063	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	$ 1.473.602	$ 1.311.506
1064	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 4.368.749	$ 3.888.187
1065	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.016.983	$ 3.575.115
1066	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 1.001.042	$ 890.927
1067	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$ 717.990	$ 639.011
1068	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1069	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.985.132	$ 1.766.767
1070	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1071	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.200.146	$ 2.848.130
1072	544201	ONFALECTOMÍA	$ 411.579	$ 366.305
1073	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 964.782	$ 858.656
1074	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.008.174	$ 2.677.275
1075	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	$ 411.579	$ 366.305
1076	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$ 4.167.601	$ 3.709.165
1077	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 574.896	$ 511.657
1078	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
1079	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.725.447	$ 6.875.648
1080	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 639.586	$ 569.232
1081	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.812.683	$ 5.173.288
1082	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$ 556.766	$ 495.522
1083	549202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	$ 1.322.129	$ 1.176.695
1084	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 1.516.308	$ 1.349.514
1087	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.290.724	$ 3.818.744
1088	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.195.460	$ 4.623.959
1091	552605	BIOPSIA DE RINON VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.028.717	$ 2.695.558
1092	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$ 1.663.068	$ 1.480.131
1093	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	$ 2.430.694	$ 2.163.318
1094	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.482.961	$ 1.319.835
1095	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 8.394.756	$ 7.471.333
1097	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	$ 8.701.186	$ 7.744.056
1098	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 8.338.422	$ 7.421.196
1099	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 9.118.470	$ 8.115.438
1100	555103	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.427.384	$ 5.720.372
1101	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	$ 6.266.805	$ 5.577.456
1103	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	$ 8.880.119	$ 7.903.306
1104	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 8.871.029	$ 7.895.216
1105	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 11.267.364	$ 10.027.954
1106	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA	$ 5.615.379	$ 4.997.687
1109	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
1110	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
1112	574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	$ 2.893.989	$ 2.575.650
1115	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$ 1.490.958	$ 1.326.953
1116	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1119	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICOVAGINAL VIA ABIERTA	$ 1.518.128	$ 1.351.134
1123	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	$ 1.027.324	$ 914.318
1125	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	$ 37.066	$ 32.989
1126	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 127.892	$ 113.824
1130	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	$ 1.362.899	$ 1.212.980
1136	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	$ 1.761.565	$ 1.567.793
1137	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	$ 1.249.649	$ 1.112.188
1138	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	$ 2.380.502	$ 2.118.647
1139	591101	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	$ 832.986	$ 741.358
1140	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 810.764	$ 721.580
1146	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.962.720	$ 2.636.821
1149	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.911.279	$ 1.701.038
1150	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.990.015	$ 1.771.113
1152	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	$ 29.601	$ 26.345
1153	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 2.105.277	$ 1.873.697

1154	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMIA	$ 4.777.003	$ 4.251.533
1156	605111	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 9.238.569	$ 8.222.326
1157	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
1158	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 123.886	$ 110.259
1159	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	$ 1.001.042	$ 890.927
1165	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 411.579	$ 366.305
1168	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	$ 217.602	$ 193.666
1169	621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	$ 393.449	$ 350.170
1175	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 964.782	$ 858.656
1176	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	$ 322.574	$ 287.091
1177	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	$ 504.189	$ 448.728
1178	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	$ 281.764	$ 250.770
1179	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 393.449	$ 350.170
1180	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 281.764	$ 250.770
1185	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 504.189	$ 448.728
1186	634001	EPIDIDIMECTOMÍA	$ 322.574	$ 287.091
1187	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 832.986	$ 741.358
1188	639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 233.212	$ 207.559
1189	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	$ 504.189	$ 448.728
1193	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	$ 175.973	$ 156.616
1196	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 411.579	$ 366.305
1197	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.329.826	$ 1.183.545
1198	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 1.675.763	$ 1.491.429
1199	652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 504.189	$ 448.728
1200	652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.750.000	$ 2.447.500
1201	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 779.457	$ 693.717
1202	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.592.407	$ 2.307.242
1203	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	$ 779.457	$ 693.717
1204	666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$ 1.417.896	$ 1.261.927
1205	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 640.878	$ 570.381
1206	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.577.723	$ 2.294.173
1207	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	$ 730.143	$ 649.827
1208	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$ 832.986	$ 741.358
1209	691102	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	$ 586.300	$ 521.807
1210	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 779.457	$ 693.717
1211	691130	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	$ 779.457	$ 693.717
1212	691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$ 1.842.282	$ 1.639.631
1213	691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$ 2.604.746	$ 2.318.224
1214	760101	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.137.951	$ 1.012.776
1215	760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 556.766	$ 495.522
1216	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 504.189	$ 448.728
1217	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 172.963	$ 153.937
1218	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	$ 172.963	$ 153.937
1219	761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 885.159	$ 787.792
1220	762103	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$ 504.189	$ 448.728
1221	763104	HEMIMANDIULECTOMIA CON DESARTICULACION	$ 6.964.315	$ 6.198.240
1222	763903	HEMIMAXILECTOMIA	$ 6.773.195	$ 6.028.144
1223	764301	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 10.665.155	$ 9.491.988
1224	764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 2.449.205	$ 2.179.792
1225	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR	$ 2.343.733	$ 2.085.922
1226	766902	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	$ 734.096	$ 653.345
1227	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 779.457	$ 693.717
1228	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$ 869.246	$ 773.629
1229	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.311.624	$ 2.057.345
1230	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.143.665	$ 1.017.862
1231	767903	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 2.700.000	$ 2.403.000
1232	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 954.148	$ 849.192
1233	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 1.149.121	$ 1.022.718
1234	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 233.212	$ 207.559
1235	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	$ 622.748	$ 554.246
1236	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 622.748	$ 554.246
1237	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.607.831	$ 1.430.970
1238	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
1239	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 393.449	$ 350.170
1240	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 1.500.417	$ 1.335.371
1241	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 104.423	$ 92.936
1242	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 622.748	$ 554.246
1243	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 832.986	$ 741.358
1244	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 217.602	$ 193.666
1245	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 622.748	$ 554.246

1246	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 217.602	$ 193.666
1247	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
1248	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 556.766	$ 495.522
1249	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA	$ 2.130.566	$ 1.896.204
1250	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.010.996	$ 1.789.786
1251	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 4.144.642	$ 3.688.731
1252	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 393.449	$ 350.170
1253	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 322.574	$ 287.091
1254	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$ 860.826	$ 766.135
1255	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$ 233.212	$ 207.559
1256	772105	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	$ 851.841	$ 758.138
1257	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 779.457	$ 693.717
1258	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.039.824	$ 1.815.443
1259	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.995.717	$ 1.776.188
1260	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.966.462	$ 1.750.151
1261	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 832.986	$ 741.358
1262	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.055.159	$ 1.829.092
1263	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 622.748	$ 554.246
1264	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.758.996	$ 1.565.506
1265	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 779.457	$ 693.717
1266	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.829.888	$ 1.628.600
1267	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$ 982.940	$ 874.817
1268	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 964.782	$ 858.656
1269	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.677.324	$ 2.382.818
1270	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 964.782	$ 858.656
1271	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 964.782	$ 858.656
1272	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 964.782	$ 858.656
1273	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 964.782	$ 858.656
1274	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.687.611	$ 2.391.974
1275	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$ 574.896	$ 511.657
1276	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 504.189	$ 448.728
1277	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.442.761	$ 2.174.057
1278	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.442.761	$ 2.174.057
1279	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.326.855	$ 2.070.901
1280	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.350.358	$ 2.091.819
1281	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.442.761	$ 2.174.057
1282	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 322.574	$ 287.091
1283	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.360.602	$ 2.100.936
1284	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.360.602	$ 2.100.936
1285	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.442.761	$ 2.174.057
1286	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 2.413.796	$ 2.148.278
1287	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	$ 2.297.639	$ 2.044.899
1288	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	$ 2.405.220	$ 2.140.646
1289	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 2.369.834	$ 2.109.152
1290	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	$ 2.400.378	$ 2.136.336
1291	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	$ 2.271.018	$ 2.021.206
1292	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	$ 2.271.018	$ 2.021.206
1293	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	$ 2.271.018	$ 2.021.206
1294	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	$ 2.271.018	$ 2.021.206
1295	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 504.189	$ 448.728
1296	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.572.105	$ 1.399.173
1297	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 779.457	$ 693.717
1298	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.636.108	$ 1.456.136
1299	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.629.221	$ 1.450.007
1300	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.690.500	$ 1.504.545
1301	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.796.095	$ 1.598.525
1302	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.811.582	$ 1.612.308
1303	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 950.706	$ 846.128
1304	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 982.802	$ 874.694
1305	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$ 895.063	$ 796.606
1306	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	$ 977.695	$ 870.149
1307	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 3.006.108	$ 2.675.436
1308	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	$ 3.010.954	$ 2.679.749
1309	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	$ 2.847.817	$ 2.534.557
1310	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	$ 2.847.817	$ 2.534.557
1311	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA	$ 1.838.899	$ 1.636.620
1312	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.285.631	$ 2.034.212
1313	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$ 322.574	$ 287.091
1314	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.679.673	$ 1.494.909
1315	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.871.931	$ 1.666.019
1316	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.865.889	$ 1.660.641

1317	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.878.497	$ 1.671.862
1318	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 929.826	$ 827.545
1319	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 929.826	$ 827.545
1320	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 929.826	$ 827.545
1321	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 1.124.007	$ 1.000.366
1322	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$ 322.574	$ 287.091
1323	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$ 253.372	$ 225.501
1324	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 253.372	$ 225.501
1325	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$ 393.449	$ 350.170
1326	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$ 504.189	$ 448.728
1327	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 622.748	$ 554.246
1328	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 411.579	$ 366.305
1329	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 622.748	$ 554.246
1330	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 851.116	$ 757.493
1331	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 393.449	$ 350.170
1332	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 622.748	$ 554.246
1333	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 253.372	$ 225.501
1334	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$ 322.574	$ 287.091
1335	776804	RESECCIÓN DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	$ 1.032.661	$ 919.068
1336	776805	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	$ 1.002.815	$ 892.505
1337	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 235.242	$ 209.365
1338	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.802.400	$ 2.494.136
1339	777101	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	$ 970.437	$ 863.689
1340	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	$ 970.437	$ 863.689
1341	777201	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$ 1.479.500	$ 1.316.755
1342	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.042.779	$ 928.073
1343	777401	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO	$ 840.735	$ 748.254
1344	777601	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA	$ 1.134.737	$ 1.009.916
1345	777701	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 322.574	$ 287.091
1346	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	$ 1.091.315	$ 971.270
1347	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$ 322.574	$ 287.091
1348	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$ 411.579	$ 366.305
1349	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$ 233.212	$ 207.559
1350	778103	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.374.700	$ 1.223.483
1351	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$ 1.220.727	$ 1.086.447
1352	778105	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	$ 2.375.213	$ 2.113.940
1353	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$ 574.896	$ 511.657
1354	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$ 622.748	$ 554.246
1355	778203	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	$ 717.990	$ 639.011
1356	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 622.748	$ 554.246
1357	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$ 233.212	$ 207.559
1358	778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	$ 622.748	$ 554.246
1359	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$ 233.212	$ 207.559
1360	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$ 233.212	$ 207.559
1361	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$ 322.574	$ 287.091
1362	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 486.059	$ 432.593
1363	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$ 622.748	$ 554.246
1364	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	$ 574.896	$ 511.657
1365	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 622.748	$ 554.246
1366	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 322.574	$ 287.091
1367	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 814.856	$ 725.222
1368	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.199.872	$ 1.067.886
1369	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 814.856	$ 725.222
1370	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 622.748	$ 554.246
1371	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 916.388	$ 815.585
1372	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 504.189	$ 448.728
1373	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 3.527.491	$ 3.139.467
1374	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$ 4.066.240	$ 3.618.954
1375	778923	HEMIPELVECTOMIA	$ 3.465.960	$ 3.084.704
1376	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	$ 6.514.222	$ 5.797.658
1377	779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	$ 574.896	$ 511.657
1378	779102	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	$ 393.449	$ 350.170
1379	779105	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN	$ 4.799.112	$ 4.271.210
1380	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	$ 5.619.344	$ 5.001.216
1381	779134	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	$ 3.187.307	$ 2.836.703
1382	779201	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 869.246	$ 773.629
1383	779202	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	$ 832.986	$ 741.358
1384	779203	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	$ 1.400.280	$ 1.246.249
1385	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$ 779.457	$ 693.717
1386	779402	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 6.025.315	$ 5.362.530
1387	779403	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.971.353	$ 1.754.504
1388	779404	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 5.966.514	$ 5.310.197
1389	779501	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR	$ 851.116	$ 757.493
1390	779601	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	$ 574.896	$ 511.657

1391	779701	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	$ 717.990	$ 639.011
1392	779801	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 717.990	$ 639.011
1393	779802	ASTRAGALECTOMÍA	$ 717.990	$ 639.011
1394	779901	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 281.764	$ 250.770
1395	779902	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
1396	779941	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	$ 3.380.234	$ 3.008.408
1397	779964	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	$ 11.776.305	$ 10.480.911
1398	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 486.059	$ 432.593
1399	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	$ 1.620.951	$ 1.442.646
1400	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$ 556.766	$ 495.522
1401	780202	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	$ 1.001.042	$ 890.927
1402	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	$ 640.878	$ 570.381
1403	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 393.449	$ 350.170
1404	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 640.878	$ 570.381
1405	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 556.766	$ 495.522
1406	780404	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	$ 1.290.689	$ 1.148.713
1407	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$ 699.860	$ 622.875
1408	780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	$ 1.001.042	$ 890.927
1409	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	$ 1.001.042	$ 890.927
1410	780601	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	$ 322.574	$ 287.091
1411	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.001.042	$ 890.927
1412	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 1.001.042	$ 890.927
1413	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 1.001.042	$ 890.927
1414	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	$ 1.703.290	$ 1.515.928
1415	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$ 1.001.042	$ 890.927
1416	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 233.212	$ 207.559
1417	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 486.059	$ 432.593
1418	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
1419	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.270.948	$ 1.131.144
1420	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.270.948	$ 1.131.144
1421	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 646.326	$ 575.230
1422	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 761.327	$ 677.581
1423	780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 1.001.042	$ 890.927
1424	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 2.317.685	$ 2.062.740
1425	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 2.143.431	$ 1.907.654
1426	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 556.766	$ 495.522
1427	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$ 253.372	$ 225.501
1428	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 411.579	$ 366.305
1429	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 504.189	$ 448.728
1430	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 504.189	$ 448.728
1431	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 411.579	$ 366.305
1432	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 504.189	$ 448.728
1433	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 504.189	$ 448.728
1434	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	$ 233.212	$ 207.559
1435	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 504.189	$ 448.728
1436	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 411.579	$ 366.305
1437	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 574.896	$ 511.657
1438	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 504.189	$ 448.728
1439	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$ 622.748	$ 554.246
1440	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 411.579	$ 366.305
1441	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$ 253.372	$ 225.501
1442	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 253.372	$ 225.501
1443	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 253.372	$ 225.501
1444	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.286.198	$ 1.144.716
1445	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 717.990	$ 639.011
1446	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 393.449	$ 350.170
1447	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$ 504.189	$ 448.728
1448	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$ 233.212	$ 207.559
1449	782223	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	$ 393.449	$ 350.170
1450	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	$ 1.027.324	$ 914.318
1451	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.509.001	$ 1.343.011
1452	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 832.986	$ 741.358
1453	782321	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS	$ 1.347.841	$ 1.199.578
1454	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 504.189	$ 448.728
1455	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	$ 622.748	$ 554.246
1456	782402	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	$ 504.189	$ 448.728
1457	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	$ 622.748	$ 554.246
1458	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 779.457	$ 693.717
1459	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 504.189	$ 448.728
1460	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 717.990	$ 639.011
1461	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.267.700	$ 1.128.253
1462	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 622.748	$ 554.246
1463	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.396.617	$ 1.242.989
1464	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.493.788	$ 1.329.471
1465	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 504.189	$ 448.728
1466	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 717.990	$ 639.011
1467	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 393.449	$ 350.170

1468	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.164.932	$ 1.036.789
1469	782721	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 640.878	$ 570.381
1470	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.163.178	$ 1.035.228
1471	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 574.896	$ 511.657
1472	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.326.598	$ 1.180.672
1473	782761	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.308.637	$ 1.164.687
1474	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 486.059	$ 432.593
1475	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$ 1.773.779	$ 1.578.663
1476	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.001.042	$ 890.927
1477	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.001.042	$ 890.927
1478	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.117.074	$ 994.196
1479	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.912.057	$ 1.701.731
1480	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 1.117.074	$ 994.196
1481	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 1.772.057	$ 1.577.131
1482	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.117.074	$ 994.196
1483	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.592.123	$ 1.416.989
1484	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 964.782	$ 858.656
1485	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.592.123	$ 1.416.989
1486	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 1.117.074	$ 994.196
1487	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 1.772.057	$ 1.577.131
1488	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 964.782	$ 858.656
1489	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 1.608.880	$ 1.431.903
1490	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.252.991	$ 2.895.162
1491	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.252.863	$ 2.895.048
1492	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.165.500	$ 2.817.295
1493	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.165.500	$ 2.817.295
1494	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.252.991	$ 2.895.162
1495	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.252.991	$ 2.895.162
1496	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.014.408	$ 2.682.823
1497	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.001.042	$ 890.927
1498	783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 1.787.571	$ 1.590.938
1499	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 1.763.737	$ 1.569.726
1500	784108	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	$ 1.270.605	$ 1.130.838
1501	785101	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 504.189	$ 448.728
1502	785201	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	$ 640.878	$ 570.381
1503	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	$ 622.748	$ 554.246
1504	785401	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 504.189	$ 448.728
1505	785501	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	$ 1.080.814	$ 961.924
1506	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	$ 322.574	$ 287.091
1507	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 411.579	$ 366.305
1508	785901	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 933.608	$ 830.911
1509	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 619.516	$ 551.369
1510	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$ 393.449	$ 350.170
1511	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 393.449	$ 350.170
1512	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 393.449	$ 350.170
1513	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 235.242	$ 209.365
1514	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$ 217.602	$ 193.666
1515	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 556.766	$ 495.522
1516	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$ 640.878	$ 570.381
1517	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 393.449	$ 350.170
1518	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
1519	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 322.574	$ 287.091
1520	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 123.886	$ 110.259
1521	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 504.189	$ 448.728
1522	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559

1523	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 233.212	$ 207.559
1524	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1525	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 233.212	$ 207.559
1526	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1527	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 500.245	$ 445.218
1528	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1529	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 322.574	$ 287.091
1530	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1531	786930	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$ 1.955.924	$ 1.740.772
1532	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 1.890.072	$ 1.682.164
1533	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL	$ 3.535.609	$ 3.146.692
1534	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	$ 1.684.469	$ 1.499.177
1535	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 1.776.668	$ 1.581.235
1536	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 253.372	$ 225.501
1537	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.508.994	$ 1.343.005
1538	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 191.093	$ 170.073
1539	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.040.971	$ 926.464
1540	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 191.093	$ 170.073
1541	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	$ 123.886	$ 110.259
1542	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 322.574	$ 287.091
1543	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 304.444	$ 270.955
1544	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 281.764	$ 250.770
1545	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
1546	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
1547	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 504.189	$ 448.728
1548	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 175.973	$ 156.616
1549	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.582.777	$ 1.408.672
1550	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$ 1.064.938	$ 947.795
1551	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 195.756	$ 174.223
1552	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
1553	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 175.973	$ 156.616
1554	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.135.756	$ 1.010.823
1555	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 3.421.571	$ 3.045.198
1556	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	$ 3.410.013	$ 3.034.912
1557	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	$ 3.421.571	$ 3.045.198
1558	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	$ 499.722	$ 444.753
1559	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 160.363	$ 142.723
1560	791102	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.678.073	$ 1.493.485
1561	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$ 640.878	$ 570.381
1562	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 411.579	$ 366.305
1563	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.145.107	$ 1.019.145
1564	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 3.293.164	$ 2.930.916
1565	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 574.896	$ 511.657
1566	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 1.195.388	$ 1.063.895
1567	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.357.699	$ 2.098.352
1568	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$ 556.766	$ 495.522
1569	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 556.766	$ 495.522
1570	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 556.766	$ 495.522
1571	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 824.640	$ 733.930
1572	791701	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 779.457	$ 693.717
1573	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.552.208	$ 1.381.465
1574	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.538.353	$ 1.369.134
1575	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.427.290	$ 1.270.288
1576	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 640.878	$ 570.381
1577	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$ 1.278.838	$ 1.138.166
1578	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 393.449	$ 350.170
1579	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 393.449	$ 350.170
1580	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$ 640.878	$ 570.381
1581	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 574.896	$ 511.657

1582	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 779.457	$ 693.717
1583	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 556.766	$ 495.522
1584	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.351.816	$ 2.093.116
1585	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 964.782	$ 858.656
1586	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 640.878	$ 570.381
1587	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
1588	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 556.766	$ 495.522
1589	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 322.574	$ 287.091
1590	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 2.723.719	$ 2.424.110
1591	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 504.189	$ 448.728
1592	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	$ 574.896	$ 511.657
1593	793103	REDUCCION AIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	$ 1.513.294	$ 1.346.832
1594	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 699.860	$ 622.875
1595	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 717.990	$ 639.011
1596	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 717.990	$ 639.011
1597	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 717.990	$ 639.011
1598	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 717.990	$ 639.011
1599	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 699.860	$ 622.875
1600	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 761.327	$ 677.581
1601	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 622.748	$ 554.246
1602	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$ 622.748	$ 554.246
1603	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 622.748	$ 554.246
1604	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 622.748	$ 554.246
1605	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 832.986	$ 741.358
1606	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 832.986	$ 741.358
1607	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 832.986	$ 741.358
1608	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 761.327	$ 677.581
1609	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.379.448	$ 2.117.709
1610	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.407.359	$ 2.142.550
1611	793406	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.378.131	$ 2.116.537
1612	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.080.814	$ 961.924
1613	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.001.042	$ 890.927
1614	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 717.990	$ 639.011
1615	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.338.542	$ 2.081.302
1616	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.421.233	$ 2.154.897
1617	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.528.635	$ 2.250.485
1618	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.575.424	$ 2.292.127
1619	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.546.220	$ 2.266.136
1620	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.397.370	$ 2.133.659
1621	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.432.132	$ 2.164.597
1622	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.300.496	$ 1.157.441
1623	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.451.381	$ 2.181.729
1624	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 779.457	$ 693.717
1625	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.966.311	$ 2.640.017
1626	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.447.997	$ 2.178.717
1627	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.409.518	$ 2.144.471
1628	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 622.748	$ 554.246
1629	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 622.748	$ 554.246
1630	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 964.782	$ 858.656
1631	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 622.748	$ 554.246
1632	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 556.766	$ 495.522
1633	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.291.243	$ 2.039.206
1634	793911	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.391.500	$ 1.238.435
1635	793912	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.222.528	$ 1.088.050

1636	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE. ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.207.188	$ 2.854.397
1637	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.333.690	$ 2.966.984
1638	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.537.974	$ 3.148.797
1639	793935	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA ANTERIOR	$ 2.698.280	$ 2.401.469
1640	793937	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	$ 2.748.585	$ 2.446.241
1641	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	$ 3.231.639	$ 2.876.159
1642	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	$ 4.660.803	$ 4.148.115
1643	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$ 2.791.720	$ 2.484.631
1644	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	$ 2.777.811	$ 2.472.252
1645	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$ 7.271.010	$ 6.471.199
1646	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.543.274	$ 2.263.514
1647	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$ 322.574	$ 287.091
1648	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$ 411.579	$ 366.305
1649	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 556.766	$ 495.522
1650	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 217.602	$ 193.666
1651	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 411.579	$ 366.305
1652	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 393.449	$ 350.170
1653	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$ 411.579	$ 366.305
1654	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$ 504.189	$ 448.728
1655	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 233.212	$ 207.559
1656	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 411.579	$ 366.305
1657	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 411.579	$ 366.305
1658	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 504.189	$ 448.728
1659	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 640.878	$ 570.381
1660	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 717.990	$ 639.011
1661	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 574.896	$ 511.657
1662	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 622.748	$ 554.246
1663	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 779.457	$ 693.717
1664	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 832.986	$ 741.358
1665	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 964.782	$ 858.656
1666	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 1.001.042	$ 890.927
1667	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 574.896	$ 511.657
1668	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 779.457	$ 693.717
1669	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 851.116	$ 757.493
1670	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 946.652	$ 842.520
1671	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	$ 504.189	$ 448.728
1672	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 504.189	$ 448.728
1673	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 504.189	$ 448.728
1674	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	$ 217.602	$ 193.666
1675	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	$ 504.189	$ 448.728
1676	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 411.579	$ 366.305
1677	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 411.579	$ 366.305
1678	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	$ 233.212	$ 207.559
1679	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 504.189	$ 448.728
1680	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 504.189	$ 448.728
1681	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 832.986	$ 741.358
1682	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	$ 233.212	$ 207.559
1683	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	$ 233.212	$ 207.559
1684	797301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	$ 393.449	$ 350.170
1685	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$ 393.449	$ 350.170
1686	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$ 393.449	$ 350.170
1687	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 411.579	$ 366.305
1688	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 411.579	$ 366.305
1689	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 217.602	$ 193.666
1690	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 411.579	$ 366.305
1691	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 717.990	$ 639.011
1692	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$ 233.212	$ 207.559
1693	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 233.212	$ 207.559
1694	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 175.973	$ 156.616
1695	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 322.574	$ 287.091
1696	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 233.212	$ 207.559
1697	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$ 235.242	$ 209.365
1698	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 253.372	$ 225.501
1699	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	$ 574.896	$ 511.657
1700	797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	$ 175.973	$ 156.616
1701	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 504.189	$ 448.728
1702	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$ 175.973	$ 156.616
1703	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 2.117.564	$ 1.884.632
1704	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$ 556.766	$ 495.522
1705	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 1.682.648	$ 1.497.557
1706	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$ 1.396.657	$ 1.243.025

1707	798402	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.821.389	$ 1.621.036
1708	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 761.327	$ 677.581
1709	798404	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.821.389	$ 1.621.036
1710	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 814.856	$ 725.222
1711	798406	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.589.576	$ 1.414.723
1712	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$ 851.116	$ 757.493
1713	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 2.034.559	$ 1.810.758
1714	798601	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	$ 717.990	$ 639.011
1715	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 622.748	$ 554.246
1716	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 574.896	$ 511.657
1717	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 504.189	$ 448.728
1718	798901	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	$ 1.490.958	$ 1.326.953
1719	799101	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	$ 233.212	$ 207.559
1720	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 322.574	$ 287.091
1721	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 322.574	$ 287.091
1722	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 411.579	$ 366.305
1723	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 411.579	$ 366.305
1724	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 622.748	$ 554.246
1725	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 574.896	$ 511.657
1726	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$ 717.990	$ 639.011
1727	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.838.682	$ 2.526.427
1728	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 322.574	$ 287.091
1729	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 574.896	$ 511.657
1730	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 1.001.042	$ 890.927
1731	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 574.896	$ 511.657
1732	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 622.748	$ 554.246
1733	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 622.748	$ 554.246
1734	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 717.990	$ 639.011
1735	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.080.814	$ 961.924
1736	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 640.878	$ 570.381
1737	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 574.896	$ 511.657
1738	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	$ 1.870.095	$ 1.664.385
1739	799806	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS	$ 1.605.306	$ 1.428.722
1740	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 1.301.688	$ 1.158.502
1741	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 556.766	$ 495.522
1742	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 640.878	$ 570.381
1743	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.007.763	$ 896.909
1744	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.045.991	$ 930.932
1745	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 175.973	$ 156.616
1746	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 640.878	$ 570.381
1747	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 640.878	$ 570.381
1748	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 622.748	$ 554.246
1749	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$ 233.212	$ 207.559
1750	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 411.579	$ 366.305
1751	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 574.896	$ 511.657
1752	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 832.986	$ 741.358
1753	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 322.574	$ 287.091
1754	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 640.878	$ 570.381
1755	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 233.212	$ 207.559
1756	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 504.189	$ 448.728
1757	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 322.574	$ 287.091
1758	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 504.189	$ 448.728
1759	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 574.896	$ 511.657
1760	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	$ 574.896	$ 511.657
1761	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	$ 574.896	$ 511.657
1762	801401	ARTROTOMÍA EN MANO	$ 233.212	$ 207.559
1763	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS	$ 779.457	$ 693.717
1764	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	$ 574.896	$ 511.657
1765	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$ 322.574	$ 287.091
1766	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	$ 217.602	$ 193.666
1767	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$ 501.959	$ 446.744
1768	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	$ 1.704.821	$ 1.517.291
1769	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	$ 1.709.945	$ 1.521.851
1770	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	$ 1.709.477	$ 1.521.435
1771	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	$ 2.360.630	$ 2.100.961
1772	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 501.959	$ 446.744

1773	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 1.707.387	$ 1.519.574
1774	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 1.702.158	$ 1.514.921
1775	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1776	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1777	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1778	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1779	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1780	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1781	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 393.449	$ 350.170
1782	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1783	804101	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 869.246	$ 773.629
1784	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 411.579	$ 366.305
1785	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 322.574	$ 287.091
1786	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.961.054	$ 1.745.338
1787	804304	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.968.874	$ 1.752.298
1788	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 1.372.642	$ 1.221.651
1789	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$ 504.189	$ 448.728
1790	804601	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA	$ 1.600.427	$ 1.424.380
1791	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 2.703.892	$ 2.406.464
1792	804802	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$ 832.986	$ 741.358
1793	804803	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 2.956.452	$ 2.631.242
1794	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$ 8.060.263	$ 7.173.634
1795	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	$ 10.199.566	$ 9.077.614
1796	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	$ 10.450.215	$ 9.300.691
1797	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 7.849.140	$ 6.985.735
1798	805111	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEO	$ 10.228.981	$ 9.103.793
1799	805112	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$ 10.142.019	$ 9.026.397
1800	805127	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$ 10.459.263	$ 9.308.744
1801	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$ 8.502.403	$ 7.567.139
1802	805130	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$ 9.314.567	$ 8.289.965
1803	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	$ 1.204.037	$ 1.071.593
1804	805906	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 2.776.086	$ 2.470.717
1805	805907	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.862.759	$ 3.437.856
1806	805908	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.744.134	$ 2.442.279
1807	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 2.776.086	$ 2.470.717
1808	805910	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.862.759	$ 3.437.856
1809	805911	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.744.134	$ 2.442.279
1810	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1811	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 832.986	$ 741.358
1812	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 869.246	$ 773.629
1813	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.862.456	$ 1.657.586
1814	807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 411.579	$ 366.305
1815	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
1816	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1817	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
1818	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 964.782	$ 858.656
1819	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1820	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 640.878	$ 570.381
1821	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
1822	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 964.782	$ 858.656
1823	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1824	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
1825	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 964.782	$ 858.656
1826	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 964.782	$ 858.656
1827	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1828	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$ 322.574	$ 287.091
1829	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 486.059	$ 432.593
1830	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 615.321	$ 547.636
1831	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
1832	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1833	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 2.703.892	$ 2.406.464
1834	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 2.784.729	$ 2.478.409
1835	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
1836	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1837	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
1838	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 964.782	$ 858.656
1839	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
1840	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 640.878	$ 570.381
1841	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.341.939	$ 2.084.326
1842	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.330.684	$ 2.074.309
1843	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.010.662	$ 1.789.489
1844	807802	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ARTROSCOPICA	$ 2.174.741	$ 1.935.519
1845	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1846	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
1847	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1848	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717

1849	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
1850	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
1851	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 504.189	$ 448.728
1852	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
1853	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 393.449	$ 350.170
1854	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.458.241	$ 3.077.834
1855	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 233.212	$ 207.559
1856	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 761.327	$ 677.581
1857	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 322.574	$ 287.091
1858	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 852.923	$ 759.101
1859	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 915.329	$ 814.643
1860	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 852.923	$ 759.101
1861	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 322.574	$ 287.091
1862	808101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 322.574	$ 287.091
1863	808102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.332.999	$ 1.186.369
1864	808112	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
1865	808114	REMOCIÓN DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 869.246	$ 773.629
1866	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	$ 322.574	$ 287.091
1867	808202	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.960.615	$ 1.744.947
1868	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.957.684	$ 1.742.339
1869	808302	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.968.080	$ 1.751.591
1870	808402	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.636.658	$ 1.456.626
1871	808502	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 2.847.633	$ 2.534.393
1872	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 322.574	$ 287.091
1873	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
1874	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.322.157	$ 1.176.720
1875	808702	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 2.457.525	$ 2.187.197
1876	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$ 1.463.400	$ 1.302.426
1877	808704	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.548.945	$ 1.378.561
1878	808705	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	$ 1.531.004	$ 1.362.594
1879	808706	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.383.029	$ 1.230.896
1880	808802	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 2.322.129	$ 2.066.695
1881	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$ 6.697.281	$ 5.960.580
1882	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 10.191.429	$ 9.070.372
1883	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 8.458.782	$ 7.528.316
1884	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 869.246	$ 773.629
1885	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 9.958.266	$ 8.862.857
1886	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 9.284.583	$ 8.263.279
1887	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 9.561.856	$ 8.510.052
1888	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 7.787.896	$ 6.931.227
1889	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 6.971.217	$ 6.204.383
1890	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 9.165.101	$ 8.156.940
1891	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 7.681.360	$ 6.836.410
1892	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 7.780.460	$ 6.924.609
1893	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 9.727.426	$ 8.657.409
1894	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$ 9.857.761	$ 8.773.407
1895	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$ 9.677.247	$ 8.612.750
1896	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$ 10.011.480	$ 8.910.217
1897	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 9.763.049	$ 8.689.114
1898	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 10.674.607	$ 9.500.400
1899	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 8.836.923	$ 7.864.861
1900	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 9.375.560	$ 8.344.248
1901	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.111.370	$ 8.109.119
1902	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.904.607	$ 8.815.100
1903	810407	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.575.469	$ 8.522.167
1904	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.650.007	$ 8.588.506
1905	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.656.098	$ 8.593.927
1906	810410	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.820.005	$ 8.739.804

1907	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.778.530	$ 8.702.892
1908	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1909	810413	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1910	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.778.530	$ 8.702.892
1911	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1912	810416	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1913	810417	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.778.530	$ 8.702.892
1914	810418	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1915	810419	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1916	810420	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.807.141	$ 8.728.355
1917	810421	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1918	810422	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1919	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 8.857.620	$ 7.883.282
1920	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.100.879	$ 8.099.782
1921	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.099.042	$ 8.098.147
1922	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.100.879	$ 8.099.782
1923	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.099.042	$ 8.098.147
1924	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.100.879	$ 8.099.782
1925	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 10.038.276	$ 8.934.066
1926	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.385.820	$ 8.353.380
1927	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.861.949	$ 8.777.135
1928	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.393.885	$ 8.360.558
1929	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.382.658	$ 8.350.566
1930	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.452.403	$ 8.412.639
1931	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.887.878	$ 8.800.211
1932	810521	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.507.365	$ 8.461.555
1933	810523	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 10.162.983	$ 9.045.055
1934	810605	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.123.480	$ 8.119.897
1935	810606	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.603.362	$ 8.546.992
1936	810607	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.556.316	$ 8.505.121
1937	810608	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.553.880	$ 8.502.953
1938	810609	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.556.316	$ 8.505.121
1939	810610	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.556.316	$ 8.505.121
1940	810613	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.673.676	$ 8.609.572
1941	810614	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.940.773	$ 8.847.288
1942	810615	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1943	810616	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.855.409	$ 8.771.314
1944	810617	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.855.409	$ 8.771.314
1945	810618	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1946	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.761.828	$ 8.688.027
1947	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.556.316	$ 8.505.121

1948	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.556.316	$ 8.505.121
1949	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.767.400	$ 8.692.986
1950	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1951	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1952	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	$ 9.929.478	$ 8.837.235
1953	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.820.794	$ 8.740.507
1954	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1955	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.590.117	$ 8.535.204
1956	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.556.316	$ 8.505.121
1957	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 10.005.230	$ 8.904.655
1958	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.782.015	$ 8.705.993
1959	810817	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 8.836.923	$ 7.864.861
1960	810818	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.100.879	$ 8.099.782
1961	810819	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.222.385	$ 8.207.923
1962	810820	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.344.365	$ 8.316.485
1963	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.110.144	$ 8.108.028
1964	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 10.108.022	$ 8.996.140
1965	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 10.038.276	$ 8.934.066
1966	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTANEA	$ 9.994.751	$ 8.895.328
1967	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.506.225	$ 8.460.540
1968	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.100.879	$ 8.099.782
1969	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 10.038.276	$ 8.934.066
1970	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 10.041.439	$ 8.936.881
1971	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.740.716	$ 8.669.237
1972	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.222.588	$ 8.208.103
1973	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.100.879	$ 8.099.782
1974	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 9.545.385	$ 8.495.393
1975	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.676.504	$ 8.612.089
1976	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$ 9.887.729	$ 8.800.079
1977	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$ 9.789.074	$ 8.712.276
1978	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	$ 11.260.988	$ 10.022.279
1979	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	$ 11.338.449	$ 10.091.220
1980	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	$ 11.272.363	$ 10.032.403
1981	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	$ 11.338.449	$ 10.091.220
1982	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	$ 11.321.400	$ 10.076.046
1983	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	$ 10.961.631	$ 9.755.852
1984	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	$ 11.127.651	$ 9.903.609
1985	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	$ 11.193.738	$ 9.962.427
1986	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1987	811103	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$ 2.423.575	$ 2.156.982
1988	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1989	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.677.808	$ 2.383.249
1990	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	$ 2.423.574	$ 2.156.981
1991	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1992	811206	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.675.663	$ 2.381.340
1993	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	$ 2.539.481	$ 2.260.138
1994	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.677.808	$ 2.383.249
1995	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1996	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
1997	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.489.945	$ 1.326.051
1998	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	$ 1.708.919	$ 1.520.938
1999	812101	ARTRODESIS DE CADERA	$ 1.597.303	$ 1.421.600
2000	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	$ 832.986	$ 741.358

2001	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 2.475.596	$ 2.203.280
2002	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.377.054	$ 1.225.578
2003	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 761.327	$ 677.581
2004	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
2005	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 832.986	$ 741.358
2006	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.477.197	$ 3.094.705
2007	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.477.197	$ 3.094.705
2008	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 574.896	$ 511.657
2009	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 504.189	$ 448.728
2010	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	$ 574.896	$ 511.657
2011	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 504.189	$ 448.728
2012	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 717.990	$ 639.011
2013	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.340.049	$ 1.192.644
2014	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 574.896	$ 511.657
2015	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 640.878	$ 570.381
2016	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.473.574	$ 1.311.481
2017	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.821.183	$ 2.510.853
2018	812912	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 1.418.438	$ 1.262.410
2019	812913	ARTRODESIS SACROILÍACA CON INSTRUMENTACIÓN	$ 2.850.268	$ 2.536.739
2020	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	$ 1.451.211	$ 1.291.578
2021	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	$ 1.001.042	$ 890.927
2022	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.001.042	$ 890.927
2023	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.001.042	$ 890.927
2024	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$ 2.119.185	$ 1.886.075
2025	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.702.024	$ 3.294.801
2026	814210	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	$ 2.835.244	$ 2.523.367
2027	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 761.327	$ 677.581
2028	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 717.990	$ 639.011
2029	814420	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 717.990	$ 639.011
2030	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 761.327	$ 677.581
2031	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
2032	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 1.117.074	$ 994.196
2033	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 1.862.456	$ 1.657.586
2034	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 1.927.724	$ 1.715.674
2035	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$ 761.327	$ 677.581
2036	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 1.001.042	$ 890.927
2037	814603	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA	$ 2.594.368	$ 2.308.988
2038	814604	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.103.472	$ 1.872.090
2039	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$ 574.896	$ 511.657
2040	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.484.923	$ 1.321.581
2041	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.927.724	$ 1.715.674
2042	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 615.321	$ 547.636
2043	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.062.684	$ 945.789
2044	814708	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 964.782	$ 858.656
2045	814709	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 964.782	$ 858.656
2046	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$ 2.572.832	$ 2.289.820
2047	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$ 851.116	$ 757.493
2048	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 2.500.937	$ 2.225.834
2049	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.694.723	$ 2.398.303
2050	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
2051	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.071.156	$ 2.733.329
2052	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 851.116	$ 757.493
2053	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
2054	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 761.327	$ 677.581
2055	814905	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 2.941.573	$ 2.618.000
2056	814906	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL CON FIJACIÓN EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 2.505.269	$ 2.229.689
2057	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 761.327	$ 677.581
2058	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	$ 1.001.042	$ 890.927
2059	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.168.291	$ 2.819.779
2060	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 1.117.074	$ 994.196
2061	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 5.155.807	$ 4.588.668
2062	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 4.545.825	$ 4.045.784
2063	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 5.491.301	$ 4.887.258
2064	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 4.545.825	$ 4.045.784
2065	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$ 6.788.450	$ 6.041.721
2066	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$ 4.725.177	$ 4.205.408

2067	815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	$ 7.756.957	$ 6.903.692
2068	815304	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 1.476.677	$ 1.314.243
2069	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 3.264.627	$ 2.905.518
2070	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$ 5.515.543	$ 4.908.833
2071	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 5.515.543	$ 4.908.833
2072	815405	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 5.267.580	$ 4.688.146
2073	815406	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	$ 5.528.921	$ 4.920.740
2074	815503	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$ 7.275.614	$ 6.475.296
2075	815504	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	$ 7.251.842	$ 6.454.139
2076	815505	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	$ 7.275.614	$ 6.475.296
2077	815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	$ 5.627.451	$ 5.008.431
2078	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 7.040.570	$ 6.266.107
2079	815603	REVISIÓN DE REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 12.536.665	$ 11.157.632
2080	815810	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	$ 7.021.563	$ 6.249.191
2081	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$ 2.381.533	$ 2.119.564
2082	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.196.177	$ 1.954.598
2083	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.431.884	$ 1.274.377
2084	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
2085	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.989.909	$ 2.661.019
2086	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 3.026.454	$ 2.693.544
2087	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 2.495.187	$ 2.220.716
2088	817301	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	$ 851.116	$ 757.493
2089	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$ 2.399.293	$ 2.135.371
2090	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	$ 1.194.092	$ 1.062.742
2091	817903	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.304.034	$ 2.050.590
2092	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 4.545.825	$ 4.045.784
2093	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 5.660.807	$ 5.038.118
2094	818101	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 5.525.946	$ 4.918.092
2095	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 640.878	$ 570.381
2096	818202	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.003.528	$ 1.783.140
2097	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.358.601	$ 1.209.155
2098	818204	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.821.389	$ 1.621.036
2099	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 411.579	$ 366.305
2100	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 964.782	$ 858.656
2101	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 717.990	$ 639.011
2102	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	$ 717.990	$ 639.011
2103	818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 779.457	$ 693.717
2104	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO	$ 3.304.741	$ 2.941.219
2105	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 1.001.042	$ 890.927
2106	818603	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 504.189	$ 448.728
2107	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 761.327	$ 677.581
2108	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	$ 2.956.285	$ 2.631.094
2109	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.435.789	$ 1.277.852
2110	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.117.060	$ 994.183
2111	818702	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	$ 5.759.280	$ 5.125.759
2112	818703	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	$ 7.925.750	$ 7.053.918
2113	818704	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	$ 5.589.048	$ 4.974.253
2114	819004	VERTEBROPLASTIA	$ 9.298.542	$ 8.275.702
2115	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$ 20.930	$ 18.628
2116	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	$ 34.008	$ 30.267
2117	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.649.701	$ 2.358.234
2118	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.960.510	$ 1.744.854
2119	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 622.748	$ 554.246
2120	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$ 779.457	$ 693.717
2121	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$ 574.896	$ 511.657
2122	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 1.001.042	$ 890.927
2123	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 717.990	$ 639.011
2124	819702	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	$ 4.722.968	$ 4.203.442
2125	819703	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$ 5.707.565	$ 5.079.733
2126	819704	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$ 5.707.565	$ 5.079.733
2127	819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$ 4.680.263	$ 4.165.434
2128	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 253.372	$ 225.501
2129	820102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 253.372	$ 225.501
2130	820201	MIOTOMÍA DE MANO	$ 253.372	$ 225.501
2131	820301	BURSOTOMÍA DE MANO	$ 997.999	$ 888.219
2132	820401	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	$ 393.449	$ 350.170
2133	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$ 253.372	$ 225.501
2134	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$ 253.372	$ 225.501
2135	821201	FASCIOTOMÍA DE MANO	$ 393.449	$ 350.170
2136	821901	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$ 253.372	$ 225.501
2137	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 322.574	$ 287.091
2138	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 457.849	$ 407.486
2139	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.171.579	$ 1.042.705
2140	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 560.870	$ 499.174
2141	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.632.785	$ 1.453.179

2142	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 253.372	$ 225.501
2143	823101	BURSECTOMÍA DE MANO	$ 411.579	$ 366.305
2144	823201	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$ 253.372	$ 225.501
2145	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 486.059	$ 432.593
2146	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 574.896	$ 511.657
2147	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 779.457	$ 693.717
2148	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 622.748	$ 554.246
2149	823401	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	$ 393.449	$ 350.170
2150	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 832.986	$ 741.358
2151	823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 574.896	$ 511.657
2152	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 411.579	$ 366.305
2153	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 1.001.042	$ 890.927
2154	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 717.990	$ 639.011
2155	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 717.990	$ 639.011
2156	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 1.821.389	$ 1.621.036
2157	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 1.748.887	$ 1.556.509
2158	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$ 699.860	$ 622.875
2159	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 411.579	$ 366.305
2160	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 556.766	$ 495.522
2161	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 504.189	$ 448.728
2162	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 622.748	$ 554.246
2163	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$ 832.986	$ 741.358
2164	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 832.986	$ 741.358
2165	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	$ 832.986	$ 741.358
2166	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 832.986	$ 741.358
2167	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 761.327	$ 677.581
2168	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	$ 832.986	$ 741.358
2169	825401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$ 411.579	$ 366.305
2170	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 411.579	$ 366.305
2171	826101	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	$ 1.594.753	$ 1.419.330
2172	826920	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	$ 1.374.177	$ 1.223.018
2173	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 1.488.559	$ 1.324.818
2174	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 1.821.389	$ 1.621.036
2175	827201	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	$ 1.202.737	$ 1.070.436
2176	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 640.878	$ 570.381
2177	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 717.990	$ 639.011
2178	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 851.116	$ 757.493
2179	828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO	$ 1.447.026	$ 1.287.853
2180	828201	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	$ 1.366.157	$ 1.215.880
2181	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 1.311.494	$ 1.167.230
2182	828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 1.420.405	$ 1.264.160
2183	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 556.766	$ 495.522
2184	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.338.954	$ 1.191.669
2185	828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.366.555	$ 1.216.234
2186	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.290.686	$ 1.148.711
2187	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 1.229.232	$ 1.094.016
2188	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$ 322.574	$ 287.091
2189	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.542.024	$ 1.372.401
2190	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 717.990	$ 639.011
2191	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 717.990	$ 639.011
2192	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 504.189	$ 448.728
2193	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 411.579	$ 366.305
2194	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$ 393.449	$ 350.170
2195	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	$ 1.023.021	$ 910.489
2196	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$ 717.990	$ 639.011
2197	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$ 393.449	$ 350.170
2198	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 411.579	$ 366.305
2199	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$ 7.637	$ 6.797
2200	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 717.990	$ 639.011
2201	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 556.766	$ 495.522
2202	829201	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	$ 20.930	$ 18.628
2203	829301	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO	$ 1.023.021	$ 910.489
2204	829401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	$ 34.891	$ 31.053
2205	829501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	$ 34.891	$ 31.053
2206	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$ 322.574	$ 287.091
2207	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 411.579	$ 366.305
2208	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$ 640.878	$ 570.381
2209	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 504.189	$ 448.728
2210	830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	$ 393.449	$ 350.170
2211	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$ 504.189	$ 448.728
2212	830232	MIOTOMÍA PTERIGOIDEO	$ 1.256.642	$ 1.118.411
2213	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	$ 990.464	$ 881.513
2214	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 640.878	$ 570.381
2215	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 520.368	$ 463.128
2216	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$ 616.894	$ 549.036
2217	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	$ 415.400	$ 369.706
2218	831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	$ 476.896	$ 424.437
2219	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 549.179	$ 488.769
2220	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 527.277	$ 469.277

2221	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 1.117.074	$ 994.196
2222	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
2223	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$ 233.212	$ 207.559
2224	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	$ 666.574	$ 593.251
2225	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	$ 457.661	$ 407.318
2226	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 233.212	$ 207.559
2227	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$ 322.574	$ 287.091
2228	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$ 322.574	$ 287.091
2229	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	$ 590.286	$ 525.355
2230	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 549.179	$ 488.769
2231	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	$ 996.366	$ 886.766
2232	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 322.574	$ 287.091
2233	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$ 486.059	$ 432.593
2234	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 504.189	$ 448.728
2235	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 486.059	$ 432.593
2236	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 393.449	$ 350.170
2237	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 322.574	$ 287.091
2238	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$ 217.602	$ 193.666
2239	831901	INCISION DE MÚSCULO	$ 1.131.634	$ 1.007.154
2240	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	$ 1.245.964	$ 1.108.908
2241	831905	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	$ 866.908	$ 771.548
2242	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$ 367.504	$ 327.079
2243	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 322.574	$ 287.091
2244	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTERAL VIA ABIERTA	$ 649.368	$ 577.938
2245	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.241.349	$ 1.104.801
2246	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 322.574	$ 287.091
2247	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 574.896	$ 511.657
2248	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 411.579	$ 366.305
2249	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 322.574	$ 287.091
2250	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$ 574.896	$ 511.657
2251	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	$ 1.200.652	$ 1.068.580
2252	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 504.189	$ 448.728
2253	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	$ 233.212	$ 207.559
2254	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$ 1.214.511	$ 1.080.915
2255	834202	TENOSINOVECTOMÍA	$ 1.245.282	$ 1.108.301
2256	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 233.212	$ 207.559
2257	834402	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.160.523	$ 1.032.865
2258	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$ 1.164.897	$ 1.036.758
2259	834502	ESCALENECTOMÍA	$ 1.525.611	$ 1.357.794
2260	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	$ 1.202.244	$ 1.069.997
2261	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 622.748	$ 554.246
2262	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 411.579	$ 366.305
2263	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 574.896	$ 511.657
2264	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 322.574	$ 287.091
2265	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 322.574	$ 287.091
2266	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	$ 217.602	$ 193.666
2267	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	$ 504.189	$ 448.728
2268	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 929.545	$ 827.295
2269	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN SOD	$ 936.446	$ 833.437
2270	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 1.098.944	$ 978.060
2271	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 1.062.684	$ 945.789
2272	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 761.327	$ 677.581
2273	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.080.814	$ 961.924
2274	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$ 851.116	$ 757.493
2275	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$ 717.990	$ 639.011
2276	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$ 717.990	$ 639.011
2277	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 2.092.447	$ 1.862.278
2278	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.418.438	$ 1.262.410
2279	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 640.878	$ 570.381
2280	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 869.246	$ 773.629
2281	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 640.878	$ 570.381
2282	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 869.246	$ 773.629
2283	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 699.860	$ 622.875
2284	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 699.860	$ 622.875
2285	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 640.878	$ 570.381
2286	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 640.878	$ 570.381
2287	838501	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	$ 640.878	$ 570.381
2288	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$ 640.878	$ 570.381
2289	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 574.896	$ 511.657
2290	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 717.990	$ 639.011
2291	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.418.438	$ 1.262.410
2292	838830	TENODESIS	$ 393.449	$ 350.170
2293	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 640.878	$ 570.381
2294	839401	ASPIRACIÓN DE BURSA	$ 20.930	$ 18.628
2295	839501	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	$ 20.930	$ 18.628

2296	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	$ 7.637	$ 6.797
2297	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	$ 7.637	$ 6.797
2298	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 567.411	$ 504.996
2299	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 393.449	$ 350.170
2300	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 322.574	$ 287.091
2301	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 217.602	$ 193.666
2302	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 304.444	$ 270.955
2303	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 322.574	$ 287.091
2304	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 233.212	$ 207.559
2305	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 640.878	$ 570.381
2306	840002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.441.238	$ 2.172.702
2307	840003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.346.292	$ 2.088.200
2308	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	$ 393.449	$ 350.170
2309	840201	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	$ 322.574	$ 287.091
2310	840301	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO)	$ 640.878	$ 570.381
2311	840401	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA	$ 556.766	$ 495.522
2312	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	$ 455.966	$ 405.810
2313	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	$ 717.990	$ 639.011
2314	840701	AMPUTACION DE RAZO	$ 574.896	$ 511.657
2315	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	$ 869.246	$ 773.629
2316	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	$ 964.782	$ 858.656
2317	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 869.246	$ 773.629
2318	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.036.259	$ 1.812.271
2319	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 104.423	$ 92.936
2320	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	$ 2.208.796	$ 1.965.828
2321	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$ 2.003.834	$ 1.783.412
2322	841301	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	$ 640.878	$ 570.381
2323	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 640.878	$ 570.381
2324	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	$ 869.246	$ 773.629
2325	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	$ 640.878	$ 570.381
2326	841701	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	$ 640.878	$ 570.381
2327	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	$ 1.080.814	$ 961.924
2328	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 3.179.151	$ 2.829.444
2329	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$ 3.179.151	$ 2.829.444
2330	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$ 3.179.151	$ 2.829.444
2331	842501	REIMPLANTE DE ARTEJOS	$ 5.242.387	$ 4.665.724
2332	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	$ 504.189	$ 448.728
2333	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	$ 455.966	$ 405.810
2334	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	$ 504.189	$ 448.728
2335	843401	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	$ 411.579	$ 366.305
2336	843501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 393.449	$ 350.170
2337	843601	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	$ 574.896	$ 511.657
2338	843701	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	$ 504.189	$ 448.728
2339	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	$ 504.189	$ 448.728
2340	843901	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	$ 556.766	$ 495.522
2341	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 832.986	$ 741.358
2342	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 1.080.814	$ 961.924
2343	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	$ 1.558.438	$ 1.387.010
2344	849401	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	$ 717.990	$ 639.011
2345	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 3.920.000	$ 3.488.800
2346	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	$ 11.700.760	$ 10.413.676
2347	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$ 954.604	$ 849.598
2348	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 217.602	$ 193.666
2349	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 942.444	$ 838.775
2350	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	$ 175.973	$ 156.616
2351	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	$ 1.171.622	$ 1.042.744
2352	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 267.792	$ 238.335
2353	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	$ 2.762.261	$ 2.458.412
2354	852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	$ 1.214.965	$ 1.081.319
2355	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$ 574.896	$ 511.657
2356	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 3.280.915	$ 2.920.014
2357	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 329.486	$ 293.243

2358	852601	ESCISIÓN DE PEZÓN	$ 322.574	$ 287.091
2359	853002	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL	$ 5.743.015	$ 5.111.283
2360	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	$ 3.357.065	$ 2.987.788
2361	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	$ 5.477.033	$ 4.874.559
2362	853201	MAMOPLASTIA DE AUMENTO UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 8.121.471	$ 7.228.109
2363	853202	MAMOPLASTIA DE AUMENTO BILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 9.768.143	$ 8.693.647
2364	854001	MASTECTOMIA SUCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 574.896	$ 511.657
2365	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO MASTECTOMIA SUCUTANEA	$ 2.462.399	$ 2.191.535
2366	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 574.896	$ 511.657
2367	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 964.782	$ 858.656
2368	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA AIERTA	$ 1.062.740	$ 945.839
2369	857101	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 7.923.655	$ 7.052.053
2370	857102	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 9.889.662	$ 8.801.799
2371	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$ 8.716.382	$ 7.757.580
2372	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 10.634.888	$ 9.465.050
2373	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 322.574	$ 287.091
2374	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 2.066.521	$ 1.839.204
2375	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 2.961.922	$ 2.636.111
2376	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 123.886	$ 110.259
2377	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 375.938	$ 334.585
2378	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 80.800	$ 71.912
2379	860207	LEISHMANIA PRUEBA DE MONTENEGRO	$ 21.969	$ 19.552
2380	860208	PRUEBA DE INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS	$ 56.297	$ 50.104
2381	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 175.973	$ 156.616
2382	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$ 160.363	$ 142.723
2383	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$ 322.574	$ 287.091
2384	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	$ 39.543	$ 35.193
2385	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 68.098	$ 60.607
2386	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 59.962	$ 53.366
2387	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 822.425	$ 731.958
2388	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL	$ 1.579.368	$ 1.405.638
2389	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 1.481.986	$ 1.318.968
2390	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 717.990	$ 639.011
2391	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 322.574	$ 287.091
2392	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 411.579	$ 366.305
2393	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.514.090	$ 1.347.540
2394	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.852.040	$ 1.648.316
2395	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 26.775	$ 23.830
2396	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 574.896	$ 511.657
2397	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 574.896	$ 511.657
2398	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 3.167.331	$ 2.818.925
2399	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	$ 1.627.842	$ 1.448.779
2400	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 717.990	$ 639.011
2401	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 869.246	$ 773.629
2402	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.746.677	$ 1.554.543
2403	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$ 1.215.727	$ 1.081.997
2404	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$ 1.210.409	$ 1.077.264
2405	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$ 3.499.788	$ 3.114.811
2406	862701	ONICECTOMÍA	$ 397.719	$ 353.970
2407	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$ 233.212	$ 207.559
2408	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$ 264.831	$ 235.700
2409	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 160.363	$ 142.723
2410	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 160.363	$ 142.723
2411	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 322.574	$ 287.091
2412	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 504.189	$ 448.728
2413	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 504.189	$ 448.728
2414	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 574.896	$ 511.657
2415	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 574.896	$ 511.657
2416	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 411.579	$ 366.305
2417	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$ 65.835	$ 58.593
2418	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	$ 179.743	$ 159.971
2419	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$ 123.886	$ 110.259

2420	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 180.882	$ 160.985
2421	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 175.973	$ 156.616
2422	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$ 267.120	$ 237.737
2423	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 322.574	$ 287.091
2424	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$ 411.579	$ 366.305
2425	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 648.898	$ 577.519
2426	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$ 336.764	$ 299.720
2427	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 504.189	$ 448.728
2428	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$ 160.363	$ 142.723
2429	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$ 175.973	$ 156.616
2430	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 1.044.712	$ 929.794
2431	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 1.023.188	$ 910.637
2432	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 504.189	$ 448.728
2433	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$ 1.176.282	$ 1.046.891
2434	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 1.071.095	$ 953.275
2435	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 956.078	$ 850.909
2436	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 1.639.508	$ 1.459.162
2437	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$ 1.050.169	$ 934.650
2438	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 780.797	$ 694.909
2439	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.752.083	$ 1.559.354
2440	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.157.382	$ 1.920.070
2441	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 504.189	$ 448.728
2442	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 574.896	$ 511.657
2443	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 717.990	$ 639.011
2444	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 717.990	$ 639.011
2445	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.578.579	$ 2.294.935
2446	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 7.926.812	$ 7.054.863
2447	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR EN ISLA	$ 3.634.580	$ 3.234.776
2448	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 832.986	$ 741.358
2449	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.001.042	$ 890.927
2450	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	$ 983.638	$ 875.438
2451	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	$ 6.280.736	$ 5.589.855
2452	868311	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	$ 5.854.588	$ 5.210.583
2453	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES , ENTRE UNO A DOS	$ 1.046.203	$ 931.121
2454	868602	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO	$ 123.886	$ 110.259
2455	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 322.574	$ 287.091
2456	868604	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 574.896	$ 511.657
2457	869202	ANASTOMOSIS LINFATICO VENOSO	$ 805.656	$ 717.034
2458	869203	ANASTOMOSIS LINFATICO LINFATICA	$ 805.656	$ 717.034
2459	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 26.775	$ 23.830
2460	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUCUTANEO	$ 640.825	$ 570.334
2461	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$ 27.608	$ 24.571
2462	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR ORTOPANTOMOGRAFIA	$ 25.322	$ 22.537
2463	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE FARINGOGRAFIA	$ 30.772	$ 27.387
2464	871202	APICOGRAMA	$ 15.253	$ 13.575
2465	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA CON BARIO EN ESÓFAGO	$ 76.777	$ 68.332
2466	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 36.057	$ 32.091
2467	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 144.392	$ 128.509
2468	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO	$ 83.328	$ 74.162
2469	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 92.162	$ 82.024
2470	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 79.373	$ 70.642
2471	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO RAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	$ 1.428.994	$ 1.271.805
2472	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$ 111.924	$ 99.612
2473	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 15.077	$ 13.419
2474	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 32.182	$ 28.642
2475	876137	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	$ 1.152.655	$ 1.025.863
2476	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$ 76.713	$ 68.275
2477	879141	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	$ 149.037	$ 132.643
2478	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 184.576	$ 164.273
2479	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	$ 126.378	$ 112.476
2480	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 126.378	$ 112.476

2481	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 43.967	$ 39.131
2482	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 43.967	$ 39.131
2483	881118	ECOGRAFIA CERERAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 105.819	$ 94.179
2484	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 33.565	$ 29.873
2485	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 33.565	$ 29.873
2486	881211	ECOGRAFIA DE TORAX PERICARDIO O PLEURA	$ 32.529	$ 28.951
2487	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	$ 62.208	$ 55.365
2488	881213	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE TRAQUEA, BRONQUIOS Y MEDIASTINO	$ 45.646	$ 40.625
2489	881312	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	$ 41.507	$ 36.941
2490	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	$ 666.250	$ 592.963
2491	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	$ 666.250	$ 592.963
2492	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	$ 26.750	$ 23.808
2493	881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	$ 666.250	$ 592.963
2494	881320	ECOGRAFIA DE ANO	$ 24.768	$ 22.044
2495	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	$ 53.931	$ 47.999
2496	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 39.361	$ 35.031
2497	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	$ 39.361	$ 35.031
2498	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 39.361	$ 35.031
2499	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOILLO	$ 39.361	$ 35.031
2500	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 39.361	$ 35.031
2501	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	$ 135.440	$ 120.542
2502	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$ 333.095	$ 296.455
2503	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$ 124.700	$ 110.983
2504	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 208.388	$ 185.465
2505	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 119.210	$ 106.097
2506	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 119.210	$ 106.097
2507	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 108.010	$ 96.129
2508	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 124.281	$ 110.610
2509	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 132.265	$ 117.716
2510	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 148.785	$ 132.419
2511	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 114.450	$ 101.861
2512	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 114.450	$ 101.861
2513	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	$ 382.279	$ 340.228
2514	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 342.719	$ 305.020
2515	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 342.719	$ 305.020
2516	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	$ 342.719	$ 305.020
2517	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	$ 342.719	$ 305.020
2518	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	$ 342.719	$ 305.020
2519	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 382.279	$ 340.228
2520	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$ 452.168	$ 402.430
2521	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	$ 342.719	$ 305.020
2522	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$ 142.119	$ 126.486
2523	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$ 342.719	$ 305.020
2524	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 342.719	$ 305.020
2525	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$ 342.719	$ 305.020
2526	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	$ 342.719	$ 305.020
2527	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$ 342.719	$ 305.020
2528	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	$ 382.279	$ 340.228
2529	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$ 342.719	$ 305.020
2530	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$ 430.357	$ 383.018
2531	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 96.429	$ 85.822
2533	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 55.693	$ 49.567
2535	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 55.500	$ 49.395
2536	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 60.000	$ 53.400
2537	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 55.770	$ 49.635
2538	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 82.741	$ 73.639
2539	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$ 115.605	$ 102.888
2540	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 61.868	$ 55.063
2541	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 95.340	$ 84.853
2542	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 77.000	$ 68.530
2543	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$ 107.605	$ 95.768
2545	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 86.000	$ 76.540
2546	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 54.400	$ 48.416
2547	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 71.004	$ 63.194
2548	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 88.986	$ 79.198
2549	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 55.470	$ 49.368
2551	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 113.500	$ 101.015
2553	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 55.500	$ 49.395
2554	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 62.400	$ 55.536
2555	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 81.831	$ 72.830
2556	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$ 119.000	$ 105.910
2557	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 62.730	$ 55.830
2558	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 97.696	$ 86.949
2559	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 77.000	$ 68.530
2560	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$ 109.961	$ 97.865

2561	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 86.000	$ 76.540
2562	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 54.400	$ 48.416
2563	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 70.650	$ 62.879
2564	890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	$ 42.321	$ 37.666
2565	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 173.943	$ 154.809
2566	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 26.237	$ 23.351
2567	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 45.000	$ 40.050
2568	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	$ 121.710	$ 108.322
2569	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 65.000	$ 57.850
2570	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$ 164.749	$ 146.627
2571	890428	INTERCONSULTA HOSPITALARIA POR CARDIOLOGIA	$ 125.953	$ 112.098
2572	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 196.613	$ 174.986
2573	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 177.816	$ 158.256
2575	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 182.873	$ 162.757
2576	890434	INTERCONSULTA HOSPITALARIA CIRUGIA GASTROINTESTINAL	$ 175.610	$ 156.293
2577	890435	INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL	$ 70.000	$ 62.300
2578	890436	INTERCONSULTA HOSPITALARIA CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 120.000	$ 106.800
2580	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 94.685	$ 84.270
2581	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 177.376	$ 157.865
2582	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$ 187.710	$ 167.062
2583	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 179.450	$ 159.711
2585	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 201.407	$ 179.252
2586	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 100.000	$ 89.000
2588	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OSTETRICIA	$ 65.000	$ 57.850
2589	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$ 123.036	$ 109.502
2590	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$ 228.953	$ 203.768
2592	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$ 177.816	$ 158.256
2593	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 65.000	$ 57.850
2594	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 160.643	$ 142.972
2595	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 170.767	$ 151.983
2598	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 65.000	$ 57.850
2599	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 80.894	$ 71.996
2603	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 98.175	$ 87.376
2604	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETÉTICA	$ 9.789	$ 8.712
2605	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 29.713	$ 26.445
2606	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 52.428	$ 46.661
2607	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	$ 193.407	$ 172.132
2608	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	$ 193.407	$ 172.132
2610	893910	PRUEBA DE SENSIILIZACION CON ALERGENO VIA ORAL PROVOCACION	$ 413.835	$ 368.313
2611	894104	PRUEBA DE ESFUERZO EN FASES DE MASTERS	$ 322.392	$ 286.929
2612	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	$ 138.571	$ 123.328
2613	895401	MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA TELEMETRIA	$ 142.386	$ 126.724
2614	895901	MEDICION DE PRESTON DE MUNON CAROTIDEO	$ 223.386	$ 198.814
2615	895910	PRUEBAS DE FUNCION AUTONOMICA CARDIOVASCULAR	$ 338.813	$ 301.544
2616	896001	COLOCACION DE CATETER (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO)	$ 536.260	$ 477.271
2617	896501	MONITORIZACION DE PRESION EN AURICULA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 213.259	$ 189.801
2618	896502	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 213.259	$ 189.801
2619	896801	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO CON SONDA ESOFÁGICA	$ 213.259	$ 189.801
2620	896802	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO CON IMPEDANCIA TORÁCICA	$ 213.259	$ 189.801
2621	896803	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR ANÁLISIS DE CURVA DE PRESIÓN ARTERIAL	$ 213.259	$ 189.801
2622	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 44.010	$ 39.169
2623	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	$ 91.000	$ 80.990
2624	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	$ 152.254	$ 135.506
2625	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUIMICA (ESPECÍFICO)	$ 121.938	$ 108.525
2626	898014	ESTUDIO ANATOMOPATÓLOGICO EN CITOLOGIA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 2.076.331	$ 1.847.935
2627	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 86.388	$ 76.885
2628	898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	$ 3.394.017	$ 3.020.675
2630	898221	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	$ 108.467	$ 96.536
2631	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 87.878	$ 78.211
2632	898261	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	$ 246.604	$ 219.478
2633	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 164.398	$ 146.314
2634	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	$ 407.999	$ 363.119
2635	901009	DETECCION DE CARAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO ORÓNICO	$ 112.322	$ 99.967
2636	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 25.046	$ 22.291
2637	901204	Clostridium Botulinum CULTIVO	$ 258.205	$ 229.802
2638	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	$ 147.458	$ 131.238
2639	901219	CULTIVO PARA VIRUS	$ 116.137	$ 103.362
2640	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	$ 53.317	$ 47.452
2641	901228	Legionella CULTIVO	$ 52.579	$ 46.795
2642	901231	MYCOPLASMA CULTIVO	$ 431.559	$ 384.088
2643	901234	Nocardia spp CULTIVO	$ 54.878	$ 48.841
2644	901241	Campylobacter spp CULTIVO	$ 107.888	$ 96.020
2645	901242	Corynebacterium difteriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD	$ 65.545	$ 58.335
2646	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	$ 16.524	$ 14.706
2647	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLÚOR	$ 13.750	$ 12.238

2648	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	$ 72.037	$ 64.113
2649	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$ 53.091	$ 47.251
2650	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	$ 52.032	$ 46.308
2651	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]	$ 13.979	$ 12.441
2652	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	$ 69.359	$ 61.730
2653	902052	CRIOFIBRINÓGENO	$ 64.991	$ 57.842
2654	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	$ 100.616	$ 89.548
2655	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	$ 182.021	$ 161.999
2656	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 6.097	$ 5.426
2657	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$ 7.780	$ 6.924
2658	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 31.934	$ 28.421
2659	903012	DIÓXIDO DE CARBÓN	$ 15.715	$ 13.986
2660	903014	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILUTIRATO	$ 31.878	$ 28.371
2661	903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTILCLORACETATO	$ 31.878	$ 28.371
2662	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 200.130	$ 178.116
2663	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 59.470	$ 52.928
2664	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 46.632	$ 41.502
2665	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 61.637	$ 54.857
2666	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	$ 33.236	$ 29.580
2667	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$ 16.337	$ 14.540
2668	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	$ 100.616	$ 89.548
2669	903614	MAGNESIO IÓNICO	$ 13.268	$ 11.809
2670	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATAOLICO]	$ 48.238	$ 42.932
2671	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA GLUCOMETRIA	$ 3.598	$ 3.202
2672	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA	$ 137.226	$ 122.131
2673	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	$ 41.698	$ 37.111
2674	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 97.820	$ 87.060
2675	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	$ 111.900	$ 99.591
2676	904512	ANDROSTERONA	$ 908.584	$ 808.640
2677	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	$ 73.962	$ 65.826
2678	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	$ 23.080	$ 20.541
2679	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$ 23.277	$ 20.717
2680	905733	METACUALONA MANUAL	$ 54.238	$ 48.272
2681	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.080	$ 20.541
2682	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.042	$ 38.307
2683	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.092	$ 57.042
2684	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.249	$ 86.552
2685	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.455	$ 40.455
2686	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.455	$ 40.455
2687	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.455	$ 40.455
2688	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.900	$ 39.961
2689	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.204	$ 128.342
2690	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	$ 45.160	$ 40.192
2691	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 52.475	$ 46.703
2692	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 94.159	$ 83.802
2693	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 131.544	$ 117.074
2694	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.455	$ 40.455
2695	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$ 164.324	$ 146.248
2696	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 213.769	$ 190.254
2697	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	$ 100.616	$ 89.548
2698	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$ 69.832	$ 62.150
2699	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO	$ 85.431	$ 76.034
2700	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	$ 301.211	$ 268.078
2701	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 292.723	$ 260.523
2702	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 390.124	$ 347.210
2703	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 434.230	$ 386.465
2704	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 499.190	$ 444.279
2705	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 492.804	$ 438.596
2706	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 441.264	$ 392.725
2707	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 478.500	$ 425.865
2708	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 490.430	$ 436.483
2709	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 455.713	$ 405.585
2710	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 563.330	$ 501.364
2711	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 327.145	$ 291.159
2712	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN PREDEPÓSITO	$ 217.118	$ 193.235
2713	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 83.520	$ 74.333
2714	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 79.335	$ 70.608
2715	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 42.310	$ 37.656
2717	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 393.187	$ 349.936
2718	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 439.085	$ 390.786
2719	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 47.000	$ 41.830
2720	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 41.333	$ 36.786
2721	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 69.406	$ 61.771

2722	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 374.277	$ 333.107
2723	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	$ 69.773	$ 62.098
2724	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.649.073	$ 1.467.675
2725	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	$ 479.109	$ 426.407
2726	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	$ 1.864.121	$ 1.659.068
2727	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	$ 399.570	$ 355.617
2728	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	$ 2.544.006	$ 2.264.165
2729	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 22.942	$ 20.418
2731	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 22.942	$ 20.418
2732	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 41.333	$ 36.786
2733	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 41.333	$ 36.786
2734	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	$ 69.773	$ 62.098
2735	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 19.896	$ 17.707
2736	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	$ 80.948	$ 72.044
2737	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 31.024	$ 27.611
2738	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 56.154	$ 49.977
2739	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 64.974	$ 57.827
2740	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	$ 40.807	$ 36.318
2741	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	$ 552.079	$ 491.350
2742	939402	NEBULIZACION	$ 6.279	$ 5.588
2743	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 20.186	$ 17.966
2744	960101	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	$ 49.770	$ 44.295
2745	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	$ 49.770	$ 44.295
2746	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	$ 49.770	$ 44.295
2747	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 49.770	$ 44.295
2748	960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	$ 61.487	$ 54.723
2749	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	$ 61.487	$ 54.723
2750	960405	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	$ 67.159	$ 59.772
2751	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 874.000	$ 777.860
2752	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 12.306	$ 10.952
2753	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL	$ 2.765.148	$ 2.460.982
2754	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$ 20.930	$ 18.628
2755	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	$ 12.166	$ 10.828
2756	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	$ 362.169	$ 322.330
2757	964901	INSTILACION GENITOURINARIA	$ 81.700	$ 72.713
2758	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$ 10.045	$ 8.940
2759	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	$ 2.282	$ 2.031
2760	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	$ 5.432	$ 4.834
2761	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$ 9.429	$ 8.392
2762	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	$ 22.204	$ 19.762
2763	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	$ 22.204	$ 19.762
2764	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 127.004	$ 113.034
2765	973701	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 526.840	$ 468.888
2766	974101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	$ 3.563.092	$ 3.171.152
2767	975101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	$ 447.889	$ 398.621
2768	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 220.100	$ 195.889
2769	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 21.380	$ 19.028
2770	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 40.705	$ 36.227
2771	981601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO	$ 340.685	$ 303.210
2773	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	$ 214.290	$ 190.718
2774	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	$ 60.561	$ 53.899
2775	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	$ 90.791	$ 80.804
2776	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	$ 106.185	$ 94.505
2777	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 269.918	$ 240.227
2778	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 334.334	$ 297.557
2779	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 760.144	$ 676.528
2780	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 319.461	$ 284.320
2781	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$ 122.864	$ 109.349
2782	129M01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 395.387	$ 351.894
2783	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 94.143	$ 83.787
2784	5DS002	DERECHO DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMEINTOS	$ 9.163	$ 8.155
2785	5DS003	DERECHO DE SALAS DE PEQUENAS CIRUGIAS	$ 64.653	$ 57.541
2786	5DS004	DERECHO DE SALA DE YESO	$ 79.089	$ 70.389
2787	5DSA01	DERECHO SALA DE URGENCIA COMPLEJIDAD ALTA	$ 89.366	$ 79.536
2788	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 564.840	$ 502.708
2789	0	OXÍGENO MEDICINAL POR LITRO	$ 24	$ 21
IMAGENES DIAGNOSTICAS DE USO INTRAHOSPITALARIO				
2790	901001	ANTIBIOGRAMA DISCO	$ 13.993	$ 12.454
2791	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 37.733	$ 33.582
2792	901003	ANTBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 36.827	$ 32.776
2793	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIILIDAD	$ 196.506	$ 174.890
2794	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	$ 76.485	$ 68.072
2795	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	$ 79.525	$ 70.777
2796	901007	MYCOACTERIUM PRUEBAS DE SENSIILIDAD	$ 287.611	$ 255.974

2797	901008	Neisseria onorrhoeae PRUEBA DE SENSIILIDAD	$ 473.448	$ 421.369
2798	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOLRESISTENTE ZIEHL-NEELSEN	$ 8.169	$ 7.270
2799	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 27.114	$ 24.131
2800	901103	COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA	$ 14.313	$ 12.739
2801	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 6.699	$ 5.962
2802	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$ 38.000	$ 33.820
2803	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 4.172	$ 3.713
2804	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTIJRA	$ 16.016	$ 14.254
2805	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 42.332	$ 37.675
2806	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELHNEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 18.101	$ 16.110
2807	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	$ 55.254	$ 49.176
2808	901202	Bordetella Pertussis CULTIVO	$ 101.484	$ 90.321
2809	901203	Brucella CULTIVO	$ 204.737	$ 182.216
2810	901206	COPROCULTIVO	$ 8.904	$ 7.925
2811	901207	CORYNEACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	$ 69.732	$ 62.061
2812	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 19.033	$ 16.939
2813	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 17.789	$ 15.832
2814	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 53.934	$ 48.001
2815	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	$ 70.078	$ 62.369
2816	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 62.222	$ 55.378
2817	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 57.904	$ 51.535
2818	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 85.090	$ 75.730
2819	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 37.401	$ 33.287
2820	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 49.847	$ 44.364
2821	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 20.184	$ 17.964
2822	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 85.823	$ 76.382
2823	901220	Helicoacter Pilorí CULTIVO	$ 170.753	$ 151.970
2824	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 43.472	$ 38.690
2825	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 75.848	$ 67.505
2826	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 65.187	$ 58.016
2827	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 93.340	$ 83.073
2828	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 71.615	$ 63.737
2829	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 69.805	$ 62.126
2830	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 88.908	$ 79.128
2831	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 88.838	$ 79.066
2832	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 78.973	$ 70.286
2833	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 53.193	$ 47.342
2834	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 34.027	$ 30.284
2835	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 41.334	$ 36.787
2836	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 61.968	$ 55.152
2837	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	$ 58.545	$ 52.105
2838	901302	Demódex EXAMEN DIRECTO	$ 17.963	$ 15.987
2839	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	$ 430.041	$ 382.736
2840	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 9.030	$ 8.037
2841	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	$ 4.333	$ 3.856
2842	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 23.467	$ 20.886
2843	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	$ 75.713	$ 67.385
2844	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	$ 67.567	$ 60.135
2845	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	$ 456.691	$ 406.455
2846	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 135.818	$ 120.878
2847	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	$ 19.600	$ 17.444
2848	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	$ 45.076	$ 40.118
2849	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 21.270	$ 18.930
2850	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 41.600	$ 37.024
2851	901502	Clostridium TOXINA	$ 224.334	$ 199.657
2852	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 275.013	$ 244.762
2853	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES RIPA	$ 153.182	$ 136.332
2854	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 145.847	$ 129.804
2855	902006	ANTIGENO ANTITROMINA 111 (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 62.400	$ 55.536
2856	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 62.300	$ 55.447
2857	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 105.908	$ 94.258
2858	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 78.177	$ 69.578
2859	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 44.051	$ 39.205
2860	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMINA	$ 61.657	$ 54.875
2861	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 64.136	$ 57.081
2862	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 21.322	$ 18.977
2863	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA	$ 76.473	$ 68.061
2864	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION (ESTABLE O PROCONVERTINA	$ 107.862	$ 95.997
2865	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 67.757	$ 60.304
2866	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLERAND	$ 97.772	$ 87.017
2867	902020	FACTOR X STUART PROWER	$ 113.414	$ 100.938
2868	902021	FACTOR XI PTA	$ 106.122	$ 94.449
2869	902022	FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN	$ 111.884	$ 99.577
2870	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 202.249	$ 180.002
2871	902024	FIBRINOGENO	$ 24.083	$ 21.434

2872	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 300.225	$ 267.200
2873	902029	PLASMINOGENO	$ 131.598	$ 117.122
2874	902030	PRECALICREÍNA	$ 619.447	$ 551.308
2875	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 15.036	$ 13.382
2876	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 116.660	$ 103.827
2877	902033	PROTEINA C DE IA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 110.000	$ 97.900
2878	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 149.605	$ 133.148
2879	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 97.165	$ 86.477
2880	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 197.087	$ 175.407
2881	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIRE	$ 105.111	$ 93.549
2882	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 118.407	$ 105.382
2883	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 2.954	$ 2.629
2884	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	$ 15.041	$ 13.386
2885	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 58.572	$ 52.129
2886	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 10.521	$ 9.364
2887	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 8.600	$ 7.654
2888	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 6.307	$ 5.613
2889	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 13.139	$ 11.694
2890	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 450.724	$ 401.144
2891	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 157.531	$ 140.203
2892	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 211.127	$ 187.903
2893	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 211.349	$ 188.101
2894	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 212.239	$ 188.893
2895	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 212.239	$ 188.893
2896	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 139.942	$ 124.548
2897	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 212.239	$ 188.893
2898	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 212.239	$ 188.893
2899	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 212.239	$ 188.893
2900	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 606.031	$ 539.368
2901	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 920.702	$ 819.425
2902	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$ 1.517.951	$ 1.350.976
2903	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 239.558	$ 213.207
2904	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 474.473	$ 422.281
2905	902101	CÉLULAS L.E.	$ 17.013	$ 15.142
2906	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 88.242	$ 78.535
2907	902105	DIMERO D MANUAL	$ 52.930	$ 47.108
2908	902106	ERITROPOYETINA	$ 98.880	$ 88.003
2909	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 52.490	$ 46.716
2910	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 65.643	$ 58.422
2911	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 65.820	$ 58.580
2912	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 66.462	$ 59.151
2913	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 40.264	$ 35.835
2914	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 71.701	$ 63.814
2915	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 42.330	$ 37.674
2916	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 32.540	$ 28.961
2917	902115	HEMOLISIS ACIDA PRUEA DE HAM	$ 24.376	$ 21.695
2918	902116	HIERRO MEDULAR	$ 40.631	$ 36.162
2919	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 83.002	$ 73.872
2920	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$ 101.184	$ 90.054
2921	902121	PRUEBA DE CICLAJE (CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS	$ 4.781	$ 4.255
2922	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 72.175	$ 64.236
2923	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 2.016	$ 1.794
2924	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 2.016	$ 1.794
2925	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 4.872	$ 4.336
2926	902207	HEMOGRAMA 1 (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA MANUAL	$ 24.661	$ 21.948
2927	902208	HEMOGRAMA 11 (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.014	$ 24.042
2928	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	$ 14.378	$ 12.796
2929	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 15.421	$ 13.725
2930	902211	HEMATOCRITO	$ 1.952	$ 1.737
2931	902213	HEMOGLOBINA	$ 2.713	$ 2.415
2932	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 8.946	$ 7.962
2933	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 4.333	$ 3.856
2934	902216	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL	$ 15.966	$ 14.210
2935	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE FRAGILIDAD CAPILAR	$ 5.257	$ 4.679
2936	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 10.733	$ 9.552
2937	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 17.850	$ 15.887
2938	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 9.686	$ 8.621
2939	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 9.920	$ 8.829
2940	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 15.154	$ 13.487
2941	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 66.136	$ 58.861
2942	902225	TÍTULO ANTI D	$ 39.475	$ 35.133
2943	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 47.145	$ 41.959
2944	903001	ALFA 2 MACROGLOULINA	$ 110.590	$ 98.425

2945	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 75.253	$ 66.975
2946	903003	BICARBONATO	$ 82.035	$ 73.011
2947	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 65.636	$ 58.416
2948	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 61.694	$ 54.908
2949	903006	CAROTENOS	$ 35.879	$ 31.932
2950	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN ORINA DE 24 H	$ 93.356	$ 83.087
2951	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA NOREPINEFRINA EN PLASMA	$ 98.233	$ 87.427
2952	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 204.930	$ 182.388
2953	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 195.266	$ 173.787
2954	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 147.309	$ 131.105
2955	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 165.941	$ 147.687
2956	903016	FERRITINA	$ 22.603	$ 20.117
2957	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 104.509	$ 93.013
2958	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTALE	$ 22.928	$ 20.406
2959	903020	HAPTOGLOINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 41.784	$ 37.188
2960	903021	HAPTOGLOINA AUTOMATIZADA	$ 40.692	$ 36.216
2961	903022	HOMOCISTEINA	$ 151.249	$ 134.612
2962	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 93.002	$ 82.772
2963	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 208.718	$ 185.759
2964	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 90.857	$ 80.863
2965	903026	MICROALUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 46.740	$ 41.599
2966	903027	MICROALUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 37.196	$ 33.104
2967	903028	MICROALUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 46.406	$ 41.301
2968	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 46.800	$ 41.652
2969	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 91.494	$ 81.430
2970	903032	N-TELOPÉPTIDO	$ 927.128	$ 825.144
2971	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 22.190	$ 19.749
2972	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 22.190	$ 19.749
2973	903035	OSTEOCALCINA	$ 104.382	$ 92.900
2974	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 24.171	$ 21.512
2975	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 157.407	$ 140.092
2976	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 631.808	$ 562.309
2977	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 20.203	$ 17.981
2978	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 70.342	$ 62.604
2979	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS	$ 115.838	$ 103.096
2980	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 46.822	$ 41.672
2981	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 52.800	$ 46.992
2982	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 50.160	$ 44.642
2983	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 148.355	$ 132.036
2984	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 129.954	$ 115.659
2985	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 310.365	$ 276.225
2986	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [HCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 260.480	$ 231.827
2987	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 88.911	$ 79.131
2988	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 74.671	$ 66.457
2989	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 65.352	$ 58.163
2990	903054	C-TELOPÉPTIDO	$ 143.411	$ 127.636
2991	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 203.190	$ 180.839
2992	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 465.669	$ 414.445
2993	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 52.718	$ 46.919
2994	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 202.868	$ 180.553
2995	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 52.248	$ 46.501
2996	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] PÉPTIDO CERERAL NATRIURÉTICO	$ 125.000	$ 111.250
2997	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 189.513	$ 168.667
2998	903067	METANEFRINAS LIRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 272.639	$ 242.649
2999	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 334.472	$ 297.680
3000	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 253.802	$ 225.884
3001	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 66.891	$ 59.533
3002	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 67.238	$ 59.842
3003	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 95.059	$ 84.603
3004	903105	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	$ 43.320	$ 38.555
3005	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 92.300	$ 82.147
3006	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 102.836	$ 91.524
3007	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$ 269.991	$ 240.292
3008	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 141.278	$ 125.737
3009	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.960	$ 43.574
3010	903111	ACIDO LACTICO L-LACTATO AUTOMATIZADO	$ 48.513	$ 43.177
3011	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 123.514	$ 109.927
3012	903113	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) EN ORINA DE 24 HORAS	$ 92.757	$ 82.554
3013	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 721.670	$ 642.286
3014	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 54.717	$ 48.698
3015	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 578.101	$ 514.510
3016	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 37.492	$ 33.368
3017	903305	FRUCTOSA	$ 40.873	$ 36.377
3018	903401	ADENOSIN DEAMINASA ADA	$ 33.200	$ 29.548
3019	903402	ALDOLASA	$ 47.913	$ 42.643

3020	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.630	$ 44.171
3021	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 58.402	$ 51.978
3022	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 90.233	$ 80.307
3023	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 180.183	$ 160.363
3024	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 122.802	$ 109.294
3025	903410	APOLIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADA	$ 123.069	$ 109.531
3026	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	$ 71.066	$ 63.249
3027	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 61.601	$ 54.825
3028	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 48.443	$ 43.114
3029	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 60.867	$ 54.172
3030	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 41.400	$ 36.846
3031	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 32.728	$ 29.128
3032	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 35.311	$ 31.427
3033	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 90.052	$ 80.146
3034	903423	D- XILOSA PRUEA DE ASORCION	$ 72.086	$ 64.157
3035	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIUTIRICA	$ 70.538	$ 62.779
3036	903425	FRUCTOSAMINA	$ 31.953	$ 28.438
3037	903426	HEMOGLOINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 36.860	$ 32.805
3038	903427	HEMOGLOINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 38.800	$ 34.532
3039	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 42.643	$ 37.952
3040	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 55.173	$ 49.104
3041	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 79.493	$ 70.749
3042	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 85.600	$ 76.184
3043	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 67.919	$ 60.448
3044	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 142.387	$ 126.724
3045	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 136.102	$ 121.131
3046	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 83.603	$ 74.407
3047	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 82.676	$ 73.582
3048	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 86.263	$ 76.774
3049	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 54.936	$ 48.893
3050	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.267	$ 210.278
3051	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$ 280.308	$ 249.474
3052	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 57.852	$ 51.488
3053	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA	$ 60.203	$ 53.581
3054	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 49.153	$ 43.746
3055	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS	$ 40.000	$ 35.600
3056	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 81.654	$ 72.672
3057	903602	AMONIO	$ 46.475	$ 41.363
3058	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 23.143	$ 20.597
3059	903604	CALCIO IONICO	$ 40.507	$ 36.051
3060	903605	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y ICARONATO O CALCIO)	$ 47.880	$ 42.613
3061	903608	ZINC	$ 70.148	$ 62.432
3062	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 72.329	$ 64.373
3063	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 88.832	$ 79.060
3064	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 88.253	$ 78.545
3065	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 128.677	$ 114.523
3066	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 147.777	$ 131.522
3067	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 68.700	$ 61.143
3068	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 219.877	$ 195.691
3069	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 147.777	$ 131.522
3070	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 134.437	$ 119.649
3071	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 181.477	$ 161.515
3072	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 131.562	$ 117.090
3073	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 108.594	$ 96.649
3074	903711	VITAMINA K	$ 308.826	$ 274.855
3075	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.120	$ 8.117
3076	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.120	$ 8.117
3077	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 12.339	$ 10.982
3078	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.527	$ 10.259
3079	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8.673	$ 7.719
3080	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.520	$ 18.263
3081	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 29.713	$ 26.445
3082	903809	BILIRRUINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 7.035	$ 6.261
3083	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 4.830	$ 4.299
3084	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.804	$ 8.726
3085	903812	CAPACIDAD DE COMINACION DEL HIERRO	$ 31.914	$ 28.403
3086	903813	CLORO	$ 10.800	$ 9.612
3087	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.857	$ 3.433
3088	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	$ 7.721	$ 6.872
3089	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 7.721	$ 6.872
3090	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	$ 24.957	$ 22.212
3091	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 6.049	$ 5.384
3092	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 14.616	$ 13.008
3093	903820	CREATIN QUINASA FRACCION MB AUTOMATIZADA	$ 41.202	$ 36.670

3094	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	$ 10.444	$ 9.295
3095	903822	CREATINA	$ 125.412	$ 111.617
3096	903823	CREATININA DEPURACION	$ 16.592	$ 14.767
3097	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.640	$ 7.690
3098	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 55.167	$ 49.099
3099	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 27.500	$ 24.475
3100	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 8.050	$ 7.165
3101	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 158.650	$ 141.199
3102	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 18.414	$ 16.388
3103	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 28.800	$ 25.632
3104	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 43.974	$ 39.137
3105	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 5.213	$ 4.640
3106	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 90.391	$ 80.448
3107	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.460	$ 4.859
3108	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.920	$ 12.389
3109	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 42.110	$ 37.478
3110	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 20.520	$ 18.263
3111	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	$ 17.766	$ 15.812
3112	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 8.400	$ 7.476
3113	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 4.333	$ 3.856
3114	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 14.056	$ 12.510
3115	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 12.005	$ 10.684
3116	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 9.373	$ 8.342
3117	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	$ 7.448	$ 6.629
3118	903846	HIERRO TOTAL	$ 23.247	$ 20.690
3119	903847	LIPASA	$ 9.639	$ 8.579
3120	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 51.950	$ 46.236
3121	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 57.486	$ 51.163
3122	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 55.173	$ 49.104
3123	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 28.805	$ 25.636
3124	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 61.163	$ 54.435
3125	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 28.805	$ 25.636
3126	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 16.800	$ 14.952
3127	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.240	$ 16.234
3128	903856	NITROGENO UREICO	$ 9.420	$ 8.384
3129	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.576	$ 8.523
3130	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 28.237	$ 25.131
3131	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 16.320	$ 14.525
3132	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.504	$ 13.799
3133	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS ALUMINA-GLOBULINA	$ 16.416	$ 14.610
3134	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.813	$ 8.734
3135	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 4.333	$ 3.856
3136	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 13.680	$ 12.175
3137	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.001	$ 7.121
3138	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINOTRANSFERASA]	$ 6.342	$ 5.644
3139	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINOTRANSFERASA]	$ 6.342	$ 5.644
3140	903868	TRIGLICERIDOS	$ 7.083	$ 6.304
3141	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 6.398	$ 5.694
3142	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.842	$ 11.429
3143	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 17.323	$ 15.417
3144	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 17.280	$ 15.379
3145	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 20.640	$ 18.370
3146	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 10.703	$ 9.526
3147	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 14.502	$ 12.907
3148	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 8.640	$ 7.690
3149	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 4.823	$ 4.292
3150	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 26.716	$ 23.777
3151	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 16.248	$ 14.461
3152	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 8.065	$ 7.178
3153	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 49.563	$ 44.111
3154	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 24.270	$ 21.600
3155	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 75.955	$ 67.600
3156	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS 3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS	$ 24.662	$ 21.949
3157	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 29.678	$ 26.413
3158	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 53.390	$ 47.517
3159	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 37.098	$ 33.017
3160	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 44.517	$ 39.620
3161	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 80.624	$ 71.755
3162	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 67.285	$ 59.884
3163	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 53.390	$ 47.517

3164	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 53.390	$ 47.517
3165	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.463	$ 3.972
3166	904001	ANGIOTENSINA II	$ 371.687	$ 330.801
3167	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 100.485	$ 89.432
3168	904004	RENINA TOTAL	$ 107.073	$ 95.295
3169	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 144.035	$ 128.191
3170	904006	LEPTINA	$ 120.143	$ 106.927
3171	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 81.600	$ 72.624
3172	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 156.390	$ 139.187
3173	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 59.828	$ 53.247
3174	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) GH O HGH	$ 52.800	$ 46.992
3175	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 42.000	$ 37.380
3176	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA	$ 311.234	$ 276.998
3177	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 42.000	$ 37.380
3178	904108	PROLACTINA	$ 38.760	$ 34.496
3179	904109	PROLACTINA MEZCLA DE TRES MUESTRAS	$ 40.800	$ 36.312
3180	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 46.767	$ 41.623
3181	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 46.767	$ 41.623
3182	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	$ 206.919	$ 184.158
3183	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 61.558	$ 54.787
3184	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 132.621	$ 118.033
3185	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 73.920	$ 65.789
3186	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 79.859	$ 71.075
3187	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 81.943	$ 72.929
3188	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 51.000	$ 45.390
3189	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	$ 125.278	$ 111.497
3190	904405	MACROPROLACTINA	$ 91.102	$ 81.081
3191	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 33.299	$ 29.636
3192	904503	ESTRADIOL	$ 34.503	$ 30.708
3193	904504	ESTRIOL	$ 89.933	$ 80.040
3194	904505	ESTRIOL LIRE	$ 70.626	$ 62.857
3195	904506	ESTROGENOS ESTRADIOL 17 ETA	$ 44.391	$ 39.508
3196	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 123.940	$ 110.307
3197	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD ETA	$ 23.760	$ 21.146
3198	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 84.867	$ 75.532
3199	904510	PROGESTERONA	$ 34.944	$ 31.100
3200	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 237.507	$ 211.381
3201	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 59.280	$ 52.759
3202	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 52.440	$ 46.672
3203	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 158.397	$ 140.973
3204	904701	GLUCAGÓN	$ 166.811	$ 148.462
3205	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 83.797	$ 74.579
3206	904703	INSULINA CURVA CINCO MUESTRAS	$ 162.500	$ 144.625
3207	904704	INSULINA CADA MUESTRA	$ 44.460	$ 39.569
3208	904705	INSULINA LIRE	$ 90.703	$ 80.726
3209	904706	PEPTIDO C	$ 117.600	$ 104.664
3210	904707	PROINSULINA	$ 180.491	$ 160.637
3211	904708	SOMATOSTATINA	$ 298.160	$ 265.362
3212	904709	ADIPONECTINA	$ 211.439	$ 188.181
3213	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 80.899	$ 72.000
3214	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 103.099	$ 91.758
3215	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 120.902	$ 107.603
3216	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 129.600	$ 115.344
3217	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 129.600	$ 115.344
3218	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 129.600	$ 115.344
3219	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 129.600	$ 115.344
3220	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 129.600	$ 115.344
3221	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 129.600	$ 115.344
3222	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 258.053	$ 229.667
3223	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 156.990	$ 139.721
3224	904801	ALDOSTERONA	$ 84.360	$ 75.080
3225	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 38.416	$ 34.190
3226	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 130.751	$ 116.368
3227	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 75.966	$ 67.610
3228	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 78.881	$ 70.204
3229	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 92.153	$ 82.016
3230	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 65.821	$ 58.581
3231	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 129.558	$ 115.307
3232	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 54.480	$ 48.487
3233	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 112.730	$ 100.330
3234	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 60.571	$ 53.908
3235	904812	CORTISOL AM	$ 75.448	$ 67.149
3236	904813	CORTISOL PM	$ 64.438	$ 57.350
3237	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 84.163	$ 74.905

3238	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 41.040	$ 36.526
3239	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSILE	$ 41.803	$ 37.205
3240	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 201.866	$ 179.661
3241	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$ 43.351	$ 38.582
3242	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	$ 266.702	$ 237.365
3243	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	$ 266.702	$ 237.365
3244	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSILE	$ 52.820	$ 47.010
3245	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 227.157	$ 202.170
3246	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 96.000	$ 85.440
3247	904912	HORMONA PARATIROIDEA (PTH) MOLECULA INTACTA	$ 76.800	$ 68.352
3248	904913	HORMONA PARATIROIDEA (PTH) MOLECULA MEDIA	$ 76.800	$ 68.352
3249	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 133.411	$ 118.736
3250	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 68.909	$ 61.329
3251	904920	TIROGLOBULINA	$ 54.720	$ 48.701
3252	904921	TIROXINA LIBRE	$ 32.400	$ 28.836
3253	904922	TIROXINA TOTAL	$ 31.200	$ 27.768
3254	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 66.065	$ 58.798
3255	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 39.900	$ 35.511
3256	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 29.640	$ 26.380
3257	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 55.459	$ 49.359
3258	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 119.884	$ 106.697
3259	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 467.905	$ 416.435
3260	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 387.834	$ 345.172
3261	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 95.792	$ 85.255
3262	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 270.082	$ 240.373
3263	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 45.600	$ 40.584
3264	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 132.977	$ 118.350
3265	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.600	$ 100.214
3266	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.268	$ 14.479
3267	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 90.091	$ 80.181
3268	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 52.560	$ 46.778
3269	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 165.190	$ 147.019
3270	905210	FENITOINA LIRE AUTOMATIZADA	$ 92.291	$ 82.139
3271	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 59.280	$ 52.759
3272	905214	FENOBARITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 74.400	$ 66.216
3273	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 119.350	$ 106.222
3274	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.709	$ 54.031
3275	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 236.221	$ 210.237
3276	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 200.350	$ 178.312
3277	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 79.100	$ 70.399
3278	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.610	$ 26.353
3279	905307	CLORPROMAZINA	$ 108.270	$ 96.360
3280	905308	FENCICLIDINA	$ 64.928	$ 57.786
3281	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.059	$ 58.793
3282	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 424.717	$ 377.998
3283	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 9.800	$ 8.722
3284	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.221	$ 21.557
3285	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 109.990	$ 97.891
3286	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 122.100	$ 108.669
3287	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 301.105	$ 267.983
3288	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 132.555	$ 117.974
3289	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 349.440	$ 311.002
3290	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 415.378	$ 369.686
3291	905502	CICLOSPORINA A O METAOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 147.211	$ 131.018
3292	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 247.500	$ 220.275
3293	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 187.076	$ 166.498
3294	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 262.920	$ 233.999
3295	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 158.550	$ 141.110
3296	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 82.775	$ 73.670
3297	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 87.564	$ 77.932
3298	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 103.433	$ 92.055
3299	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.296	$ 83.923
3300	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 86.400	$ 76.896
3301	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 125.421	$ 111.625
3302	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.002	$ 96.122
3303	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 54.075	$ 48.127
3304	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.019	$ 43.627
3305	905707	ALCOHOL METILICO FORMALDEHIDO MANUAL	$ 71.772	$ 63.877
3306	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.150	$ 80.234
3307	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 133.191	$ 118.540
3308	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.195	$ 17.974
3309	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 96.790	$ 86.143
3310	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 153.635	$ 136.735
3311	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 164.191	$ 146.130

3312	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 93.485	$ 83.202
3313	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.772	$ 29.167
3314	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 90.523	$ 80.565
3315	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.490	$ 78.756
3316	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 121.145	$ 107.819
3317	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 135.928	$ 120.976
3318	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 60.000	$ 53.400
3319	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.200	$ 27.768
3320	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 20.195	$ 17.974
3321	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 105.099	$ 93.538
3322	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 75.933	$ 67.580
3323	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 88.049	$ 78.364
3324	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.953	$ 59.588
3325	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 89.471	$ 79.629
3326	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 86.090	$ 76.620
3327	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.632	$ 82.442
3328	905740	OPIACEOS MANUAL	$ 20.195	$ 17.974
3329	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.431	$ 68.024
3330	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 102.815	$ 91.505
3331	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 93.769	$ 83.454
3332	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 208.815	$ 185.845
3333	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 486.730	$ 433.190
3334	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 148.000	$ 131.720
3335	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.888	$ 62.200
3336	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 63.877	$ 56.851
3337	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 88.450	$ 78.721
3338	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.160	$ 74.902
3339	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 104.800	$ 93.272
3340	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 104.249	$ 92.782
3341	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$ 311.460	$ 277.199
3342	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 41.475	$ 36.913
3343	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 18.720	$ 16.661
3344	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.000	$ 41.830
3345	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 134.700	$ 119.883
3346	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 47.000	$ 41.830
3347	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 148.907	$ 132.527
3348	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 47.000	$ 41.830
3349	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.359	$ 80.420
3350	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.583	$ 79.729
3351	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 79.755	$ 70.982
3352	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 105.166	$ 93.598
3353	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 39.515	$ 35.168
3354	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 47.269	$ 42.069
3355	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 160.994	$ 143.285
3356	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.108	$ 95.326
3357	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.405	$ 92.030
3358	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.993	$ 71.194
3359	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.800	$ 44.322
3360	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.463	$ 58.262
3361	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.152	$ 62.435
3362	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.722	$ 73.623
3363	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.366	$ 42.156
3364	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.800	$ 44.322
3365	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.800	$ 44.322
3366	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 156.601	$ 139.375
3367	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 108.792	$ 96.825
3368	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.116	$ 47.273
3369	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.333	$ 60.816
3370	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.800	$ 44.322
3371	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.773	$ 40.738
3372	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.855	$ 84.421
3373	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.619	$ 89.551
3374	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.925	$ 40.873
3375	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.821	$ 68.371
3376	906038	Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$ 49.800	$ 44.322
3377	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 66.744	$ 59.402
3378	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.157	$ 33.960
3379	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.838	$ 115.556
3380	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.794	$ 124.417
3381	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.794	$ 124.417
3382	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.751	$ 103.908
3383	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.439	$ 188.181
3384	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 228.897	$ 203.718
3385	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	$ 228.308	$ 203.194
3386	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.103.160	$ 981.812
3387	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$ 175.960	$ 156.604
3388	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 195.706	$ 174.178

3389	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.020	$ 63.208
3390	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.101	$ 67.730
3391	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.579	$ 79.725
3392	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.524	$ 76.116
3393	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 894.585	$ 796.181
3394	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	$ 52.441	$ 46.672
3395	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$ 136.502	$ 121.487
3396	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	$ 27.412	$ 24.397
3397	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$ 271.620	$ 241.742
3398	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS	$ 46.382	$ 41.280
3399	906114	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL	$ 26.900	$ 23.941
3400	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.700	$ 42.453
3401	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.409	$ 127.634
3402	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.979	$ 105.001
3403	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.069	$ 105.081
3404	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 330.497	$ 294.142
3405	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 123.804	$ 110.186
3406	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.399	$ 51.975
3407	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 143.466	$ 127.685
3408	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.096	$ 120.235
3409	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.289	$ 81.247
3410	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 94.491	$ 84.097
3411	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 34.166	$ 30.408
3412	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 43.200	$ 38.448
3413	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.840	$ 46.138
3414	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.332	$ 54.585
3415	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 75.745	$ 67.413
3416	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 200.795	$ 178.708
3417	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 132.200	$ 117.658
3418	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 410.974	$ 365.767
3419	906137	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.700	$ 42.453
3420	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.292	$ 95.490
3421	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.059	$ 95.283
3422	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.893	$ 139.635
3423	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.699	$ 148.362
3424	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.333	$ 87.516
3425	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.423	$ 82.256
3426	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 44.900	$ 39.961
3427	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.207	$ 56.254
3428	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.773	$ 56.758
3429	906207	Dengue ANTICUERPOS 1 G	$ 41.965	$ 37.349
3430	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 41.965	$ 37.349
3431	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 46.809	$ 41.660
3432	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.892.650	$ 1.684.459
3433	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA E-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.146	$ 92.690
3434	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA E-VCAG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.496	$ 49.391
3435	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES	$ 110.129	$ 98.015
3436	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.476	$ 93.874
3437	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA E-VCAM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.496	$ 49.391
3438	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES	$ 108.463	$ 96.532
3439	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.496	$ 49.391
3440	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.860	$ 49.715
3441	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.860	$ 49.715
3442	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M (ANTICORE HC-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.316	$ 50.121
3443	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HC) SEMIAUTOMATIZADO O	$ 56.316	$ 50.121
3444	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.840	$ 56.818
3445	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.860	$ 49.715
3446	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 126.014	$ 112.152
3447	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.760	$ 58.526
3448	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.461	$ 89.410
3449	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.817	$ 104.857
3450	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.560	$ 41.438
3451	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.241	$ 72.304
3452	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.600	$ 40.584
3453	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.521	$ 85.014
3454	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.148	$ 90.912
3455	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 215.467	$ 191.766
3456	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 80.446	$ 71.597
3457	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 69.129	$ 61.525
3458	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 79.453	$ 70.713
3459	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 69.129	$ 61.525
3460	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.592	$ 64.607
3461	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 619.375	$ 551.244
3462	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.700	$ 42.453
3463	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 45.600	$ 40.584
3464	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.000	$ 42.720
3465	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 94.733	$ 84.312
3466	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 97.673	$ 86.929

3467	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.559	$ 43.218
3468	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.425	$ 53.778
3469	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.598	$ 41.472
3470	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.437	$ 49.339
3471	906249	PRUEBA RAPIDA DE VIH 4 GENERACION	$ 43.320	$ 38.555
3472	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 391.771	$ 348.676
3473	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 594.135	$ 528.780
3474	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 99.446	$ 88.507
3475	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 153.662	$ 136.759
3476	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.700	$ 42.453
3477	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	$ 67.779	$ 60.323
3478	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.494	$ 65.410
3479	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 225.941	$ 201.087
3480	906260	Citome alovirus ANTICUERPOS IgG MANUAL	$ 48.122	$ 42.829
3481	906261	Citome alovirus ANTICUERPOS IgM MANUAL	$ 48.562	$ 43.220
3482	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	$ 50.357	$ 44.818
3483	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	$ 54.779	$ 48.753
3484	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	$ 83.859	$ 74.635
3485	906265	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL	$ 41.758	$ 37.165
3486	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.586	$ 102.872
3487	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.714	$ 102.095
3488	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.436	$ 91.168
3489	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 244.329	$ 217.453
3490	906301	Adenovirus ANTIGENO	$ 77.524	$ 68.996
3491	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 226.615	$ 201.687
3492	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.865	$ 38.150
3493	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.493	$ 32.479
3494	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.448	$ 120.549
3495	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.111	$ 114.019
3496	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.842	$ 67.499
3497	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	$ 68.045	$ 60.560
3498	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 204.324	$ 181.848
3499	906316	Giardia lamblia MANUAL	$ 75.149	$ 66.883
3500	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HS	$ 39.900	$ 35.511
3501	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E (AG HE) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.596	$ 52.150
3502	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.461	$ 95.640
3503	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.271	$ 75.001
3504	906321	Influenza ANTIGENO	$ 81.863	$ 72.858
3505	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	$ 274.455	$ 244.265
3506	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	$ 73.200	$ 65.148
3507	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 88.605	$ 78.858
3508	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 373.061	$ 332.024
3509	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.020	$ 78.338
3510	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	$ 76.419	$ 68.013
3511	906328	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	$ 41.242	$ 36.705
3512	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 33.131	$ 29.487
3513	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	$ 262.632	$ 233.742
3514	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 100.800	$ 89.712
3515	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O	$ 252.349	$ 224.591
3516	906334	Cándida spp ANTÍGENO	$ 544.226	$ 484.361
3517	906335	Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.939	$ 92.506
3518	906336	Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.834	$ 88.852
3519	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 364.078	$ 324.029
3520	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B	$ 103.631	$ 92.232
3521	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 484.102	$ 430.851
3522	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 95.607	$ 85.090
3523	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.862	$ 70.187
3524	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.265	$ 83.006
3525	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.720	$ 48.701
3526	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.720	$ 48.701
3527	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 197.458	$ 175.738
3528	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.195	$ 70.484
3529	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.944	$ 77.380
3530	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.722	$ 45.143
3531	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O	$ 88.920	$ 79.139
3532	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 104.894	$ 93.356
3533	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 103.383	$ 92.011
3534	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.704	$ 44.237
3535	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 95.859	$ 85.315
3536	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 105.881	$ 94.234
3537	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 100.859	$ 89.765
3538	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.105	$ 103.333
3539	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.411	$ 106.276
3540	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.268	$ 147.979
3541	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.440	$ 72.482
3542	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.200	$ 187.968
3543	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	$ 30.783	$ 27.397
3544	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.652	$ 66.440

3545	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.896	$ 47.077
3546	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.142	$ 116.716
3547	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 66.632	$ 59.302
3548	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 61.299	$ 54.556
3549	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.610	$ 53.943
3550	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 80.841	$ 71.948
3551	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 59.619	$ 53.061
3552	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 73.200	$ 65.148
3553	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.878	$ 49.731
3554	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 40.800	$ 36.312
3555	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 69.538	$ 61.889
3556	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.803	$ 37.205
3557	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 279.604	$ 248.848
3558	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$ 63.300	$ 56.337
3559	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 863.080	$ 768.141
3560	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.447	$ 49.348
3561	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 114.292	$ 101.720
3562	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.948	$ 61.364
3563	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 81.903	$ 72.894
3564	906452	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.603	$ 66.397
3565	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.896	$ 47.077
3566	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.896	$ 47.077
3567	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.637	$ 37.947
3568	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.901	$ 43.522
3569	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 58.507	$ 52.071
3570	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 54.720	$ 48.701
3571	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 72.000	$ 64.080
3572	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.600	$ 51.264
3573	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 86.135	$ 76.660
3574	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 57.600	$ 51.264
3575	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 88.902	$ 79.123
3576	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.600	$ 51.264
3577	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.613	$ 46.826
3578	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 690.362	$ 614.422
3579	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 518.613	$ 461.566
3580	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 504.477	$ 448.985
3581	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 614.093	$ 546.543
3582	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.597	$ 65.501
3583	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.597	$ 65.501
3584	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.200	$ 76.718
3585	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.286	$ 72.345
3586	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.428	$ 73.361
3587	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.108	$ 71.296
3588	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 147.639	$ 131.399
3589	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 152.098	$ 135.367
3590	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.712	$ 62.934
3591	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.230	$ 77.635
3592	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.700	$ 105.643
3593	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 296.050	$ 263.485
3594	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150.135	$ 133.620
3595	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.166	$ 99.828
3596	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.341	$ 113.333
3597	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 436.403	$ 388.399
3598	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 357.500	$ 318.175
3599	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 492.745	$ 438.543
3600	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 328.092	$ 292.002
3601	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.099.483	$ 978.540
3602	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 202.808	$ 180.499
3603	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.024.800	$ 912.072
3604	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 537.961	$ 478.785
3605	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 717.054	$ 638.178
3606	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 1.030.483	$ 917.130
3607	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 1.985.493	$ 1.767.089
3608	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 486.370	$ 432.869
3609	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 357.341	$ 318.033
3610	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 777.475	$ 691.953
3611	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	$ 692.436	$ 616.268
3612	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 397.327	$ 353.621
3613	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 499.916	$ 444.925
3614	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 186.470	$ 165.958
3615	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 480.241	$ 427.414

3616	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 374.891	$ 333.653
3617	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 374.891	$ 333.653
3618	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 686.034	$ 610.570
3619	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 735.440	$ 654.542
3620	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 860.250	$ 765.623
3621	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 994.570	$ 885.167
3622	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.673	$ 188.389
3623	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.452	$ 62.702
3624	906603	ANTIGENO CARCINOEMRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.020	$ 43.628
3625	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA (CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.800	$ 71.022
3626	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.720	$ 59.381
3627	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 199 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.000	$ 74.760
3628	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.800	$ 111.072
3629	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.520	$ 68.993
3630	906612	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.143	$ 154.987
3631	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 141.545	$ 125.975
3632	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 165.101	$ 146.940
3633	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 557.437	$ 496.119
3634	906620	BETA 2 MICROGLOULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.661	$ 56.658
3635	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.001	$ 103.241
3636	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 151.888	$ 135.180
3637	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 469.798	$ 418.120
3638	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.000	$ 74.760
3639	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.365	$ 52.835
3640	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.126	$ 68.642
3641	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 172.829	$ 153.818
3642	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 305.208	$ 271.635
3643	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 237.678	$ 211.533
3644	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 239.735	$ 213.364
3645	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.400	$ 119.616
3646	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 123.033	$ 109.499
3647	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.680	$ 113.635
3648	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 123.990	$ 110.351
3649	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 451.061	$ 401.444
3650	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.917	$ 113.846
3651	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 309.100	$ 275.099
3652	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 187.262	$ 166.663
3653	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 583.206	$ 519.053
3654	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.990	$ 108.571
3655	906802	CAMPO OSCURO PARA CUAL UIER MUESTRA	$ 78.558	$ 69.917
3656	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.672	$ 97.608
3657	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	$ 144.300	$ 128.427
3658	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y	$ 90.393	$ 80.450
3659	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCION DE ANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 238.762	$ 212.498
3660	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y	$ 36.281	$ 32.290
3661	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y	$ 103.258	$ 91.900
3662	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 71.423	$ 63.566
3663	906818	HEPATITIS C PRUEA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO Y	$ 376.587	$ 335.162
3664	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 218.102	$ 194.111
3665	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.386	$ 74.214
3666	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	$ 118.023	$ 105.040
3667	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 127.652	$ 113.610
3668	906826	INMUNOGLOBULINAA IGA SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.693	$ 37.997
3669	906827	INMUNOGLOBULINAA IG A AUTOMATIZADO	$ 45.369	$ 40.378
3670	906828	INMUNOGLOBULINA G IGG SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.746	$ 37.154
3671	906829	INMUNOGLOBULINA G IG G AUTOMATIZADO	$ 37.394	$ 33.281
3672	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 606.786	$ 540.040
3673	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.388	$ 38.615
3674	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 41.188	$ 36.657
3675	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.871	$ 76.425
3676	906834	INMUNOGLOBULINA E (IG E) ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO)	$ 44.160	$ 39.302
3677	906835	INMUNOGLOBULINA E IG E SEMIAUTOMATIZADO	$ 44.160	$ 39.302
3678	906836	INMUNOGLOBULINA E IG E AUTOMATIZADO	$ 26.670	$ 23.736
3679	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.943	$ 115.649
3680	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 217.588	$ 193.653
3681	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 160.138	$ 142.523
3682	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.961	$ 139.695
3683	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	$ 161.062	$ 143.345
3684	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	$ 130.291	$ 115.959
3685	906847	PROCALCITONINA MANUAL	$ 201.924	$ 179.712
3686	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 466.283	$ 414.992
3687	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 240.000	$ 213.600

3688	906852	INTERLEUQUINA 1	$ 625.552	$ 556.741
3689	906853	INTERLEUQUINA 6	$ 126.519	$ 112.602
3690	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 235.636	$ 209.716
3691	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 16.177	$ 14.398
3692	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 20.214	$ 17.990
3693	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.306	$ 18.962
3694	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.298	$ 75.025
3695	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR	$ 21.693	$ 19.307
3696	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 37.394	$ 33.281
3697	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR	$ 20.846	$ 18.553
3698	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 37.394	$ 33.281
3699	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.368	$ 31.478
3700	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 6.748	$ 6.006
3701	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.560	$ 68.138
3702	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 21.581	$ 19.207
3703	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 6.804	$ 6.056
3704	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 8.743	$ 7.781
3705	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 13.273	$ 11.813
3706	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 4.781	$ 4.255
3707	907002	COPROLOGICO	$ 4.172	$ 3.713
3708	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 6.489	$ 5.775
3709	907004	COPROSCOPICO	$ 11.697	$ 10.410
3710	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 4.375	$ 3.894
3711	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III	$ 8.316	$ 7.401
3712	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEA DE GRAHAM)	$ 14.107	$ 12.555
3713	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 3.241	$ 2.884
3714	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 16.954	$ 15.089
3715	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 17.320	$ 15.415
3716	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 21.700	$ 19.313
3717	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 10.200	$ 9.078
3718	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 12.217	$ 10.873
3719	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 40.182	$ 35.762
3720	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	$ 48.243	$ 42.936
3721	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 14.560	$ 12.958
3722	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 10.320	$ 9.185
3723	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 14.820	$ 13.190
3724	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 7.924	$ 7.052
3725	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 31.584	$ 28.110
3726	907106	UROANÁLISIS	$ 11.067	$ 9.850
3727	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 5.299	$ 4.716
3728	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	$ 17.105	$ 15.223
3729	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 17.386	$ 15.474
3730	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 194.565	$ 173.163
3731	908308	ÁCIDO ORÓTICO	$ 515.785	$ 459.049
3732	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 603.375	$ 537.004
3733	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 97.576	$ 86.843
3734	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 312.935	$ 278.512
3735	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 870.000	$ 774.300
3736	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 379.410	$ 337.675
3737	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 658.395	$ 585.972
3738	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 355.829	$ 316.688
3739	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 641.672	$ 571.088
3740	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$ 361.965	$ 322.149
3741	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 908.551	$ 808.610
3742	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 39.841	$ 35.458
3743	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 456.991	$ 406.722
3744	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 451.410	$ 401.755
3745	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 1.061.900	$ 945.091
3746	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 763.019	$ 679.087
3747	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 698.668	$ 621.815
3748	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	$ 1.320.115	$ 1.174.902
3749	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 376.913	$ 335.453
3750	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 179.810	$ 160.031
3751	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	$ 33.199	$ 29.547
3752	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	$ 382.616	$ 340.528
3753	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 229.200	$ 203.988
3754	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 94.360	$ 83.980
3755	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	$ 124.990	$ 111.241
3756	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$ 361.211	$ 321.478
3757	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	$ 748.558	$ 666.217
3758	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	$ 108.562	$ 96.620
3759	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 108.562	$ 96.620
3760	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$ 1.541.527	$ 1.371.959
3761	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 1.691.512	$ 1.505.446
3762	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 3.743.840	$ 3.332.018
3763	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$ 2.026.390	$ 1.803.487
3764	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES ESPECIFICOS	$ 2.576.286	$ 2.292.895
3765	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$ 456.580	$ 406.356

3766	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 413.175	$ 367.726
3767	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	$ 534.531	$ 475.733
3768	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 783.244	$ 697.087
3769	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 338.303	$ 301.090
3770	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 1.033.180	$ 919.530
3771	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 2.510.004	$ 2.233.904
3772	908803	Hepatitis B GENOTIPO	$ 2.114.357	$ 1.881.778
3773	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	$ 505.453	$ 449.853
3774	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 556.992	$ 495.723
3775	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 471.951	$ 420.036
3776	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 652.370	$ 580.609
3777	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 1.173.027	$ 1.043.994
3778	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 1.584.000	$ 1.409.760
3779	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 678.940	$ 604.257
3780	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	$ 772.212	$ 687.269
3781	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 676.605	$ 602.178
3782	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 212.670	$ 189.276
3783	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$ 1.492.743	$ 1.328.541
3784	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.373.788	$ 1.222.671
3785	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 336.000	$ 299.040
3786	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 386.106	$ 343.634
3787	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.440.925	$ 1.282.423
3788	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.581.697	$ 1.407.710
3789	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 44.209	$ 39.346
3790	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	$ 66.312	$ 59.018
3791	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULAR ES) POR MICROTÉCNICA	$ 33.760	$ 30.046
3792	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 46.382	$ 41.280
3793	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	$ 57.200	$ 50.908
3794	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTÉCNICA	$ 22.759	$ 20.256
3795	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO EN TUBO	$ 82.493	$ 73.419
3796	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 21.087	$ 18.767
3797	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 29.485	$ 26.242
3798	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	$ 692.411	$ 616.246
3799	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 17.619	$ 15.681
3800	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	$ 25.672	$ 22.848
3801	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D POR MICROTECNICA)	$ 18.000	$ 16.020
3802	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 3.703	$ 3.296
3803	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 19.100	$ 16.999
3804	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 5.880	$ 5.233
3805	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$ 30.927	$ 27.525
3806	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 18.658	$ 16.606
3807	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$ 54.704	$ 48.687
3808	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 18.487	$ 16.453
3809	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	$ 20.628	$ 18.359
3810	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 5.200	$ 4.628
3811	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 30.051	$ 26.745
3812	870003	RADIOGRAFIA DE ASE DE CRANEO	$ 20.265	$ 18.036
3813	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 27.608	$ 24.571
3814	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 39.361	$ 35.031
3815	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 39.361	$ 35.031
3816	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 39.361	$ 35.031
3817	870101	RADIOGRAFIA DE CARA PERFILOGRAMA	$ 27.608	$ 24.571
3818	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 27.776	$ 24.721
3819	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 27.776	$ 24.721
3820	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 27.608	$ 24.571
3821	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 27.608	$ 24.571
3822	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 27.776	$ 24.721
3823	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 27.608	$ 24.571
3824	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 27.776	$ 24.721
3825	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM	$ 27.776	$ 24.721
3826	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 30.772	$ 27.387
3827	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 30.772	$ 27.387
3828	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 33.677	$ 29.973
3829	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 33.677	$ 29.973
3830	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 32.963	$ 29.337
3831	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMAR	$ 32.963	$ 29.337
3832	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMOSACRA	$ 98.109	$ 87.317
3833	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO coccIX	$ 41.076	$ 36.558
3834	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 109.893	$ 97.805
3835	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14'1 X 36" ADULTOS	$ 155.162	$ 138.094

3836	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 45.157	$ 40.190
3837	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 62.774	$ 55.869
3838	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 25.445	$ 22.646
3839	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$ 28.924	$ 25.742
3840	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 26.425	$ 23.518
3841	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	$ 28.924	$ 25.742
3842	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 26.425	$ 23.518
3843	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 34.118	$ 30.365
3844	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 45.290	$ 40.308
3845	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 26.726	$ 23.786
3846	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 20.622	$ 18.354
3847	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 26.726	$ 23.786
3848	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 20.622	$ 18.354
3849	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 11.816	$ 10.516
3850	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 26.726	$ 23.786
3851	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 20.622	$ 18.354
3852	873206	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA	$ 20.622	$ 18.354
3853	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 20.622	$ 18.354
3854	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA	$ 30.079	$ 26.770
3855	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 ADULTOS	$ 107.282	$ 95.481
3856	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 45.157	$ 40.190
3857	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$ 89.198	$ 79.386
3858	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	$ 26.726	$ 23.786
3859	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	$ 26.726	$ 23.786
3860	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 63.975	$ 56.938
3861	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	$ 20.622	$ 18.354
3862	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$ 20.622	$ 18.354
3863	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 26.726	$ 23.786
3864	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXOFEMORAL AP LATERAL	$ 25.445	$ 22.646
3865	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 11.816	$ 10.516
3866	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	$ 26.726	$ 23.786
3867	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 11.816	$ 10.516
3868	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 34.160	$ 30.402
3869	873431	RADIOGRAFIA DE TOILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 20.622	$ 18.354
3870	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 11.816	$ 10.516
3871	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNEL, OBLICUAS	$ 19.814	$ 17.634
3872	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 135.863	$ 120.918
3873	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 149.030	$ 132.637
3874	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 170.625	$ 151.856
3875	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$ 149.135	$ 132.730
3876	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 115.920	$ 103.169
3877	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 149.135	$ 132.730
3878	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 149.135	$ 132.730
3879	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 149.135	$ 132.730
3880	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 149.037	$ 132.643
3881	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 126.378	$ 112.476
3882	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 126.378	$ 112.476
3883	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 90.909	$ 80.909
3884	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 123.374	$ 109.803
3885	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 141.386	$ 125.834
3886	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 160.174	$ 142.555
3887	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 186.018	$ 165.556
3888	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 382.984	$ 340.856
3889	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	$ 229.553	$ 204.302
3890	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 115.920	$ 103.169
3891	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 115.920	$ 103.169
3892	881112	ECOGRAFIA CERERAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 49.238	$ 43.822
3893	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 33.565	$ 29.873
3894	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 33.565	$ 29.873
3895	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES MAPEO	$ 140.351	$ 124.912
3896	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 39.361	$ 35.031
3897	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 42.266	$ 37.617
3898	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 72.156	$ 64.219
3899	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 169.501	$ 150.856
3900	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$ 36.078	$ 32.109
3901	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN PÍLORO	$ 153.359	$ 136.490
3902	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑON , VEJIGA , PROSTATA TRANSADOMINAL	$ 42.266	$ 37.617
3903	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 57.617	$ 51.279
3904	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 177.065	$ 157.588
3905	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 42.266	$ 37.617
3906	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 80.675	$ 71.801
3907	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 33.565	$ 29.873
3908	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 50.645	$ 45.074

3909	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 33.565	$ 29.873
3910	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 42.266	$ 37.617
3911	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 42.266	$ 37.617
3912	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 39.361	$ 35.031
3913	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 39.361	$ 35.031
3914	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 39.361	$ 35.031
3915	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 39.361	$ 35.031
3916	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 192.402	$ 171.238
3917	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 113.858	$ 101.334
3918	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 97.727	$ 86.977
3919	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 127.046	$ 113.071
3920	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 154.973	$ 137.926
3921	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 127.046	$ 113.071
3922	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 127.046	$ 113.071
3923	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$ 127.046	$ 113.071
3924	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 154.973	$ 137.926
3925	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 127.046	$ 113.071
3926	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 50.645	$ 45.074
3927	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 132.265	$ 117.716
3928	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 114.450	$ 101.861
3929	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$ 1.960.127	$ 1.744.513
3930	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	$ 2.003.612	$ 1.783.215
3931	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$ 2.003.612	$ 1.783.215
3932	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.131.237	$ 1.006.801
3933	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 2.605.408	$ 2.318.813
3934	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 1.769.512	$ 1.574.866
3935	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 2.006.203	$ 1.785.521
3936	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 2.003.612	$ 1.783.215
3937	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$ 2.006.203	$ 1.785.521
3938	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 2.003.612	$ 1.783.215
3939	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 2.042.110	$ 1.817.478
3940	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 2.003.612	$ 1.783.215
3941	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	$ 1.955.558	$ 1.740.447
3942	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 2.014.961	$ 1.793.315
3943	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 2.037.062	$ 1.812.985
3944	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 2.814.614	$ 2.505.006
3945	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 2.014.961	$ 1.793.315
3946	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 893.972	$ 795.635
3947	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 895.302	$ 796.819
3948	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 887.545	$ 789.915
3949	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 887.410	$ 789.795
3950	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 1.773.980	$ 1.578.842
3951	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 2.644.283	$ 2.353.412
3952	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 2.103.884	$ 1.872.457
3953	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	$ 2.727.208	$ 2.427.215
3954	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 236.885	$ 210.828

CONDICIONES ECONOMICAS OFRECIDAS Y QUE SERAN DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y VERIFICADAS POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTARTO ASI:

MEDIANTE CIRCULAR 019 DE 2024	**PORCENTAJE DE INTERMEDIACION**
MEDICAMENTOS REGULADOS: Para los MEDICAMENTOS REGULADOS por el Ministerio de Salud y de Protección Social con Precio Máximo de Venta MENOR O IGUAL a $1.150.000, la entidad ofertó, el siguiente porcentaje de intermediación. **Este porcentaje será aplicado al precio del Anexo: "LISTA DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 019 DE 2024"**	3,9%

MEDIANTE CIRCULAR 019 DE 2024	**INTERMEDIACION**
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social con un VALOR MAYOR a $1.150.000, la entidad ofertó el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos. **Este porcentaje será aplicado al precio del Anexo: "LISTA DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 019 DE 2024"**	1.9%

MEDICAMENTOS NO REGULADOS	**INTERMEDIACION**
Para los **MEDICAMENTOS NO REGULADOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	4,9%

PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN
Para los **INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS** se pagarán al valor de Precio techo establecido, más la intermediación según la oferta. **NOTA:** 1. CUANDO POR LAS PATOLOGÍAS Y/O REQUERIMIENTO MÉDICO DEL PACIENTE, SE REQUIERA UN INSUMO MEDICO QUIRURGICO, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y/O DIPOSITIVO MÉDICO, QUE NO QUEDE INCLUIDO EN EL ANEXO **INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS**. DEBERÁN SER FACTURADOS, AL PRECIO DE LA ORDEN DE COMPRA MÁS EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN OFERTADO, LA CUAL DEBE SER PRESENTADA ANEXO A LA FACTURA DE LA ATENCIÓN.	3.9%

MEDICAMENTOS NO REGULADOS

ITEM	DESCRIPCION	TARIFA	INTERMEDIACION OFERTADO	VALOR A PAGAR
1	NITROGLICERINA 50MG/10ML INY (BIOSANO)	$ 36.230	4.9%	$ 38.005
2	SOLUCION SALINA 100ML SOL (FRESENIUS)	$ 5.212	4.9%	$ 5.467
3	HEPARINA SODICA 5000UI INY (SANDERSON FRESENIUS)	$ 53.048	4.9%	$ 55.647
4	WESCOHEX JABON 2% 30ML (WEST QUIMICA)	$ 11.404	4.9%	$ 11.963
5	SOLUCION SALINA 0.9% 250ML SOL (FRESENIUS)	$ 5.533	4.9%	$ 5.804
6	MIDAZOLAM 15MG/3ML INY (BIOSANO)	$ 23.973	4.9%	$ 25.148
7	PROPOFOL 1% 20ML VIAL INY (BAXTER)	$ 53.430	4.9%	$ 56.048
8	SOLUCION SALINA NORMAL 500ML SOL (BAXTER)	$ 4.677	4.9%	$ 4.906
9	MEDIOS DE CONTRASTE NO IONICO XENETIX 300/100 ML VIAL (GUERBET)	$ 123.607	4.9%	$ 129.664
10	LIDOCAINA 2%/10ML S/E ROXICAINA* SOL INY CORPAUL* (MEDIFARMA)	$ 65.088	4.9%	$ 68.277
11	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML ACITRADELT* SOL INY (DELTA)	$ 14.667	4.9%	$ 15.386
12	ACETAMINOFEN 1G/100ML PARACETAMOL INY (FRESENIUS KABI)	$ 31.750	4.9%	$ 33.306
13	BUTILBROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G 5ML INY (VITALIS)	$ 14.806	4.9%	$ 15.531
14	LIDOCAINA 2%/10ML S/E ROXICAINA* SOL INY S/E (ROPSOHN)	$ 10.151	4.9%	$ 10.648
15	NIFEDIPINO 30MG CAP (NOVAMED)	$ 3.474	4.9%	$ 3.644
16	DOBUTAMINA 250MG INY (BIOSANO)	$ 122.939	4.9%	$ 128.963
17	DEXAMETASONA DE 8MG INY (BIOSANO)	$ 12.965	4.9%	$ 13.600
18	ONDANSETRON 8MG INY (BAXTER)	$ 79.911	4.9%	$ 83.827
19	AGUA OXIGENADA 120ML SOL TOPICA (OSA)	$ 7.980	4.9%	$ 8.371
20	SOLUCION SALINA AL 9%DE 1000ML SOL (BAXTER)	$ 6.414	4.9%	$ 6.728
21	SOLUCION SALINA 0.9% 250ML SOL (BAXTER)	$ 5.533	4.9%	$ 5.804
22	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG SOL INY (VITALIS)	$ 17.372	4.9%	$ 18.223
23	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TAB (GENFAR)	$ 100	4.9%	$ 105
24	CLOPIDOGREL 75MG PLATEMAX* TAB (MSN LABS) REG	$ 1.524	4.9%	$ 1.599
25	DEXTROSA AL 5% EN AGUA 500 CC INY (BAXTER)	$ 6.130	4.9%	$ 6.430
26	PIRIDOXIMA 50MG TAB (ECAR)	$ 528	4.9%	$ 554
27	AMITRIPTILINA 25MG TAB (LAPROFF)	$ 307	4.9%	$ 322
28	HIDROXICINA 25MG TAB (ANGLOPHARMA)	$ 882	4.9%	$ 925
29	METFORMINA 850MG TAB (GENFAR)	$ 2.352	4.9%	$ 2.467
30	DEXTROSA AL 10 % 250 ML INY (BAXTER)	$ 5.330	4.9%	$ 5.591
31	MINOXIDIL 10MG TAB (LABINCO)	$ 1.470	4.9%	$ 1.542
32	ENOXAPARINA 20MG INY (DELTA)REG	$ 6.467	4.9%	$ 6.784
33	ACETAMINOFEN 500MG TAB (LAFRANCOL)	$ 613	4.9%	$ 643
34	CILOSTAZOL 50MG CILOSTAL* TAB (MERCK) REG	$ 1.075	4.9%	$ 1.128

35	CALCITROL 0.25 MCG TAB (COLMED)	$ 3.207	4.9%	$ 3.364
36	ACIDO FOLICO 1MG TAB (ECAR)	$ 90	4.9%	$ 94
37	SULFATO FERROSO 200MG TAB(ECAR)	$ 6.281	4.9%	$ 6.589
38	PROPRANOLOL 40MG TAB (NOVAMED)	$ 1.497	4.9%	$ 1.570
39	LEVETIRACETAM 1000MG TAB (LAPROFF) REG	$ 6.226	4.9%	$ 6.531
40	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB (GENFAR)	$ 1.860	4.9%	$ 1.951
41	METRONIDAZOL 500MG TAB (ECAR)	$ 2.421	4.9%	$ 2.540
42	CEFALEXINA 500MG CAP (GENFAR)	$ 3.381	4.9%	$ 3.547
43	ENSURE ADVANCE BOTELLA PLASTICA X 220ML SOL ORAL (ABBOTT)	$ 16.486	4.9%	$ 17.294
44	LACTATO RINGER 500CC INY(BAXTER)	$ 6.440	4.9%	$ 6.756
45	HIDROXICLOROQUINA 200MG DIMAR* TAB (SIEGFRIED)	$ 8.632	4.9%	$ 9.055
46	SITAGLIPTINA 50MG JANUVIA* TAB (MERCK) REG	$ 5.883	4.9%	$ 6.171
47	CARVEDILOL DE 6.25 MG TAB (GENFAR) REG	$ 294	4.9%	$ 308
48	SOLUCION SALINA 0.9% 50ML SOL (BAXTER)	$ 5.212	4.9%	$ 5.467
49	RISPERIDONA 1MG TAB ZYRISP (LA SANTE) REG	$ 447	4.9%	$ 469
50	PREGABALINA 75MG TAB (ECAR) REG	$ 1.650	4.9%	$ 1.731
51	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG TAB (LA SANTE)	$ 2.720	4.9%	$ 2.853
52	DEXTROSA AL 10% 500 CC INY (BAXTER)	$ 6.414	4.9%	$ 6.728
53	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16MG TAB (EUROFARMA)	$ 4.767	4.9%	$ 5.001
54	PREGABALINA 75MG EPIBALIN* TAB (MSN) REG	$ 1.650	4.9%	$ 1.731
55	VERAPAMILO 80 MG (LA SANTE) REG	$ 202	4.9%	$ 212
56	AMIODARONA 200MG TAB (LA SANTE)	$ 11.416	4.9%	$ 11.975
57	MORFINA 10MG/ML INY (F.N ESTUPEFACIENTES)	$ 5.000	4.9%	$ 5.245
58	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM INY (VITALIS)	$ 4.263	4.9%	$ 4.472
59	CIPROFLOXACINO 500MG TAB PROCATEC* (FAES FARMAS)	$ 5.746	4.9%	$ 6.028
60	ATORVASTATINA 20MG TAB (ECAR)	$ 3.392	4.9%	$ 3.558
61	CEFALOTINA 1G POLVO SLN INY (VICAR)	$ 24.653	4.9%	$ 25.861
62	ACUPAN 20MG /2ML NEFOPAM (BIOCODEX)	$ 30.022	4.9%	$ 31.493
63	BETAMETASONA 0.5 % X 40G CREMA (GENFAR)	$ 46.770	4.9%	$ 49.062
64	TRIMETROPIM+SULFAMETOXAZOL 80MG/400MG 5ML SOL INY (BLASKOV)	$ 11.189	4.9%	$ 11.737
65	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INY (BIOSANO)	$ 7.606	4.9%	$ 7.979
66	COLCHICINA 0.5 MG TAB COLCHIMEDIO (BUSSIE S.A.)	$ 1.336	4.9%	$ 1.401
67	PROTEINA HIDROLIZADA BASADA EN PEPTIDOS 1.5KCAL X 220ML VITAL* SOL ORAL (ABBOTT)	$ 38.165	4.9%	$ 40.035
68	DALTEPARINA 5000UI FRAGMIN* INY (PFIZER) REG	$ 14.522	4.9%	$ 15.234
69	CLINDAMICINA 300MG CAP (GENFAR)	$ 2.298	4.9%	$ 2.411
70	SANIKLEEN TAB X 60 (WEST QUIMICA)	$ 89.206	4.9%	$ 93.577
71	PROSURE VAINILLA 220 ML (ABBOTT)	$ 17.800	4.9%	$ 18.672
72	CLONIDINA 150MCG TAB (ECAR)	$ 1.733	4.9%	$ 1.818
73	WEST MULTIPROPOSITO GALON CUADRADO 3785ML (WEST QUIMICA)	$ 142.136	4.9%	$ 149.101
74	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML INY (VITALIS)	$ 6.390	4.9%	$ 6.703
75	AMLODIPINO 10MG TAB (GENFAR)	$ 5.904	4.9%	$ 6.193
76	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE (ECAR)	$ 19.376	4.9%	$ 20.325
77	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY (KWALITY PHARMACEUTICALS LIMITED)	$ 12.338	4.9%	$ 12.943

78	LOPERAMIDA 2MG TAB (ECAR)	$ 822	4.9%	$ 862
79	CLINDAMICINA 600MG/4ML INY(BIOESTERIL)	$ 38.485	4.9%	$ 40.371
80	BETAMETILDIGOXINA 0,2MG/2ML INY (ADS)	$ 12.294	4.9%	$ 12.896
81	ENALAPRIL MALEATO 20MG TAB (PATMAR S.A.)	$ 9.393	4.9%	$ 9.853
82	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP (BIOSANO)	$ 2.860	4.9%	$ 3.000
83	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG ECLOSYNT INH (FAES FARMA)	$ 78.801	4.9%	$ 82.662
84	CEFTRIAXONA 1G POLVO SLN INY BIOSANO* (NORTH CHINA PHARMACEUTICAL)	$ 132.360	4.9%	$ 138.846
85	SAF-GEL 85 GR REF 145730 (CONVATEC)	$ 179.861	4.9%	$ 188.674
86	FUROSEMIDA 40MG TAB (GENFAR)	$ 1.455	4.9%	$ 1.526
87	DIPIRONA SODICA 2,5 G/5 ML AMP (PROCAPS)	$ 4.473	4.9%	$ 4.692
88	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA SIMPLE 20MG SOL INY (VITALIS)	$ 2.770	4.9%	$ 2.906
89	ALIMENTO LIQUIDO CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA GLUCERNA* LIQUIDO ORAL 8 ONZAS (ABBOTT)	$ 22.558	4.9%	$ 23.663
90	LACTATO DE RINGER 1000CC INY (FRESENIUS)	$ 8.628	4.9%	$ 9.051
91	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5G INY (DELTA)	$ 15.582	4.9%	$ 16.346
92	ACETAMINOFEN + CODEÍNA 325MG/30MG TAB (LAPROFF)	$ 2.927	4.9%	$ 3.070
93	TRAMADOL HCL 100MG/2ML SOL INY (FARMIONI) PROCAPS	$ 26.726	4.9%	$ 28.036
94	CILOSTAZOL 50MG TAB (TECNOQUIMICA) REG	$ 1.075	4.9%	$ 1.128
95	BROMURO DE VECURONIO 10MG INY *BROCURIX (XINETIX PHARMA)	$ 89.131	4.9%	$ 93.498
96	PRAZOSINA 1MG TAB (LABINCO)PRATEN	$ 1.962	4.9%	$ 2.058
97	IOHEXOL 300MG/50ML OMNIPAQUE L* INY (GE HEALT CARE)	$ 304.408	4.9%	$ 319.324
98	METFORMINA 500MG TAB (GENFAR)	$ 1.600	4.9%	$ 1.678
99	LACTATO DE RINGER 1000CC INY(BAXTER)	$ 8.628	4.9%	$ 9.051
100	VANCOMICINA 500MG SOL INY SEVEN PHARMA (ASPIRO PHARMA LIMITED)	$ 116.097	4.9%	$ 121.786
101	ACIDO FOLICO 5MG TAB (ECAR)	$ 317	4.9%	$ 333
102	ENSURE CLINICAL 220ML SOL ORAL (ABBOTT)	$ 21.008	4.9%	$ 22.037
103	CLINDAMICINA 600MG/4ML INY(CORPAUL) MEDIFARMA	$ 38.485	4.9%	$ 40.371
104	SOLUCION SALINA 0.9% 100ML SOL (BAXTER)	$ 5.212	4.9%	$ 5.467
105	NEPRO BP BAJO EN PROTEINA X 273 ML (ABBOTT)	$ 36.864	4.9%	$ 38.670
106	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB (TECNOQUIMICA)	$ 7.378	4.9%	$ 7.740
107	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB (GENFAR)	$ 973	4.9%	$ 1.021
108	LINAGLIPTINA 5MG TRAYENTA* TAB (BOEHRINGER) REG	$ 6.917	4.9%	$ 7.256
109	LIDOCAINA 2%/30 ML ROXICAINA* JALEA (PROCLIM)	$ 40.392	4.9%	$ 42.371
110	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G POLVO INY (BIOSANO)	$ 24.000	4.9%	$ 25.176
111	TRAMADOL HCL 50MG/ML SOL INY (VITALIS)	$ 5.562	4.9%	$ 5.835
112	ESCITALOPRAM 10MG TAB DEPRALIN* (INCOBRA)	$ 10.244	4.9%	$ 10.746
113	AMLODIPINO 5MG TAB (GENFAR)	$ 4.495	4.9%	$ 4.715
114	AZITROMICINA 500MG TAB (LA SANTE)	$ 25.256	4.9%	$ 26.494
115	DAPAGLIFLOZIN 10 MG FORXIGAN (ASTRAZENECA) REG	$ 9.354	4.9%	$ 9.812
116	LEVETIRACETAM 500MG TAB (GENFAR) REG	$ 1.453	4.9%	$ 1.524
117	OMEPRAZOL 40MG INY (DELTA)	$ 28.270	4.9%	$ 29.655
118	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO+SIMETICONA (4G + 4G + 0,4G)/100ML SUSP ORL FCO 150ML (COASPHARMA)	$ 15.000	4.9%	$ 15.735
119	PERIOLIMEL N4E 1500ML (BAXTER)	$ 550.000	4.9%	$ 576.950
120	ACIDO VALPROICO 250MG CAP (NOVAMED) REG	$ 1.206	4.9%	$ 1.265

121	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE (LABINCO)	$ 19.376	4.9%	$ 20.325
122	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB (GENFAR)	$ 7.378	4.9%	$ 7.740
123	TRIMEBUTINA MALEATO 50MG/5ML MUVETT INY (PROCAPS)	$ 36.080	4.9%	$ 37.848
124	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5G INY (BIOSANO)	$ 15.582	4.9%	$ 16.346
125	BUTILBROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA INY (BIOSANO)	$ 14.806	4.9%	$ 15.531
126	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INY (VITALIS)	$ 7.606	4.9%	$ 7.979
127	METRONIDAZOL 500MG TENAFLOX* INY (FARMALOGICA)	$ 38.759	4.9%	$ 40.658
128	LIDOCAINA 2%/30ML ROXICAINA* JALEA (ROPSOHN)	$ 40.392	4.9%	$ 42.371
129	PICOSULFATO DE SODIO+ACIDO CITRICO+OXIDO DE MAGNESIO 10MG/12G/3.5G TRAVAT PIK* POLVO ORAL (TECNOFAR	$ 150.522	4.9%	$ 157.898
130	LACTULOSA 240ML CONSTILAX* SOL ORAL (HUMAX)	$ 119.866	4.9%	$ 125.739
131	NEPRO AP ALTO EN PROTEINA X 273 ML (ABBOTT)	$ 20.312	4.9%	$ 21.307
132	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G POLVO INY (VITALIS)	$ 24.000	4.9%	$ 25.176
133	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML INY (ECAR)	$ 4.473	4.9%	$ 4.692
134	LOSARTAN 50MG TAB (GENFAR)	$ 738	4.9%	$ 774
135	DICLOFENACO 75MG/3ML INY (BIOSANO)	$ 4.263	4.9%	$ 4.472
136	LEVOTIROXINA 50MCG TAB (SIEGFRIED)	$ 1.336	4.9%	$ 1.401
137	DEXAMETASONA 4MG INY (BIOSANO)	$ 10.962	4.9%	$ 11.499
138	GLUCONATO DE POTASIO ION-K* SOL ORAL 31.2% (ANGLOPHARMA)	$ 19.664	4.9%	$ 20.628
139	DIPIRONA 1G/2ML INY (`PROCAPS)	$ 1.850	4.9%	$ 1.941
140	IOHEXOL 300MG/100ML OMNIPAQUE L* INY (GE HEALT CARE)	$ 304.408	4.9%	$ 319.324
141	LORAZEPAM 2MG TAB (LAPROFF)	$ 289	4.9%	$ 303
142	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG SUMICORT* SOL INY (BLAU)	$ 17.372	4.9%	$ 18.223
143	DIPIRONA 1G/2ML INY (VITALIS)	$ 1.850	4.9%	$ 1.941
144	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA VIAFLEX CON ADAPTADOR VIAL 100ML (BAXTER)	$ 12.879	4.9%	$ 13.510
145	OZIDO ZINC+CALAMINA CICADERM NF CREMA TOPICA 60G (FARMA DE COLOMBIA S.A.S.)	$ 35.813	4.9%	$ 37.568
146	INSULINA APIDRA 100UI/10ML INY (SANOFI-AVENTIS) REG	$ 23.832	4.9%	$ 25.000
147	NOVASOURCE PROLINE VAINILLA FCO X200ML SOL ORAL (NESTLE)	$ 55.567	4.9%	$ 58.290
148	LIDOCAINA 10 %/80G ROXICAINA* SOL TOPICA 83 ML (ROPSOHN)	$ 65.088	4.9%	$ 68.277
149	NISTATINA 100.000UI SUSP 60ML (LABINCO)	$ 24.651	4.9%	$ 25.859
150	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP (VITALIS)	$ 2.860	4.9%	$ 3.000
151	METIMAZOL 5MG TAB (SIEGFRIED)	$ 986	4.9%	$ 1.034
152	CEFEPIMA 1G POLVO SLN INY BIOSANO* (NORTH CHINA PHARMACEUTICAL)	$ 18.537	4.9%	$ 19.445
153	CLORHEXIDINA 0.2% 180 ML CLORHEXOL*ENJUAGUE BUCAL (FARPAG)	$ 17.773	4.9%	$ 18.644
154	DEXTROSA 5% / EN SOLUCION SALINA 0.9% X 500 CC INY (FRESENIUS)	$ 5.690	4.9%	$ 5.969
155	CALCITROL 0.5 MCG TAB (COLMED)	$ 2.339	4.9%	$ 2.454
156	EXOVAC 1/4 (IQM)	$ 151.679	4.9%	$ 159.111
157	BUPIROP PESADO BUPIVACAINA 0.5% 4ML INY (ROPSOHN)	$ 13.142	4.9%	$ 13.786
158	ACIDO ASCORBICO VITAMINA C 500MG TAB (LA SANTE)	$ 435	4.9%	$ 456
159	DALTEPARINA 2500UI FRAGMIN* INY(PFIZER) REG	$ 7.249	4.9%	$ 7.604
160	BUPINEST BUPIVACAINA 0.75% SIMPLE INY(ROPSOHN)	$ 20.691	4.9%	$ 21.705
161	BUPINEST PESADO BUPIVACAINA 0.75 % INY (ROPSOHN)	$ 38.510	4.9%	$ 40.397
162	NAPROXENO 500MG TAB (GENFAR)	$ 1.344	4.9%	$ 1.410
163	OXITOCINA INYECCION 10 UI (FEPARVI)	$ 3.648	4.9%	$ 3.827

164	CLARITROMICINA 500MG TAB (GENFAR)	$ 14.479	4.9%	$ 15.188
165	AGUA ESTERIL 500CC SOL INY(QUIBI)	$ 5.876	4.9%	$ 6.164
166	CLONAZEPAM 2MG TAB (SIENFRIED)	$ 1.804	4.9%	$ 1.892
167	SURGIPRO PROLENE 1 CT1 CP425 (COVIDIEN)	$ 98.008	4.9%	$ 102.810
168	CLORURO DE SODIO 10ML NATROL* INY (ROPSOHN)	$ 3.187	4.9%	$ 3.343
169	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INY (VITALIS)	$ 3.341	4.9%	$ 3.505
170	NIMODIPINO 30MG TAB (LA FRANCOL)	$ 4.871	4.9%	$ 5.110
171	AZTREONAM 1G INY (VITALIS)	$ 101.735	4.9%	$ 106.720
172	INSULINA ZINC CRISTALINA R 100UL INSULEX R* (PISA)	$ 73.244	4.9%	$ 76.833
173	SERTRALINA 50MG TAB (GENFAR)	$ 6.527	4.9%	$ 6.847
174	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000 ML UROMATIC* (BAXTER)	$ 63.303	4.9%	$ 66.405
175	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML INY LABORATORIOS MEDIFARMA(CORPAUL)	$ 10.388	4.9%	$ 10.897
176	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA SIMPLE 20MG SOL INY (FARMIONI)	$ 2.770	4.9%	$ 2.906
177	TRIMETROPIM+SULFAMETOXAZOL 160MG/800MG TAB (GENFAR)	$ 3.386	4.9%	$ 3.552
178	ADRENALINA 1MG/ML INY (PISA)	$ 2.386	4.9%	$ 2.503
179	SULFATO MAGNESIO 20% 10ML SOL INY (ROPSOHN)	$ 3.500	4.9%	$ 3.672
180	SUCCINICOLINA 1G/10ML MIOCTINE SOL INY (GP PHARMACEUTICAL)	$ 70.000	4.9%	$ 73.430
181	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 200G/L X50ML INY (KEDRION)	$ 300.000	4.9%	$ 314.700
182	SUCRALFATO 1G TAB SUGASTRIN (PHARMASER S.A)	$ 2.779	4.9%	$ 2.915
183	NITROPRUSIATO SODICO 50MG/2ML INY (ECAR)	$ 92.186	4.9%	$ 96.703
184	CEFUROXIMA 750MG POLVO SOL INY (VITALIS) REG	$ 7.567	4.9%	$ 7.938
185	DEXTROSA AL 5% DE 100 CC INY (BAXTER)	$ 5.448	4.9%	$ 5.715
186	AGUA ESTERIL 1000CC SOL INY(BAXTER)	$ 5.750	4.9%	$ 6.032
187	CARBONATO DE CALCIO 600MG OSTEOCAL*TAB (SIEGFRIED)	$ 1.984	4.9%	$ 2.081
188	CAPTOPRIL 50MG TAB (RECIPE)	$ 2.222	4.9%	$ 2.331
189	DOXICICLINA 100 MG TAB (GENFAR)	$ 3.949	4.9%	$ 4.143
190	CLARITROMICINA 500MG INY (SRS LIFE SCIENCES COLOMBIA S.A.S.)	$ 101.807	4.9%	$ 106.796
191	ATROPINA SULFATO 1MG/ML INY (BIOSANO)	$ 3.073	4.9%	$ 3.224
192	HALOPERIDOL 5MG SOL INY (ACTIFARMA)	$ 12.603	4.9%	$ 13.221
193	OXIMETAZOLINA 0.05% NAFAZOL* SOL NASAL (INCOBRA)	$ 11.706	4.9%	$ 12.280
194	ACIDO VALPROICO 250MG 120ML FERBIN* JARABE (NOVAMED)REG	$ 24.053	4.9%	$ 25.232
195	CLORURO DE SODIO 10ML NATROL* INY(CORPAUL) MEDIFARMA	$ 3.187	4.9%	$ 3.343
196	BUPIROP BUPIVACAINA 0.5% 10ML SIMPLE INY (ROPSOHN)	$ 9.130	4.9%	$ 9.577
197	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML INY (PHARMAYECT S.A.)	$ 74.833	4.9%	$ 78.500
198	LIDOCAINA 2%/ 50 ML S/E ROXICAINA* (ROPSOHN)	$ 49.700	4.9%	$ 52.135
199	AGUA ESTERIL 500CC SOL INY CORPAUL* (MEDIFARMA)	$ 5.419	4.9%	$ 5.685
200	FRESUBIN CAPUCHINO HEPA DRINK 1.3CAL/ML SOL ORAL 200 ML (FRESSENIUS)	$ 38.692	4.9%	$ 40.588
201	RECEPTAL CON VALVULA 1500ML Y SOLIDIFICANTE (CARDINAL HEALTH)	$ 25.474	4.9%	$ 26.722
202	SUCRALFATO ALSUCRAL 1G TAB (BIOQUIFAR)	$ 2.779	4.9%	$ 2.915
203	LEVOSIMENDAN 12.5MG/ML INY (XINETIX) REG	$ 2.657.491	4.9%	$ 2.787.708
204	ETILEFRINA 10MG/ML INY(PROCLIN)	$ 9.849	4.9%	$ 10.332
205	FLUCONAZOL 200MG/ML 100ML INY (CORPAUL)	$ 233.350	4.9%	$ 244.784
206	BICARBONATO DE SODIO 840mg/10ml AMP (SICMAFARMA)	$ 4.257	4.9%	$ 4.466

207	ADRENALINA 1MG/ML INY (BIOSANO)	$ 2.386	4.9%	$ 2.503
208	VANCOMICINA 500MG SOL INY VANOXAT (XINETIX PHARMA)	$ 116.097	4.9%	$ 121.786
209	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325MG + 5 MG NODOLPLUS TAB (SALUS PHARMA LABS S.A.S)	$ 4.175	4.9%	$ 4.380
210	FOSFATO BIFOSFATO DE SODIO 133ML TRAVAT ENEMA RECTAL* SOL RECTAL(CORPAUL)	$ 24.000	4.9%	$ 25.176
211	CASPOFUNGINA 50MG CAXOFU*INY (XINETIX) REG	$ 1.001.691	4.9%	$ 1.050.774
212	ACIDO VALPROICO 100MG/ML SOL INY VIAL 5ML PROVALNOVA* (CAMBRIDGE) REG	$ 49.712	4.9%	$ 52.148
213	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML INY(BIOSANO) REG	$ 56.920	4.9%	$ 59.709
214	HIDROXIDO ALUMINIO 360ML SUSP ORAL (TECNOFAR)	$ 17.608	4.9%	$ 18.471
215	VANCOMICINA 500MG SOL INY (VITALIS)	$ 116.097	4.9%	$ 121.786
216	SUCRALFATO ALSUCRAL* 1G TAB (ROPSOHN)	$ 2.779	4.9%	$ 2.915
217	WARFARINA SODICA 5 MG TAB. (SALUS PHARMA)	$ 1.431	4.9%	$ 1.501
218	SEVOFLURANO 250 MLSEVORANE* SOL INH (BAXTER) REG	$ 341.357	4.9%	$ 358.083
219	DEXTROSA 50% 500 CC INY (FRESENIUS)	$ 21.271	4.9%	$ 22.313
220	PROPOFOL 1% 20ML SEVOFOL* (SEVEN PHARMA)	$ 53.430	4.9%	$ 56.048
221	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML INY (FRESENIUS)	$ 74.833	4.9%	$ 78.500
222	CEFALOTINA 1G POLVO SLN INY (VITALIS)	$ 24.653	4.9%	$ 25.861
223	LABETALOL 100MG/20ML SOL INY (BLASKOV LTDA)	$ 19.655	4.9%	$ 20.618
224	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA (COASPHARMA)	$ 15.114	4.9%	$ 15.855
225	METADONA 40MG TAB.(F..N ESTUPEFACIENTES)	$ 4.012	4.9%	$ 4.209
226	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% 250CC INY (BAXTER)	$ 5.639	4.9%	$ 5.915
227	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INY (BIOSANO)	$ 3.341	4.9%	$ 3.505
228	REMIFENTANILO 2MG INY (HUMAX)	$ 89.807	4.9%	$ 94.208
229	FOSFATO BIFOSFATO DE SODIO 133ML TRAVAT ENEMA RECTAL* SOL RECTAL (TECNOQUIMICA)	$ 27.060	4.9%	$ 28.386
230	AMINOACIDOS 15% 500ML AMINOVENT* (FRESENIUS KABI)	$ 149.304	4.9%	$ 156.620
231	GLUCONATO DE CALCIO 10% INY (ROPSOHN)	$ 4.610	4.9%	$ 4.836
232	ELEMENTOS TRAZAS10ML NULANZA* (FRESENIUS)	$ 78.708	4.9%	$ 82.565
233	ACIDO ASCORBICO VITAMINA C 500MG/5ML INY (ECAR)	$ 14.356	4.9%	$ 15.059
234	REMIFENTANILO 2MG ULTIVA* SOL INY (ASPEN)	$ 89.807	4.9%	$ 94.208
235	ABOUND 24 G POLVO (ABBOTT)	$ 52.464	4.9%	$ 55.035
236	FITOMENADIONA+VITAMINA K 10MG/ML INY (BIOSANO).	$ 18.836	4.9%	$ 19.759
237	CANCIDAS 70 POL LIOF INY (XINETIX PHARMA)	$ 1.356.496	4.9%	$ 1.422.964
238	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML AMP(VITALIS)	$ 12.294	4.9%	$ 12.896
239	MULTIVITAMINA HIDROSOLUBLE 10ML SOLUVIT N* INY (FRESENIUS)	$ 51.912	4.9%	$ 54.456
240	SMOFLIPID 20% 500ML (FRESENIUS)	$ 209.585	4.9%	$ 219.855
241	PROPOFOL PROFOL 1% 50ML INY (BAXTER)	$ 36.280	4.9%	$ 38.058
242	BOLSA EVA X 3000ML 3 LINEAS REF: VN-3000B-2-E (MAS SALUD IPS)	$ 97.189	4.9%	$ 101.951
243	AMPICILINA 1G INY (BIOSANO) NORTH CHINA PHARMACEUTICAL	$ 12.428	4.9%	$ 13.037
244	FORMULA POLIMERIC 1.5KCAL HIPERPROTEICA DIBEN DRINK* SOL ORAL (FRESENIUS)	$ 31.620	4.9%	$ 33.169
245	IMIPENEM+CILASTATINA 500MG SOL INY (VITALIS)	$ 35.347	4.9%	$ 37.079
246	HIERRO SACARATO 100MG/5ML SOL INY (VITALIS)	$ 82.609	4.9%	$ 86.657
247	LAGRIMAS ARTIFICIAL ALCOHOL POLIVINILICO USP 1.4% OSMOTEARS* SOL OFT 15ML(LA SANTE)	$ 20.044	4.9%	$ 21.026
248	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA SIMPLE 20MG SOL INY (BIOESTERIL)	$ 2.770	4.9%	$ 2.906
249	AZTREONAM 1G INY (FARMALOGICA)	$ 101.735	4.9%	$ 106.720

250	POLIMIXINA B 500000 POLVO INY (NEXT PHARMA)	$ 184.088	4.9%	$ 193.108
251	POLIMIXINA B 500000 POLVO INY (SEVEN PHARMA)	$ 184.088	4.9%	$ 193.108
252	TIGECICLINA 50MG SOL INY (PROCLIN) REG	$ 167.476	4.9%	$ 175.682
253	TIGECICLINA 50MG SOL INY (XINETIX) REG	$ 167.476	4.9%	$ 175.682
254	EFAVIRENZ + EMTRICITABINA +TENOFOVIR DISOPROXILFUMARATO 600MG/200MG/300MG TAB (HETERO)REG	$ 21.834	4.9%	$ 22.904
255	TRIMETROPIM+SULFAMETOXAZOL 80MG/400MG 5ML SOL INY (PROCLIN)	$ 11.189	4.9%	$ 11.737
256	FOSFOMICINA DISODICA 4G INY FOMAXIN (GPC PHARMA S.A.S)	$ 722.210	4.9%	$ 757.598
257	GLUTAMINA 20% DIPEPTIVEN* SOL INY (FRESENIUS)	$ 677.184	4.9%	$ 710.366
258	GLUCONATO DE CALCIO 10% INY 3662950 (B BRAUN)	$ 2.352	4.9%	$ 2.467
259	TIGECICLINA 50MG SOL INY (NEXT PHARMA) REG	$ 167.476	4.9%	$ 175.682
260	CEFTAZIDIMA 1G POLV INY (VITALIS)	$ 51.600	4.9%	$ 54.128
261	TIZANIDINA 2MG TAB AIRFLEX® (LABINCO)	$ 1.991	4.9%	$ 2.089
262	GENTAMICINA 80MG/2ML INY (FARMIONI)	$ 7.757	4.9%	$ 8.137
263	PROPOFOL 1% 20ML POLVO INY (FRESENIUS)	$ 53.430	4.9%	$ 56.048
264	PROTAMINA 5000 UI SOL INY (BIOMEDICAL)	$ 35.381	4.9%	$ 37.115
265	SUCCINICOLINA 1G MIOACTINE*SOL INY (ADS)	$ 70.000	4.9%	$ 73.430
266	AMIKACINA 100MG INY (VITALIS)	$ 10.864	4.9%	$ 11.396
267	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA SIMPLE 20MG SOL INY (BIOSANO)	$ 2.770	4.9%	$ 2.906
268	OXIMETAZOLINA 0.5% SOL NASAL GOTAS 15 ML (PHARMACEUTICAL BUSINESS S.A.S)	$ 11.706	4.9%	$ 12.280
269	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML CLINTRANEX* SOL INY (PROCLIN)	$ 15.776	4.9%	$ 16.549
270	ELECTRODO IMPLANTABLE 86CM QUAD 4674 REF 644674-205 (BOSTON)	$ 7.000.000	4.9%	$ 7.343.000
271	VANCOMICINA 500MG POL INY (COMERCIAL MEDICA)	$ 116.097	4.9%	$ 121.786
272	MANITOL 20%/500ML INY(BAXTER)	$ 29.959	4.9%	$ 31.427
273	MANITOL 20% INY (CORPAUL)	$ 29.959	4.9%	$ 31.427
274	HEPARINA SODICA 5000UI/5ML INY (COMERCIAL MEDICAL S.A.S)	$ 53.048	4.9%	$ 55.647
275	ACETAMINOFEN 10MG/ML PARACETAMOL INY (NEXT PHARMA)	$ 31.750	4.9%	$ 33.306
276	MEROPENEM 1G SOL INY (VITALIS) REG	$ 53.286	4.9%	$ 55.897
277	GENTAMICINA 160MG/2ML INY (VITALIS)	$ 34.610	4.9%	$ 36.306
278	OXIMETAZOLINA 0.25% SOL NASAL GOTAS (PHARMACEUTICAL BUSINESS S.A.S)	$ 20.240	4.9%	$ 21.232
279	NALOXONA 0.4MG/ML INY (RYAN)	$ 60.064	4.9%	$ 63.007
280	KIT DE LIGADURAS DE VARICES ESOFAGICAS REF M00542250 (BOSTON)	$ 3.808.446	4.9%	$ 3.995.060
281	HALOPERIDOL 5MG SOL INY (BIOSANO)	$ 3.262	4.9%	$ 3.422
282	TISSEEL VHSD FROZEN PRIMA 4ML (BAXTER) REG	$ 657.317	4.9%	$ 689.526
283	ONDANSETRON 8MG/4ML INY (CORPAUL)	$ 79.911	4.9%	$ 83.827
284	BICARBONATO DE SODIO 840MG/10ML INY (SANDERSON)	$ 4.257	4.9%	$ 4.466
285	LACTATO DE RINGER PARA IRRIGACION 3000ML ARTROMATIC* SOLUCION (BAXTER)	$ 44.144	4.9%	$ 46.307
286	DEPO MEDROL 40MG/1ML SUSP INY(PFIZER) REG	$ 5.380	4.9%	$ 5.644
287	ACETAMINOFEN 1G/100ML PARACETAMOL INY (BRAUN)	$ 31.750	4.9%	$ 33.306
288	ETILEFRINA 10MG/ML INY(KNOVAEL)	$ 9.849	4.9%	$ 10.332
289	BUPIVACAINA BUPIROP PESADA 5MG/ML + DEXTROSA 80MG/ML INY (SICMAFARMA)	$ 13.142	4.9%	$ 13.786
290	GENTAMICINA 0.3% GOTAS (COLMED)	$ 10.022	4.9%	$ 10.513
291	LEVOMEPROMAZINA TAB 100MG (ACTIFARMA)	$ 2.400	4.9%	$ 2.518
292	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRA 10MG TAB (LAPROFF)	$ 1.002	4.9%	$ 1.051

293	AMPICILINA 500MG INY (VITALIS)	$ 6.147	4.9%	$ 6.448
294	IBUPROFENO 400 MG TAB (GENFAR)	$ 1.049	4.9%	$ 1.100
295	BIPERIDENO 2MG TAB(TECNOQUIMICA)	$ 2.850	4.9%	$ 2.990
296	DIMENHIDRINATO 50MG PASEDOL*TAB (ECAR)	$ 346	4.9%	$ 363
297	FLUOXETINA 20MG TAB (LAPROFF)	$ 6.521	4.9%	$ 6.841
298	DICLOFENACO 50MG TAB (ECAR)	$ 1.598	4.9%	$ 1.676
299	VORICONAZOL 200MG TAB VORIOLE (MSN) REG	$ 96.208	4.9%	$ 100.922
300	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG/50 MG TAB (GENFAR) REG	$ 5.078	4.9%	$ 5.327
301	AZATIOPRINA 50MG TAB (RPG LIFE SCIENCES LIMITED)	$ 1.387	4.9%	$ 1.455
302	ERGOTAMINA+CAFEINA 100+1 MG FENCAFEN*TAB (TECNOQUIMICA)	$ 1.371	4.9%	$ 1.438
303	CAPTOPRIL 25MG TAB (BUSSIE)	$ 1.283	4.9%	$ 1.346
304	ENALAPRIL MALEATO 20mg TAB DONAPRIL (BIOQUIFAR)	$ 9.393	4.9%	$ 9.853
305	SILDENAFIL 50mg TAB. (BUSSIE)	$ 38.243	4.9%	$ 40.117
306	LAMOTRIGINA 100MG TAB (HUMAX) REG	$ 519	4.9%	$ 544
307	CLOZAPINA 100MG TAB (HUMAX)	$ 6.615	4.9%	$ 6.939
308	NAPROXENO 250MG CAP (GENFAR)	$ 2.405	4.9%	$ 2.523
309	ALBENDAZOL 200 mg TAB (LAPROFF)	$ 2.284	4.9%	$ 2.396
310	ALPRAZOLAM 0.25MG XANAX* TAB (PFIZER)	$ 2.624	4.9%	$ 2.753
311	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TAB (BAGO)	$ 2.868	4.9%	$ 3.009
312	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 133ML TRAVAT ORAL * SOL ORAL (TECNOQUIMICAS)	$ 24.000	4.9%	$ 25.176
313	HIDROXIUREA 500MG HYDREA* CAP (CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH)	$ 3.958	4.9%	$ 4.152
314	LEVOTIROXINA 100MCG TAB (SIEGFRIED)	$ 870	4.9%	$ 913
315	TRIMETAZIDINA MR 35 TAB VASTAREL (SERVIER) REG	$ 1.086	4.9%	$ 1.139
316	VERAPAMILO 120MG TAB (LA SANTE) REG	$ 381	4.9%	$ 400
317	MEPERIDINA 100MG/2ML INY (F.N ESTUPEFACIENTES)	$ 10.500	4.9%	$ 11.015
318	ENALAPRIL MALEATO 5MG TAB (COASPHARMA)	$ 2.405	4.9%	$ 2.523
319	HIDROXICINA 100MG/2ML SOL INY (BLASKOV)	$ 13.363	4.9%	$ 14.018
320	FLUNARIZINA 10MG TAB (GENFAR)	$ 1.100	4.9%	$ 1.154
321	TIAMINA 1G/10 ML SOL INY (ECAR)	$ 12.400	4.9%	$ 13.008
322	FLUCONAZOL 200MG TAB (NOVAMED)	$ 53.468	4.9%	$ 56.088
323	VITAMINA B12 1MG/ML SOL INY 1 ML (ECAR)	$ 9.577	4.9%	$ 10.046
324	VILDAGLIPTINA 50MG GALVUS* TAB (NOVARTIS)	$ 4.116	4.9%	$ 4.318
325	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB (COLMED)	$ 3.649	4.9%	$ 3.828
326	WESTZYMME ULTRA 3785ML (WEST QUIMICA)	$ 142.136	4.9%	$ 149.101
327	RIFAMPICINA 300MG TAB (COLMED)	$ 4.244	4.9%	$ 4.452
328	DEXTROSA 50% 500 CC INY (BAXTER)	$ 21.271	4.9%	$ 22.313
329	BACTRODERM SOL TOP 1GX3.5LT GALON (ECAR)	$ 271.324	4.9%	$ 284.619
330	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG VERUM* (GRUNENTHAL)	$ 2.720	4.9%	$ 2.853
331	ACIDO FUSIDICO 2% 15GR CREMA (GENFAR)	$ 28.581	4.9%	$ 29.981
332	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE (LA FRANCOL)	$ 13.360	4.9%	$ 14.015
333	GABAPENTIN 300MG TAB (LEGRAND) REG	$ 587	4.9%	$ 616
334	COLESTIRAMINA 4MG POLVO (GENFAR)	$ 3.328	4.9%	$ 3.491
335	CLONAZEPAM 0.5MG COQUAN* TAB (SIEGFRIED)	$ 10.186	4.9%	$ 10.685

336	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TAB (LABINCO)	$ 823	4.9%	$ 863
337	HALOPERIDOL SOL ORAL 20ML (HUMAX)	$ 19.152	4.9%	$ 20.090
338	OSMOLITE HN PLUS* SOL ORAL 237ML (ABBOTT)	$ 14.264	4.9%	$ 14.963
339	TRIMEBUTINA 200MG TAB (GENFAR)	$ 6.739	4.9%	$ 7.069
340	MEROPENEM 1G SOL INY (VICAR) REG	$ 53.286	4.9%	$ 55.897
341	TRAZADONA HCL 50MG TAB (BUSSIE)	$ 1.494	4.9%	$ 1.567
342	ESPORAS DE BACILUS CLAUSII 5 ML FLORAUSII*SUSP ORAL (WILLOW PHARMA)	$ 6.342	4.9%	$ 6.653
343	POLIETILENGLICOL 3350 NULYTELY CE* POLVO ORAL(ASOFARMA)	$ 79.212	4.9%	$ 83.093
344	NAPROXENO 500MG TAB (AMERICAN GENERICS)	$ 1.344	4.9%	$ 1.410
345	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO INY (DELTA)	$ 7.056	4.9%	$ 7.402
346	FITOMENADIONA VITAMINA K1 10MG/ML SOL INY (ECAR)	$ 18.836	4.9%	$ 19.759
347	DIAZEPAM 10 MG/2ML INY (BIOSANO)	$ 7.627	4.9%	$ 8.001
348	PIPERACILINA+ TAZOBACTAM 4.5G POLVO INY (FARMALOGICA)	$ 24.000	4.9%	$ 25.176
349	AGUA OXIGENADA 120ML SOL TOPICA (COASPHARMA)	$ 7.980	4.9%	$ 8.371
350	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA 150ML (TECNOQUIMICA)	$ 17.608	4.9%	$ 18.471
351	MYDRIACYL 1% (TROPICAMIDA 1%) SOL OFTALMICA (ALCON DE COLOMBIA)	$ 13.085	4.9%	$ 13.726
352	OXIMETAZOLINA 0.025% NAFAZOL* SOL NASAL 15ML (INCOBRA)	$ 20.240	4.9%	$ 21.232
353	FLUNARIZINA 5MG TAB (TECNOQUIMICA)	$ 1.100	4.9%	$ 1.154
354	FENITOINA 125MG/5ML EPAMIN* SUSP (PFIZER)	$ 86.072	4.9%	$ 90.290
355	CABERGOLINA 0.5 MG PROLASTAT* TAB (SIEGFRIED) REG	$ 9.389	4.9%	$ 9.849
356	ACETILCISTEINA 200 MG SOBRE (ECAR)	$ 5.816	4.9%	$ 6.101
357	JEVITY* 500ML (ABBOTT)	$ 35.789	4.9%	$ 37.543
358	DICLOFENACO 1% GEL (GENFAR)	$ 4.263	4.9%	$ 4.472
359	METOPROLOL TARTRATO 1MG/5ML INY (ROPSOHN)	$ 42.442	4.9%	$ 44.522
360	PENICILINA G SODICA 1.000.000UI POLVO INY (FARMALOGICA)	$ 3.360	4.9%	$ 3.525
361	BECLOMETASONA 50MCG X 200 INH(CHALVER)	$ 20.726	4.9%	$ 21.742
362	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TAB (LAPROFF)	$ 514	4.9%	$ 539
363	HIDROXIDO DE ALUMINIO+ MAGNESIO+SIMETICONA 4%/4%/0.4% SUSP ORAL 360ML (PENTACOOP)	$ 15.000	4.9%	$ 15.735
364	CLORHEXOL BUCAL 180 ML (FARPAG S.A.S)	$ 17.773	4.9%	$ 18.644
365	ACIDO VALPROICO 100MG/ML AMP (ADS) REG	$ 49.712	4.9%	$ 52.148
366	CEFUROXIMA 750MG POLVO SOL INY (NECTAR LIFESCIENCES) REG	$ 7.567	4.9%	$ 7.938
367	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML INY (BIOSANO)	$ 10.388	4.9%	$ 10.897
368	CLOZAPINA 25MG TAB (GENFAR)	$ 2.805	4.9%	$ 2.942
369	ACETATO DE PREDNISOLONA 1% OFT 5ML SOPHIPREN (SOPHIA)	$ 119.013	4.9%	$ 124.845
370	IVERMECTINA 0.6% *QUANOX SOL ORAL X 5ML (INTERPHARM)	$ 40.423	4.9%	$ 42.404
371	TIZANIDINA 2MG TAB MYOS-NOR* (BEST S.A)	$ 1.991	4.9%	$ 2.089
372	COMPLEJO B TAB (ECAR)	$ 5.345	4.9%	$ 5.607
373	ENALAPRIL MALEATO 20MG TAB (BIOQUIFAR)	$ 9.393	4.9%	$ 9.853
374	CETIRIZINA 10MG TAB (ECAR)	$ 2.151	4.9%	$ 2.256
375	ACETAMINOFEN 1% 100ML TRAUCET* INY (CORPAUL)	$ 28.406	4.9%	$ 29.798
376	LIDOCAINA 2%/50ML S/E ROXICAINA* (PISA)	$ 49.700	4.9%	$ 52.135
377	CLOPIDOGREL 75 mg TAB. (LA FRANCOL)	$ 1.524	4.9%	$ 1.599
378	ETILEFRINA 10MG/ML INY (RF)	$ 9.849	4.9%	$ 10.332

379	ONDANSETRON 8MG INY (BIOSANO)	$ 79.911	4.9%	$ 83.827
380	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY (SETAA PHARMA)	$ 14.667	4.9%	$ 15.386
381	DESMOPRESINA 15MCG/ML SOL INY OCTOSTIM* (FERRING)	$ 80.763	4.9%	$ 84.720
382	VASOPRESINA 20UI SOL INY (ADS)	$ 216.480	4.9%	$ 227.088
383	SOLUCION SALINA 500ML SOL (FRESENIUS)	$ 4.677	4.9%	$ 4.906
384	MILRINONA 10MG/ML SOL INY (PROCLIN)	$ 89.574	4.9%	$ 93.963
385	METOPROLOL TARTRATO 1MG/5ML INY (ADS)	$ 42.442	4.9%	$ 44.522
386	CEFTRIAXONA 1G POLVO SLN INY (DELTA)	$ 132.360	4.9%	$ 138.846
387	TRAMADOL HCL 50MG/ML SOL INY (PROCAPS)	$ 5.562	4.9%	$ 5.835
388	TRAMADOL HCL 100MG/2ML SOL INY (VITALIS)	$ 26.726	4.9%	$ 28.036
389	BROMURO DE VECURONIO 10MG INY (VITALIS)	$ 89.131	4.9%	$ 93.498
390	GELOFUSINE X 500 ML ISO 4% REF FE85593 (B.BRAUN)	$ 93.498	4.9%	$ 98.079
391	LACTATO RINGER 500CC INY (FRESENIUS)	$ 6.440	4.9%	$ 6.756
392	EXOVAC 1/4 (LIFECARE)	$ 151.679	4.9%	$ 159.111
393	METRONIDAZOL 500MG SOL INY (BAXTER)	$ 38.759	4.9%	$ 40.658
394	AMIKACINA 500MG/2ML INY (VITALIS)	$ 44.766	4.9%	$ 46.960
395	BETAMETASONA 8mg INY FARMIONNI (PROCAPS S.A.)	$ 17.500	4.9%	$ 18.358
396	DESLORATADINA 5MG TAB (LA SANTE)	$ 2.071	4.9%	$ 2.172
397	TRAMADOL HCL 100MG/ML SOL ORAL (EXPOFARMA)	$ 26.726	4.9%	$ 28.036
398	ATROPINA SULFATO 1MG/ML INY (FRESENIUS KABI)	$ 3.073	4.9%	$ 3.224
399	OXAPROZIN 600 MG DILOX TAB (NOVAMED)	$ 5.910	4.9%	$ 6.200
400	AMANTADINA SULFATO 100MG TAB. (NOVAMED S.A.)	$ 5.258	4.9%	$ 5.516
401	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TAB FIBRINEXAM (SALUSPHARMA)	$ 2.500	4.9%	$ 2,623
402	CEFRADINA 1G POLVO SLN INY (FARMALOGICA)	$ 31.406	4.9%	$ 32.945
403	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA (COASPHARMA)	$ 28.581	4.9%	$ 29.981
404	ACIDO TRANEXAMICO 500MG FIBRILOK* TAB (HUMAX)	$ 2.500	4.9%	$ 2.623
405	AMOXACILINA 250 MG/5 ML SUSP (LA SANTE)	$ 9.718	4.9%	$ 10.194
406	TRIMETROPIM SULFAMETOXAZOL 40-200 MG/5 ML SUSP ORAL (ECAR)	$ 13.000	4.9%	$ 13.637
407	SULFATO FERROSO 300MG TAB (ECAR)	$ 160	4.9%	$ 168
408	TIAMINA 300MG TAB (ECAR)	$ 748	4.9%	$ 785
409	DEXAMETASONA 4MG INY (PROCAPS)	$ 10.962	4.9%	$ 11.499
410	METOCARBAMOL 750MG TAB (LABINCO)	$ 1.225	4.9%	$ 1.285
411	FENITOINA 250MG/5ML INY (BIOSANO)	$ 37.221	4.9%	$ 39.045
412	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE 100ML(NOVAMED)	$ 13.360	4.9%	$ 14.015
413	INSULINA NPH 10ML)INSULEX* INY (PISA	$ 82.182	4.9%	$ 86.209
414	CLARITROMICINA 500MG INY (PROCLIN)	$ 101.807	4.9%	$ 106.796
415	ENSURE TWOCAL 200 ML (ABBOTT)	$ 16.960	4.9%	$ 17.791
416	CLORURO DE POTASIO 2MEQ KATROL*INY (ROPSOHN)	$ 3.199	4.9%	$ 3.356
417	BISOPROLOL 2.5MG CONCOR* (MERCK) REG	$ 450	4.9%	$ 472
418	PROPRANOLOL 40MG TAB (COASPHARMA)	$ 1.497	4.9%	$ 1.570
419	LEVOTIROXINA 50MCG EUTIROX* TAB (MERCK S.A.)	$ 1.336	4.9%	$ 1.401
420	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 MG TAB (GENFAR)	$ 4.767	4.9%	$ 5.001
421	N-ACETILCISTEINA 600MG SOB X 2G POL GRAN *FLUMIXOL* (NOVAMED)	$ 5.816	4.9%	$ 6.101

422	NAPROXENO 150MG/5 ML SUSP ORAL 80ML FRASCO (LABINCO)	$ 20.312	4.9%	$ 21.307
423	CLORURO DE POTASIO 2MEQ KATROL*INY(CORPAUL)	$ 3.199	4.9%	$ 3.356
424	ACICLOVIR 200MG TAB (LA SANTE)REG	$ 3.508	4.9%	$ 3.680
425	HIDROXIUREA 500 MG CAP (M.B.H)	$ 3.958	4.9%	$ 4.152
426	ADENOSINA 6MG/2ML SOL INY ADENOTROY*(TROIKAA PHARMACEUTICALS) REG	$ 27.044	4.9%	$ 28.369
427	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG NASAL INH (FAES FARMA)	$ 77.452	4.9%	$ 81.247
428	ANFOTERICINA B 50MG AMP LIPOSOMAL INY AMBISOME (GILEAD SCIENCES) REG	$ 583.736	4.9%	$ 612.339
429	COLCHICINA 0.5 MG TAB (LAPROFF)	$ 1.336	4.9%	$ 1.401
430	ALBENDAZOL 400MG/20 ML SUSP ORL SOBRE 20 ML (BIOQUIFAR)	$ 4.944	4.9%	$ 5.186
431	HIDROCORTISONA 1% 40G CORTISOLONA* CREMA TOPICA (LABQUIFAR)	$ 14.766	4.9%	$ 15.490
432	CLARITROMICINA 500MG INY (NORSTRAY & NUART)	$ 101.807	4.9%	$ 106.796
433	SULFATO ZINC 2MG/ML SULZINC * SOL ORAL (HUMAX)	$ 14.539	4.9%	$ 15.251
434	IVABRADINA 5MG IVAZYD* TAB (LA SANTE) REG	$ 1.788	4.9%	$ 1.876
435	CARBOXIMETILCELULOSA SODIO 5 MG/ML TEARSOFT *SOL OFT (PROCAPS)	$ 20.044	4.9%	$ 21.026
436	OMEPRAZOL 20MG CAP (FARMACOL)	$ 949	4.9%	$ 996
437	CEFTRIAXONA 1G POLVO LIOFILADO (PROCLIN)	$ 132.360	4.9%	$ 138.846
438	METIMAZOL 5MG TAPAZOL* TAB (FARMA DE COLOMBIA SAS)	$ 986	4.9%	$ 1.034
439	RISPERIDONA 1MG TAB (TECNOQUIMICA)	$ 447	4.9%	$ 469
440	SUCRALFATO 1G/5ML SUSP ORL FCO 200ML ALBISAN* (INCOBRA)	$ 47.800	4.9%	$ 50.142
441	CLARITROMICINA POLVO SUSPENSION 250MG/5ML MACROMYCIN (LABIOQUIFAR)	$ 299.536	4.9%	$ 314.213
442	ISODINE ESPUMA X 60 ML (BUSSIE S.A)	$ 160	4.9%	$ 168
443	LEVETIRACETAM 1000MG TAB (MEGALABS) REG	$ 6.226	4.9%	$ 6.531
444	BECLOMETASONA 250MCG X 200 INH BECLORT*(CIPLA)	$ 78.801	4.9%	$ 82.662
445	ACETILCISTEINA 600 MG SOBRE (ECAR)	$ 5.816	4.9%	$ 6.101
446	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG SALUS* TAB (URSOX)	$ 7.303	4.9%	$ 7.661
447	CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG/250MG TAB(GENFAR)	$ 3.234	4.9%	$ 3.392
448	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 MG VERUM*TAB (GRÜNENTHAL)	$ 4.767	4.9%	$ 5.001
449	HIDROXICINA 25MG TAB (GENFAR)	$ 882	4.9%	$ 925
450	LEVETIRACETAM 500MG TAB CEUMID (MEGALABS COLOMBIA)	$ 1.453	4.9%	$ 1.524
451	OXACILINA 1G POLVO INY (DELTA)	$ 11.558	4.9%	$ 12.124
452	POLIETILENGLICOL PEG 3350 FARMALAX* POLVO ORAL (ECAR)	$ 79.212	4.9%	$ 83.093
453	N-ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMP (ADS PHARMA)	$ 5.742	4.9%	$ 6.023
454	SALES DE REHIDRATACION POLVO ORAL SOLHIDREX (LABINCO)	$ 3.000	4.9%	$ 3.147
455	DIMENHIDRINATO DIMENOL 50MG TAB (LABINCO)	$ 346	4.9%	$ 363

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS

ITEM	DESCRIPCION	TARIFA	INTERMEDIACION OFERTADO	VALOR A PAGAR
1	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 C/B (LIFE CARE)	$ 19.850	3,9%	$ 20.624
2	CANULA DE GUEDEL MAYO #2 (GOLDEN) BIOPLAST S.A.S	$ 5.200	3,9%	$ 5.403
3	CANULA GUEDEL MAYO #3 (INTERSURGICAL)	$ 8.686	3,9%	$ 9.025
4	CANULA DE GUEDEL MAYO # 5 (GOLDEN)	$ 5.200	3,9%	$ 5.403
5	SISTEMA DE INTRODUCCION PARA DRENAJE RENAL Y BILIAR REF M001207020 (BOSTON)	$ 763.636	3,9%	$ 793.418
6	ELECTRODOS ADULTOS (ALFA SAFE)	$ 954	3,9%	$ 991

7	GUIA DE ALTO SOPORTE PUNTA ANGULADA EN J 180 CM AMPL SS JTIP REF M001465011 (BOSTON)	$ 610.909	3,9%	$ 634.734
8	kIT INTRODUCTOR II 6 FR X 10 -R REF VRS*R60N10MQ (TERUMO)	$ 144.000	3,9%	$ 149.616
9	ONE-LINK EXTENCION EN Y CON MICROTUBO /7N8371 (BAXTER)	$ 62.516	3,9%	$ 64.954
10	JERINGA 10 ML x 21 (LIFE CARE)	$ 1.002	3,9%	$ 1.041
11	SEDA 2/0 DS24 X 75CM REF C0762369 (B.BRAUN)	$ 13.517	3,9%	$ 14.044
12	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO 5 FR PIG 110CM ACCESO RADIAL REF H74916391401 (BOSTON)	$ 130.909	3,9%	$ 136.014
13	JERINGA DESECHABLE DE 20 ML (LIFE CARE)	$ 1.684	3,9%	$ 1.750
14	EQUIPO DE EXTENCION DE ANESTESIA ADULTO(GHC HEALTHCARE)	$ 6.958	3,9%	$ 7.229
15	CATETER DE CENTESIS ONE- STEP 5FR X 15 CM REF OSC5F15 (MERIT MEDICAL)	$ 314.181	3,9%	$ 326.434
16	HOJA BISTURI Nº 11 (IMCOLMEDICAS)	$ 1.064	3,9%	$ 1.105
17	PROTECTOR LAPAROSCOPIA 0.15 X 2.5MT(UNION MEDICAL)	$ 18.326	3,9%	$ 19.041
18	GUANTE ESTERIL # 7.5 (ALFA SAFE)	$ 3.150	3,9%	$ 3.273
19	SEDA SOFSILK 2-0 SH REF SP24420 (COVIDIEN)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
20	CATETER DE DRENAJE UNIVERSAL STANDAR GENERAL REF M001271340 (BOSTON)	$ 763.636	3,9%	$ 793.418
21	LLAVE 3 VIAS (LIFE CARE)	$ 7.149	3,9%	$ 7.428
22	GUANTE ESTERIL # 8 (ALFA SAFE)	$ 3.524	3,9%	$ 3.661
23	CATETER DE DRENAJE UNIVERSAL STANDAR APDL 10 FLEXIMA REGULAR REF M001271350 (BOSTON)	$ 763.636	3,9%	$ 793.418
24	CANULA NASAL DE OXIGENO AD. (LIFE CARE)	$ 7.517	3,9%	$ 7.810
25	EQUIPO MACROGOTEO SENCILLO (MEDICALES)	$ 4.009	3,9%	$ 4.165
26	SONDA DE SUCCION 14 (GLOBAL HEAL)	$ 5.081	3,9%	$ 5.279
27	BATA CIRUJANO MANGA LARGA CON PUÑO (MEDICALES)	$ 8.000	3,9%	$ 8.312
28	CATETER DE CENTESIS ONE- STEP 5FR X 10 CM REF OSC5F10 (WORLDMEDICAL)	$ 298.909	3,9%	$ 310.566
29	JERINGA DESECHABLE X 10CC (ALFA SAFE)	$ 1.002	3,9%	$ 1.041
30	CONECTOR DESECHABLE NIPLE RACOR (GLOBAL)	$ 20.312	3,9%	$ 21.104
31	AGUJA HIPODERMICA NO 18 X 1/2 (ALFA SAFE)	$ 306	3,9%	$ 318
32	ROLLO CAMILLA 80 X 100 MTS GRANDE (MEDICALES)	$ 198.016	3,9%	$ 205.739
33	FORMOL BUFERADO - DXGL GALON (JULIAO)	$ 104.640	3,9%	$ 108.721
34	COMPRESA ESTERIL SOBRE 5 UND(MEDICAL SUPPLIES)	$ 17.640	3,9%	$ 18.328
35	HOJA BISTURI Nº 20 (IMCOLMEDICAS)	$ 1.064	3,9%	$ 1.105
36	CATETER INTRAVENOSO 18 (JANAMET)	$ 4.100	3,9%	$ 4.260
37	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE (ZIBOJECT)	$ 10.676	3,9%	$ 11.092
38	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION AD REF 1181015 (INTERSURGICAL)	$ 24.910	3,9%	$ 25.881
39	APLICADOR BOLSA X 20 (ALFA SAFE)	$ 5.144	3,9%	$ 5.345
40	NYLON - DAFILON 5/0 DS19 SC -20 REF C0935190.(B.BRAUN)	$ 25.843	3,9%	$ 26.851
41	SALBUTAMOL BP AIRMAX* INH (CHALVER)	$ 29.710	3,9%	$ 30.869
42	TERMOMETRO DIGITAL (MEDICALES)	$ 23.120	3,9%	$ 24.022
43	JERINGA 5 ML AGUJA 21 1/2 " (LIFE CARE)	$ 1.136	3,9%	$ 1.180
44	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (CEPIMAX)	$ 3.000	3,9%	$ 3.117
45	GUARDIANES 2.9 LT (MEDICALES)	$ 9.846	3,9%	$ 10.230
46	BOLSA DE URINARIO X 2000CC CYSTOFLO (ALFA SAFE)	$ 20.846	3,9%	$ 21.659
47	HOJA BISTURI Nº 20 (IMCOLMEDICA S.A)	$ 1.064	3,9%	$ 1.105
48	DUODERM CGF APOSITO 10 X 10 REF 187660 (CONVATEC)	$ 70.803	3,9%	$ 73.564
49	VENDAS ELASTICA 4 X 5 (ALFA SAFE)	$ 8.217	3,9%	$ 8.537

50	EQUIPO VENTURI ADULTO (LIFE CARE)	$ 20.218	3,9%	$ 21.007
51	GUANTE ESTERIL # 6.5 (ALFA SAFE)	$ 3.427	3,9%	$ 3.561
52	EQUIPO FREEGO CON BOLSA 1.5ML (ABBOTT)	$ 84.053	3,9%	$ 87.331
53	VENDAS ELASTICAS 6 X 5 (MEDICAL SUPPLIES)	$ 10.022	3,9%	$ 10.413
54	SABANA DE AMORTAJAR (MEDICALES)	$ 9.710	3,9%	$ 10.089
55	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE CON BOMBA AMC9609 (BAXTER)	$ 83.417	3,9%	$ 86.670
56	CATETER INSYTE 24. REF 4251300 (B.BRAUN)	$ 9.095	3,9%	$ 9.450
57	CAUCHO DE SUCCION 3.MT X 1/4 (JANAMED)	$ 254.863	3,9%	$ 264.803
58	ELECTRODOS ADULTO (3M)	$ 954	3,9%	$ 991
59	GORRO DESECHABLE X 50 UI (MEDICALES)	$ 17.000	3,9%	$ 17.663
60	SULFAPLATA 1% 30G CREMA (LAB QUIFAR)	$ 33.561	3,9%	$ 34.870
61	JERINGA DE 50 ML (ETERNA)	$ 6.521	3,9%	$ 6.775
62	VENDAS ELASTICAS 5 X 5 (MEDICAL SUPPLIES)	$ 7.920	3,9%	$ 8.229
63	INHALOCAMARA ADULTO MEDICALES (MEDICAL NISSI SAS)	$ 23.900	3,9%	$ 24.832
64	LANCETAS X 50 (M&H)	$ 100	3,9%	$ 104
65	CABESTRILLO ADULTO TALLA M (ORION DEL SUR)	$ 60.935	3,9%	$ 63.311
66	RESUCITADOR MANUAL ADULTO (LM INSTRUMENTS)	$ 171.210	3,9%	$ 177.887
67	SONDA FOLEY 18 2 VIAS (LIFE CARE)	$ 5.938	3,9%	$ 6.170
68	GUANTE ESTERIL # 7.5 (PRECISION)	$ 3.150	3,9%	$ 3.273
69	GUANTE NITRILO BESTSURGY TALLA M (ANRUI HEALTH GROUP)	$ 3.200	3,9%	$ 3.325
70	AGUJA HIPODERMICA NO 18 1 1/2" (LIFE CARE)	$ 4.677	3,9%	$ 4.859
71	MASCARILLA DESECHABLE X 50 (MEDICALES)	$ 17.000	3,9%	$ 17.663
72	HAND RUB GEL BOLSA X 850 ML SUPRAGEL (WEST QUIMICA)	$ 86.430	3,9%	$ 89.801
73	SONDA NELATON NO. 12 (LIFE CARE)	$ 3.450	3,9%	$ 3.585
74	TOALLITA IMPREGNADA DE ALCOHOL 70% + CLORHEXIDINA 2% (LIFE CARE)	$ 180	3,9%	$ 187
75	ESPARADRAPO LEUKOPLAST TELA 12X10 SURTIDO(BSN)	$ 159.910	3,9%	$ 166.146
76	JERINGA INSULINA 3 PARTES 1ML X 27 G X 1/2 13MM (ALFA SAFE)	$ 714	3,9%	$ 742
77	VENDAS ELASTICAS 6 X 5 (ALFA SAFE)	$ 10.022	3,9%	$ 10.413
78	VENDA DE ALGODON 6X5 (MEDICAL SUPPLIES)	$ 13.096	3,9%	$ 13.607
79	BARRERA COLOSTOMIA 57MM (CONVATEC)	$ 84.695	3,9%	$ 87.998
80	BOLSA COLOSTOMIA 57MM (CONVATEC)	$ 66.986	3,9%	$ 69.598
81	CATETER INSYTE No 22 ref 4251318 (B.BRAUN)	$ 9.095	3,9%	$ 9.450
82	TOALLITA IMPREGNADA DE ALCOHOL 70% + CLORHEXIDINA 2% (ALFA SAFE)	$ 180	3,9%	$ 187
83	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTECTOR REF AMC9607C (BAXTER)	$ 95.564	3,9%	$ 99.291
84	HOJA BISTURI Nº 15 (IMCOLMEDICA S.A)	$ 1.064	3,9%	$ 1.105
85	BAJALENGUA PAQ X 20 (ALFA SAFE)	$ 2.400	3,9%	$ 2.494
86	CINTAS REACTIVAS CARESENS N SINGLE X 100 UNID (I-SENS INC.)	$ 144.000	3,9%	$ 149.616
87	CONDON ALKOSTO (ALFA SAFE)	$ 810	3,9%	$ 842
88	ESPORAS DE BACILUS CLAUSII 5 ML ENTEROGERMINA*SUSP ORAL SANOFI (OPELLA HEALTHCARE COLOMBIA S.A.S)	$ 12.576	3,9%	$ 13.066
89	MUPIROCINAC 2.0% MUPICARE* UNGÜENTO TOPICO (PHARMADERMS)	$ 81.760	3,9%	$ 84.949
90	BATA DESECHABLE PACIENTE MANGA CORTA (MEDICALES)	$ 12.760	3,9%	$ 13.258
91	GORRO DESECHABLE X 100 UI (LIFE CARE)	$ 18.000	3,9%	$ 18.702
92	AGUJA HIPODERMICA NO 23 X 1/2 (LIFE CARE)	$ 306	3,9%	$ 318

93	GASA ESTERIL 7.5 X 7.5 SOBRE x 5 (ALFA SAFE)	$ 936	3,9%	$ 973
94	HOJA BISTURI Nº 15 (PARAMOUNT)	$ 1.064	3,9%	$ 1.105
95	SABANA RESORTADA 190 X10 (MEDICALES)	$ 6.500	3,9%	$ 6.754
96	GUIA INTUBACION ADULTO 14 FR ref ETS-9-203-14 (LM)	$ 36.730	3,9%	$ 38.162
97	ESPADADRAPO FIXOSAFE STRECH 10 CM X 10 (ALFA SAFE)	$ 215.414	3,9%	$ 223.815
98	GUANTES DE EXAMEN S (ALFA SAFE)	$ 1.600	3,9%	$ 1.662
99	PETROLATO VASELINA BLANCA 453 G POMADA (OSA)	$ 37.720	3,9%	$ 39.191
100	GUANTE EXAMEN TALLA S (MEDICAL SUPPLIES)	$ 1.600	3,9%	$ 1.662
101	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA 2% (MEDICAL SUPPLIES)	$ 180	3,9%	$ 187
102	BOLSA DE URINARIO X 2000CC CYSTOFLO (BAXTER)	$ 20.846	3,9%	$ 21.659
103	AQUACEAL AG EXTRA 20CM X 30CM REF 413569 (CONVATEC)	$ 538.314	3,9%	$ 559.308
104	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B (LIFE CARE)	$ 18.800	3,9%	$ 19.533
105	SALBUTAMOL INH 100MCG SALBUMED (CIPLA)	$ 29.710	3,9%	$ 30.869
106	VENDAS ELASTICAS 5 X 5 (ALFA SAFE)	$ 7.920	3,9%	$ 8.229
107	CIRCUITO ADULTO RT202 PARA UTILIZACION CON VM CON ALTO FLUJO (FISHER & PAYKEL)	$ 427.640	3,9%	$ 444.318
108	CANULA ADULTA TALLA L AIRVO 2 REF OPT946 (FISHER&PAYKEL)	$ 291.390	3,9%	$ 302.754
109	BOLSA COLOSTOMIA 60MM REF 74360CO (B.BRAUN)	$ 66.986	3,9%	$ 69.598
110	CANULA DE GUEDEL MAYO # 00 50MM (WELL MEDICINE PRODUCTS S.A)	$ 5.200	3,9%	$ 5.403
111	JERINGA DESECHABLE X 50CC (LIFE CARE)	$ 6.521	3,9%	$ 6.775
112	SEDA 3/0 S/A REF SP430E (COVIDIEN)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
113	OPTILENE 5/0 X 75CM DOBLE AGUJA HR17 REF C3090501 (B BRAUN)	$ 31.210	3,9%	$ 32.427
114	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM TEGADER* X 11.5CM PARA CATETER CENTRAL (ALFA SAFE)	$ 32.472	3,9%	$ 33.738
115	CATGUT CROMADO 1 CT1 90CM (VITAL SUTURE)	$ 22.080	3,9%	$ 22.941
116	SONDA NELATON NO. 10 (SHERLEG)	$ 3.450	3,9%	$ 3.585
117	NOVOSYN VIOLETA 3/0 DS19 X 90CM REF C006821 (B.BRAUN)	$ 33.266	3,9%	$ 34.563
118	CONECTOR MACHO MACHO ref 5206642 (B.BRAUN)	$ 16.801	3,9%	$ 17.456
119	SEDA 0 S/A REF SP410E (COVIDIEN)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
120	POLYSORB 2-0 CT1 POLYGLACTIN* REF 868020PT (MEDTRONIC)	$ 21.200	3,9%	$ 22.027
121	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0C/B (LIFE CARE)	$ 19.850	3,9%	$ 20.624
122	AGUJA SPINOCAN 27 (BIOPLAST S.A.S)	$ 34.076	3,9%	$ 35.405
123	CATETER INTROCAN CERTO No 18. REF 4251342 (B.BRAUN)	$ 8.836	3,9%	$ 9.181
124	GUANTE ESTERIL # 6 (PRESICION)	$ 3.150	3,9%	$ 3.273
125	GUANTE ESTERIL # 6.0 (ALFA SAFE)	$ 3.150	3,9%	$ 3.273
126	ALGODON HOSPITARIO POR LIBRA (HIGIETEX)	$ 33.740	3,9%	$ 35.056
127	EQUIPO MACROGOTEO S/AGUJA IMSA001 (ALFA SAFE)	$ 4.009	3,9%	$ 4.165
128	PLACA ELECTROBISTURY ADULTO (ELITEMEDICAL)	$ 51.447	3,9%	$ 53.453
129	AGUJA SPINOCAN 26. (LM)	$ 34.076	3,9%	$ 35.405
130	SISTEMA SUCCION CERRADA 14 FR PARA TRAQUEOSTOMIA / LM-T20014 TQ (LM)	$ 344.765	3,9%	$ 358.211
131	SEDA 2/0 S/A SOFSILK REF: SP420E (COVIDIEN)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
132	HOJA BISTURI Nº 10 (IMCOLMEDICAS)	$ 1.117	3,9%	$ 1.161
133	HOJA BISTURI Nº 20 (IMCOLMEDICAS)	$ 1.064	3,9%	$ 1.105
134	SONDA NELATON NO. 8.0 (PRECISION)	$ 5.184	3,9%	$ 5.386
135	CIRCUITO AD/PED PARA AIRVO 2 REF 900PT561 (FISHER&PAYKEL)	$ 809.523	3,9%	$ 841.094

136	SONDA NASOGASTRICA CON PUNTA DE TUGSTENO 12 KANGAROO REF:8884711253E (COVIDIEN)	$ 257.295	3,9%	$ 267.330
137	SISTEMA SUCCION CERRADA 14 FR / PARA TUBO (LM)	$ 156.720	3,9%	$ 162.832
138	CATETER DOBLE J 6 fr x 24 cm REF: BT-DJ-6024-211 (PLUS VITAL) INDUSTRIAS CARDIOMED	$ 819.689	3,9%	$ 851.657
139	SEDA 3-0 X 75 CM AGUJA RECTA (INTERNACIONAL FARMACEUTICA S.A. DE C.V.)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
140	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 C/B (LIFE CARE)	$ 19.850	3,9%	$ 20.624
141	PAPEL PARA ECG (MINDRAY)	$ 14.416	3,9%	$ 14.978
142	JERINGA DE 50 CC PUNTA CATETER.(MEDICALES)	$ 7.149	3,9%	$ 7.428
143	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 16 (SHERLEG)	$ 3.961	3,9%	$ 4.115
144	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/B (LIFE CARE)	$ 19.850	3,9%	$ 20.624
145	ESPARADRAPO LEUKOPLAST SEDA TUBO X 5(BSN)	$ 167.790	3,9%	$ 174.334
146	SONDA FOLEY 16 2 VIAS (LIFE CARE)	$ 8.512	3,9%	$ 8.844
147	ELECTRODOS ADULTOS (LIFE CARE)	$ 954	3,9%	$ 991
148	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B (LIFE CARE)	$ 19.850	3,9%	$ 20.624
149	EQUIPO EN Y TUR VMC4005.(BAXTER)	$ 62.559	3,9%	$ 64.999
150	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO (GOTHAPLAST)	$ 21.548	3,9%	$ 22.388
151	VICRYL 1 CT 1 POLIGLACTIN VITAL SUTURE (IQM)	$ 21.600	3,9%	$ 22.442
152	FUNDA PARA COMPRESOR VASCULAR MUSLO TALLA S (CARDINAL HEALTH)	$ 216.000	3,9%	$ 224.424
153	DUODERM GEL TUBO X 30GRS REF 187987 (CONVATEC)	$ 71.850	3,9%	$ 74.652
154	PLACAS DE ELECTROBISTURI CON CABLE (LIFE CARE MEDICAL)	$ 51.447	3,9%	$ 53.453
155	SONDA NELATON NO. 14 (LIFE CARE)	$ 3.450	3,9%	$ 3.585
156	TUBO TORAX N 30 (SHERLEG)	$ 16.523	3,9%	$ 17.167
157	NYLON 2-0 75CM SC24 NP44320E (COVIDIEN)	$ 20.125	3,9%	$ 20.910
158	AGUJA SPINOCAN 25 (LM)	$ 34.076	3,9%	$ 35.405
159	AGUJA SPINOCAN 26. REF 4502906(B.BRAUN)	$ 34.076	3,9%	$ 35.405
160	ESPONGOSTAN 5x8 QUIRUSPON (DATASAVE MEDIAL S.A.S.)	$ 90.536	3,9%	$ 94.067
161	MALLA PARIETENE 15X15 REF PPM1515 (MEDTRONIC)	$ 489.085	3,9%	$ 508.159
162	BOLSA COLECTORA DRENAJE 1 PIEZA 100MM *ESTEEM REF 416908 (CONVATEC)	$ 31.304	3,9%	$ 32.525
163	SONDA NASOGASTRICA NO 20 (MEDEX)	$ 3.961	3,9%	$ 4.115
164	SONDA NELATON # 18 (SHERLEG)	$ 5.011	3,9%	$ 5.206
165	FUNDA PARA COMPRESOR VASCULAR MUSLO TALLA L cod 73013 (CARDINAL HEALTH)	$ 216.000	3,9%	$ 224.424
166	CIRCUITO RESPIRATORIO EXTENSIBLE 2.0M C/B ref: 2154000 (INTERSURGICAL)	$ 118.997	3,9%	$ 123.638
167	TRAMPAS LUKEN SPECIMEN RECOLECTOR DE SECRECIONES (GLOBAL)	$ 30.261	3,9%	$ 31.441
168	SONDA FOLEY 3 VIAS N22 (LIFE CARE)	$ 9.955	3,9%	$ 10.343
169	CATETER INTRAVENOSO ESTANDAR 20G REF: 84-S020 (GHC)	$ 9.095	3,9%	$ 9.450
170	SONDA SUCCION 14 FR (SHERLEG)	$ 5.081	3,9%	$ 5.279
171	MASCARILLA DESECHABLE X 50 (ALFA SAFE)	$ 17.000	3,9%	$ 17.663
172	HUMIDIFICADOR (LIFE CARE)	$ 29.206	3,9%	$ 30.345
173	GUANTES NITRILOS TALLA M (ALFA SAFE)	$ 3.200	3,9%	$ 3.325
174	GRAPADORA CIRCULAR28MM REF TRIEEAXL28XT (MEDTRONIC)	$ 3.864.132	3,9%	$ 4.014.833
175	ELECTRODOS ADULTOS REF 31050522 (CARDINAL)	$ 954	3,9%	$ 991
176	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 20(SHERLEG)	$ 3.961	3,9%	$ 4.115
177	ALFAMETILDOPA 250 MG ALDOMET (ASPEN)	$ 400	3,9%	$ 416
178	MONITOR DE GASTO CARDIACO NO INVASIVO REF CMS10 STARLING SENSORS* (BAXTER)	$ 1.825.200	3,9%	$ 1.896.383

179	CANULA GUEDEL MAYO #4 (INTERSURGICAL)	$ 6.975	3,9%	$ 7.247
180	GEL CONDUCTOR 240 (QUIRUMEDICAS)	$ 66.782	3,9%	$ 69.386
181	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 18 (SHERLEG)	$ 3.961	3,9%	$ 4.115
182	MEDIAS ANTIEMBOLICAS TALLA M AL MUSLO RF 3416LF (COVIDIEN)	$ 80.000	3,9%	$ 83.120
183	MEDIAS ANTIEMBOLICAS AL MUSLO - TALLA L (COVIDIEN)	$ 80.000	3,9%	$ 83.120
184	TERMOMETRO DIGITAL (ALFA SAFE)	$ 23.120	3,9%	$ 24.022
185	LINEA DE CAGNOGRAFIA ADULTO 2.5M REF (MINDRAY)	$ 24.053	3,9%	$ 24.991
186	TROCAR 12MM CON CUCHILLA CANULA ESTRIADA REF: B12STF (MEDTRONIC)	$ 637.560	3,9%	$ 662.425
187	PAQUETE BASICO LAPAROTOMIA (MEDICALES)	$ 111.384	3,9%	$ 115.728
188	SISTEMA PARA DRENAJE TORACCICO THORAMETRIX 3.C (LM INSTRUMENTS)	$ 392.020	3,9%	$ 407.309
189	POLAINAS DESECHABLES (MEDICALES)	$ 1.120	3,9%	$ 1.164
190	MASCARA LARINGEA # 5 JANAMED* (MAS SALUD)	$ 76.000	3,9%	$ 78.964
191	LIGACLIP LT300 REF. PL568T (BRAUM) AESCULAP AG	$ 150.564	3,9%	$ 156.436
192	FUNDA PARA COMPRESOR VASCULAR MUSLO TALLA M cod 73012 (CARDINAL HEALTH)	$ 216.000	3,9%	$ 224.424
193	POLYSORB VICRIL1 CT-1 75 CM POLYGLACIN REF 868001PT (COVIDIEN)	$ 21.600	3,9%	$ 22.442
194	FILTRO HIGROSCOPICO HME AD ref 1341000S (INTERSURGICAL)	$ 37.545	3,9%	$ 39.009
195	SONDA NELATON NO. 16 (LIFE CARE)	$ 3.450	3,9%	$ 3.585
196	INCENTIVO RESPIRATORIO 3 ESFERAS (LIFE CARE)	$ 36.024	3,9%	$ 37.429
197	TRAMPAS LUKEN SPECIMEN RECOLECTOR DE SECRECIONES (LM)	$ 30.261	3,9%	$ 31.441
198	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/B ARGOLLADO REF 118-65 (MEDTRONIC)	$ 122.044	3,9%	$ 126.804
199	CANULA TRAQUEOSTOMIA VARIO XL FLEXOANILLADA C/B 8FR REF T451-08 (LM INSTRUMENTS)	$ 3.666.260	3,9%	$ 3.809.244
200	VICRYL 1 CT1 90CM REF: G3798-90 (ATRAMAT)	$ 32.050	3,9%	$ 33.300
201	AQUACEAL FOAM PRO SACRAL 20 X 16.9CM REF 421579 (CONVATEC)	$ 273.920	3,9%	$ 284.603
202	PARCHE AQUACEAL AG+ EXTRA 15CM X 15CM 6" X 6 REF 413568 (CONVATEC)	$ 163.696	3,9%	$ 170.080
203	PARCHE OCULAR (BSN)	$ 5.345	3,9%	$ 5.553
204	LIGASURE 5MM-37CM BLUNT TIP LF1837 (MEDTRONIC)	$ 3.533.242	3,9%	$ 3.671.038
205	RECARGA MORADA 60MM REF EGIA60AMT (MEDTRONIC)	$ 1.184.483	3,9%	$ 1.230.678
206	NYLON 3-0 SC 24 COD NP44330E (COVIDIEN)	$ 20.125	3,9%	$ 20.910
207	CATETER ARTERIAL 20G X8 CM (VIGON)	$ 140.000	3,9%	$ 145.460
208	COLLAR FILADELFIA ADULTO PARA TRAQUEOSTOMIA TALLA M (KAMEX)	$ 96.000	3,9%	$ 99.744
209	FILTRO HIGROSCOPICO HME NARIZ DE CAMELLO (LIFE CARE)	$ 48.271	3,9%	$ 50.154
210	POLIMIXINA B 500000 POLVO LIOFILIZADO POLYTEK-B(GPC PHARMA S.A.S)	$ 184.088	3,9%	$ 191.267
211	TROCAR 5MM OPTICO SIN CUCHILLA CANULA ESTRIADA REF: ONB5STF (MEDTRONIC)	$ 637.560	3,9%	$ 662.425
212	PULMOCARE LIQUIDO X 8 ONZ (ABBOTT)	$ 28.871	3,9%	$ 29.997
213	BARRERA COLOSTOMIA 60MM REF 76060CO (B.BRAUN)	$ 84.695	3,9%	$ 87.998
214	PAÑOS HUMEDOS 2% DE CLORHEXIDINA WESCOHEX WIPES (WEST QUIMICA)	$ 15.750	3,9%	$ 16.364
215	PASTA STOMAHESIVE TUBOS 56,7 GR REF 183910 (CONVATEC)	$ 140.160	3,9%	$ 145.626
216	JERINGA DE 50 CC PUNTA CATETER(ALFA SAFE)	$ 7.149	3,9%	$ 7.428
217	CANULA ADULTA TALLA M AIRVO 2 REF OPT944 (FISHER&PAYKEL)	$ 291.390	3,9%	$ 302.754
218	SOFSILK 3/0 SC- 2 AGUJA RECTA 75 CM REF SS622 (COVIDIEN)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
219	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO 5 FR AL2 ACCESO RADIAL REF H74916391981 (BOSTON)	$ 130.909	3,9%	$ 136.014
220	GUIA HIDROFILICA 0.035" 150 CM STIFF ANGLED REF C3515SSA (CORDIS)	$ 309.272	3,9%	$ 321.334
221	GUIA WHISPER MS HC REF 1005357HJ (ABBOTT)	$ 462.545	3,9%	$ 480.584

222	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO 5 FR FL 3.5 ACCESO RADIAL REF H74916391211 (BOSTON)	$ 130.909	3,9%	$ 136.014
223	CATETER DIAGNOSTICO PEDIATRICO DE CARDIOLOGIA TIPO JR 2.0 4FR X 70 CM REF 7701BO (WORLDMEDICAL)	$ 294.545	3,9%	$ 306.032
224	CATETER GUIA HEARTRAIL II 6FR JL 4.0 2SH JUDKIND REF 1GC-F6JL400A (TERUMO)	$ 610.545	3,9%	$ 634.356
225	CATETER GUIA CORONARIO 6 FR CLS3 REFH749389695730 (BOSTON)	$ 654.545	3,9%	$ 680.072
226	INTRODUCTOR CATETER GUIA DESTINATION MULTI-PURPOSE 6FR x 45 REF RSR03 (TERUMO)	$ 1.745.454	3,9%	$ 1.813.527
227	GUIA HIDROFILICA 0.035" 260 CM REGULAR ANGLE REF:C3526RSA (CORDIS)	$ 309.272	3,9%	$ 321.334
228	GUIA DIAGNOSTICA EMERALD .035 260CM REF 502455 (CORDIS)	$ 100.414	3,9%	$ 104.330
229	CATETER DX PERIFERICO GLIDECATH SIMMONS 2-5 FR X 100 CM REF 1RF*YA25110M (TERUMO)	$ 600.000	3,9%	$ 623.400
230	CATETER GUIA HEARTRAIL II 6FR IKARI RIGHT 1.5 REF 1GC-F6IR150N (TERUMO)	$ 637.090	3,9%	$ 661.937
231	GUIA HIDROFILICA RIGIDA PUNTA ANGULADA EN J X 260 CM REF M00146316B0 (BOSTON)	$ 567.272	3,9%	$ 589.396
232	JERINGA VACIA X 150 ML ANGIOMAT ILLUMENA (RX) 900103S(LIEBEL-FLARSHEIM COMPANY LLC)	$ 127.487	3,9%	$ 132.459
233	CAT DX C OPT TIG 5FR X 100 CM REF VRH*5TIG110M (TERUMO)	$ 144.000	3,9%	$ 149.616
234	CATETER DX PERIFERICO GLIDECATH VERTEBR 5 FR X 100 CM REF 1RF*YH15110M (TERUMO)	$ 600.000	3,9%	$ 623.400
235	GUANTE ESTERIL # 8 SIN TALCO (ALFA SAFE)	$ 3.524	3,9%	$ 3.661
236	GUIA DE ALTO SOPORTE AMPL SS JTIP 035/260/3MM REF M001465021 (BOSTON)	$ 610.909	3,9%	$ 634.734
237	INTRODUCTOR FEMORAL 12FR REF SENSH1228W (MEDTRONIC)	$ 2.221.440	3,9%	$ 2.308.076
238	kIT INTRODUCTOR II 7 FR X 10 -R REF VRS*R70N10MQ (TERUMO)	$ 144.000	3,9%	$ 149.616
239	IINTRODUCTOR RADIAL HIDROFÍLICO 5Fr X 10 (con aguja metálica)REF: 1RM*RF5F10PQ(YTERUMO)	$ 233.454	3,9%	$ 242.559
240	CATETER DX PERIFERICO OPTITORQUE SIMMONS 2 - 5Fr X 100 CM REF :1RH*BA25110M (TERUMO)	$ 144.000	3,9%	$ 149.616
241	CAT DX C OPT JL 4.0 FR X 100 CM REF VRH*5CL4000M (TERUMO)	$ 144.000	3,9%	$ 149.616
242	GUIA HT COMMAND ES 300CM REF 2078175 (ABBOTT)	$ 720.000	3,9%	$ 748.080
243	GUIA HIDROFILICA 0.035" 150 CM REGULAR ANGLED REF C3515RSA (CORDIS)	$ 309.272	3,9%	$ 321.334
244	GUÍA DIAGNÓSTICA EMERALD .035 150CM REF 502521 (CORDIS)	$ 104.782	3,9%	$ 108.868
245	SONDA NELATON NO. 8 (LIFE CARE)	$ 5.184	3,9%	$ 5.386
246	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFÍLICO 6Fr X 10 AGUJA METALICA REF: 1RM*RF6F10PQ (TERUMO)	$ 233.454	3,9%	$ 242.559
247	CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO 5 FR PIG 125CM ACCESO RADIAL REF H749163912151 (BOSTON)	$ 130.909	3,9%	$ 136.014
248	INTRODUCTOR RADIAL GLIDESHEAT SLENDER 5FR X 10 CM REF 1RM*RS5F10PQ (TERUMO)	$ 290.181	3,9%	$ 301.498
249	GUIA PERIFERICA ADVANTAGE 0.035" X 260 CM REF RA*CA35265CM (TERUMO)	$ 1.345.454	3,9%	$ 1.397.927
250	GUIA PTCA RUNTHROUGH NS - 0.014" X 180 cm - FLOPPY REF TW-AS418FA (TERUMO)	$ 569.454	3,9%	$ 591.663
251	CATETER GUIA HERTRAIL II 6 FR IL 3.5 IKARI REF GC-F6IL350N (TERUMO)	$ 644.363	3,9%	$ 669.493
252	UNIDAD DE LIBERACION PARA MICROCOIL OPTIMA REF:XCEL DETACHMENT(DISMECOL)	$ 1.797.125	3,9%	$ 1.867.213
253	CATETER GUIA PERIFERICO COROTIDEO MODEL-7F PV MACH1 40 DEG 90CM REF M001197380 (BOSTON)	$ 1.047.272	3,9%	$ 1.088.116
254	CAUCHO DE SUCCION DE LATEX 3.6mtrs (GLOBAL)	$ 254.863	3,9%	$ 264.803
255	FILTRO ANTIBACTERIAL AD (GLOBAL)	$ 58.998	3,9%	$ 61.299
256	CAT DX C OPT JR 3.5 FR X 100 CM REF VRH*5CR3500M (TERUMO)	$ 158.400	3,9%	$ 164.578
257	ELECTRODOS DE ALTO VOLTAJE REF 640673-205 (BOSTON)	$ 6.981.818	3,9%	$ 7.254.109
258	CATETER GUIA HEARTRAIL II 6FR JL 3.5 2SH REF 1GC-F6JL350A (TERUMO)	$ 637.090	3,9%	$ 661.937
259	SONDA FOLEY 14 2 VIAS (LIFE CARE)	$ 8.512	3,9%	$ 8.844
260	ANGIO-SEAL VIP 6FR REF 610132 (TERUMO)	$ 1.047.272	3,9%	$ 1.088.116
261	VENDA ELASTICA 3 X 5 (ALFA SAFE)	$ 6.342	3,9%	$ 6.589
262	BENCHMARK 071 105 CMS PUNTA MP REF: BMK6F105M (CTP MEDICA)	$ 8.749.090	3,9%	$ 9.090.305
263	SONDA DE SUCCION 16 (GLOBAL HEALTHCARE)	$ 4.291	3,9%	$ 4.458
264	CATETER INSYTE No 14 REF 4251369 (B.BRAUN)	$ 7.892	3,9%	$ 8.200

265	COMPRESA ESTERIL 45X45 PAQ 5 UNIDADES (ALFA SAFE)	$ 17.640	3,9%	$ 18.328
266	LAPIZ ELECTROBISTURI (LIFE CARE)	$ 41.893	3,9%	$ 43.527
267	BURETROL CRJ EQUIPO BURETA 150 ML (LIFE CARE)	$ 83.417	3,9%	$ 86.670
268	CATETER INSYTE No 16.REF 4251350 (B.BRAUN)	$ 6.314	3,9%	$ 6.560
269	BURETROL CRJ EQUIPO BURETA 150 ML.(ETERNA)	$ 83.417	3,9%	$ 86.670
270	CONECTOR LIBRE DE AGUJA ref IMSA004 (ALFA SAFE)	$ 879.972	3,9%	$ 914.291
271	ELECTRODO DE AGUJA 7.2 CM CAJA x 150 REF E1552 (MEDTRONID)	$ 31.998	3,9%	$ 33.246
272	AGUJAS COAXIAL 17GX10.6CM (RP MEDICAL)	$ 145.000	3,9%	$ 150.655
273	SONDA FOLEY 3 VIAS NO. 20 (LIFE CARE)	$ 9.955	3,9%	$ 10.343
274	MAXON 0 CT-1 COD 8886626961 (MEDTRONIC)	$ 57.382	3,9%	$ 59.620
275	NOVOSYN VIOLETA 4/0 RB1 - HR17 REF C0068013 (B.BRAUN)	$ 32.725	3,9%	$ 34.001
276	POLYSORB VICRYL SH 4/0 GL121 (COVIDIEN)	$ 19.800	3,9%	$ 20.572
277	CATGUT CROMADO 1 CT1 90CM cod CG925 (COVIDIEN)	$ 22.080	3,9%	$ 22.941
278	SURGIPRO/ PROLENE 5/0 DOBLE AGUJA CV-23 RB-1 VP556X2 (MEDRONIC)	$ 98.008	3,9%	$ 101.830
279	SURGIPRO 0 GS 21 PROLENE 0 CT 1 75 CM REF CP-424 (MEDTRONIC)	$ 98.008	3,9%	$ 101.830
280	GUIA DE UROLOGIA ZEBRA 035/150 STRT REF M0066701121 (BOSTON)	$ 581.289	3,9%	$ 603.959
281	SURGIPRO 3/0 DOBLE AGUJA V-20 90 CM VP522X (COVIDIEN)	$ 98.008	3,9%	$ 101.830
282	EXOVAC 1/8 (ILIFE CARE)	$ 151.679	3,9%	$ 157.594
283	GRANUFOAM SILVER SMALL DRESSING REF M8275098/10 (KCI)	$ 1.025.136	3,9%	$ 1.065.116
284	MONOSYN 4-0 DS19 REF C2023404 (B.BRAUN)	$ 33.852	3,9%	$ 35.172
285	RECARGA ENDOGIA 60 MM NEGRA EGIA60AXT (COVIDIEN)	$ 1.309.571	3,9%	$ 1.360.644
286	SEDA 2/0 PRECORTADA 10X75CM S/A REF C0264660 (BRAUN)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
287	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/B (LIFE CARE)	$ 19.850	3,9%	$ 20.624
288	AGUJA SPINOCAN 27 (LM)	$ 34.076	3,9%	$ 35.405
289	JERINGA DESECHABLE X 50CC (ALFA SAFE)	$ 6.521	3,9%	$ 6.775
290	PROLENE 3-0 SH 90CM POLIPROPILENO REF. R2663-75 (ATRAMAT)	$ 21.255	3,9%	$ 22.084
291	CATETER FOGARTY N° 3 80 CMS (EDWARS)	$ 542.400	3,9%	$ 563.554
292	CATGUT CROMADO 2-0 CT1 AGUJA 21 cod CG923(COVIDIEN)	$ 21.663	3,9%	$ 22.508
293	SONDA FOLEY 20 2 VIAS (LIFE CARE)	$ 11.874	3,9%	$ 12.337
294	PINZA LIGASURE SMALL JAW REF: LF1212A (MEDTRONIC)	$ 3.520.000	3,9%	$ 3.657.280
295	VICRYL 3-0 SH (HR26) 75 CM REF: R2693-75 (ATRAMAT)	$ 19.800	3,9%	$ 20.572
296	LIGASURE IMPACT LF4418 (COVIDIEN)	$ 3.924.374	3,9%	$ 4.077.425
297	SONDA NELATON NO. 14 (SHERLEG)	$ 3.450	3,9%	$ 3.585
298	LIGASURE MARYLAND 5MM-23CM REF LF1923 (MEDTRONIC)	$ 3.797.300	3,9%	$ 3.945.395
299	COTONOIDE 1/2 X 1/2 (13mm x 13mm) REF 2228	$ 2.572	3,9%	$ 2.672
300	SEDA 3-0 S/A REF. SS0733 ATRAMAT (INTERNACIONAL FARMACEUTICAL)	$ 18.890	3,9%	$ 19.627
301	SONDA FOLEY 18 2 VIAS PRECISION CARE(ETERNA)	$ 5.938	3,9%	$ 6.170
302	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO REF:LM-86-245 (LM INSTRUMENTN)	$ 20.082	3,9%	$ 20.865
303	NYLON 5-0 SC-20 NP43350 (COVIDIEN)	$ 25.843	3,9%	$ 26.851
304	SONDA FOLEY 2 VIAS No 16 GLOBAL (GHC)	$ 8.512	3,9%	$ 8.844
305	MEDIAS ANTIEMBOLICAS TALLA S 3130LF (COVIDIEN)	$ 80.000	3,9%	$ 83.120
306	VENDA DE YESO 3 X 5 (BSN)	$ 14.008	3,9%	$ 14.554
307	CONECTOR LIBRE DE AGUJA ref IMSA004 (ILIFE CARE)	$ 879.972	3,9%	$ 914.291

308	TUBO TORAX # 32 (SHERLEG)	$ 11.760	3,9%	$ 12.219
309	MONOSYN 3/0 DS19 X 70 CC REF C2023405 (B.BRAUN)	$ 34.195	3,9%	$ 35.529
310	SONDAS DE GASTROSOTOMIA DE 22 F R REF 8884720221 (COVIDIEN)	$ 843.092	3,9%	$ 875.973
311	CANULA GUEDEL # 6 (PRESICION)	$ 5.200	3,9%	$ 5.403
312	ANASEPTGEL DE 3 OZ 86G REF 5003G GEL (INNOVACIONES MEDICAS)	$ 860.390	3,9%	$ 893.945
313	NYLON 4/0 SC-20 REF NP43340E (COVIDIEN)	$ 25.843	3,9%	$ 26.851
314	COLLAR FILADELFIA TALLA L (ORION) OMAR RODRIGUEZ FARIAS	$ 100.800	3,9%	$ 104.731
315	VENDA DE YESO 5 X 5 (ALFA SAFE)	$ 23.773	3,9%	$ 24.700
316	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA (LIFE CARE)	$ 11.359	3,9%	$ 11.802
317	ENDO SHEARS 5MM TIJERA LAPAROSCOPICA REF 176643 (MEDTRONIC)	$ 1.309.571	3,9%	$ 1.360.644
318	WHITEFOAM LARGE DRESSING SENSA T.R.C.A PAD/M8275067/10 (KCI)	$ 1.886.743	3,9%	$ 1.960.326
319	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/B (LIFE CARE)	$ 19.850	3,9%	$ 20.624
320	PDS PLUS VLT 3/0 SH 70 CMS PDP316H REF:Z316H (J&J)	$ 87.600	3,9%	$ 91.016
321	ELECTRODO PARA LAPAROSCOPIA TIPO HOOK GANCHO L (MEDTRONIC) REF: E3773-36	$ 936.192	3,9%	$ 972.703
322	VENDA DE ALGODON 3X5 (MEDICAL SUPPLIES)	$ 3.046	3,9%	$ 3.165
323	VENDA DE YESO 5 X 5 (BSN)	$ 23.773	3,9%	$ 24.700
324	MONOSYN/ CAPROSYN 4-0 75CC REF SC-5637-G (COVIDIEN)	$ 33.852	3,9%	$ 35.172
325	POLYSORB 4-0 RB 1 REF UL203(COVIDIEN)	$ 32.725	3,9%	$ 34.001
326	VENDA DE YESO 4 X 5 (BSN)	$ 23.773	3,9%	$ 24.700
327	VENDA DE YESO 6 X 5 (BSN)	$ 26.312	3,9%	$ 27.338
328	SONDA NASOGASTRICA No 14 (SHERLEG)	$ 3.961	3,9%	$ 4.115
329	HOJA BISTURI N° 10 (PARAMOUNT)	$ 1.117	3,9%	$ 1.161
330	CANULA GUEDEL MAYO #5 (INTERSURGICAL)	$ 5.200	3,9%	$ 5.403
331	ENDO CLINCH II 5MMINSTRUMENT 174317 (COVIDIEN)	$ 955.970	3,9%	$ 993.253
332	POLYSORB VICRIL 3-0 SH MC 26 POLYGLACTIN* REF GL-122 (COVIDIEN)	$ 19.800	3,9%	$ 20.572
333	SEDA 2-0 SC24_REF_SS_695(MEDTRONIC)	$ 13.517	3,9%	$ 14.044
334	SONDA NELATON NO. 12 (SHERLEG)	$ 3.450	3,9%	$ 3.585
335	SURGIPRO/ PROLENE 4/0 CV-23 RB-1 VP557X-2 (COVIDIEN)	$ 98.008	3,9%	$ 101.830
336	PROTACK* 5MM INSTRUMENT COD 174006 (MEDTRONIC)	$ 571.267	3,9%	$ 593.546
337	CONECTOR DESECHABLE NIPLE RACOR (BIOPLAST)	$ 4.830	3,9%	$ 5.018
338	SONDA NELATON # 20 (SHERLEG)	$ 3.450	3,9%	$ 3.585
339	LLAVE 3 VIAS (ALFA SAFE)	$ 7.149	3,9%	$ 7.428
340	CANISTER 1100CC REF A4-SOOD11 (CLOSTER)	$ 134	3,9%	$ 139
341	APOSITO DE INSTALACION DUO MEDIUM REF DIF-MPSMF1 (CLOSTER)	$ 15.626	3,9%	$ 16.235
342	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 S/B (LIFE)	$ 19.376	3,9%	$ 20.132
343	CLOTRIMAZOL 100MG OVULOS (PROCAPS)	$ 588	3,9%	$ 611
344	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO (INTERSURGICAL)	$ 20.082	3,9%	$ 20.865
345	KIT VENTURY PEDIATRICO (LIFE CARE)	$ 19.685	3,9%	$ 20.453
346	METRONIDAZOL 500MG OVULOS (COLMED)	$ 1.586	3,9%	$ 1.648
347	SONDA DE SUCCION 10 (GLOBAL)	$ 3.800	3,9%	$ 3.948
348	SONDA NELATON NO. 6 (LIFE CARE)	$ 5.184	3,9%	$ 5.386
349	SONDA FOLEY 20 2 VIAS (ETERNA)	$ 11.874	3,9%	$ 12.337
350	TUBO TORAX #28 (MEDITEC S.A.)	$ 12.320	3,9%	$ 12.800

351	POLIESTIRENO SULFONATO SOBRE 15 G RESINCALCIO KELASSENS (NUTRABIOTICS S.A.S)	$ 319.221	3,9%	$ 331.671
352	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 C/B (LIFE CARE)	$ 19.850	3,9%	$ 20.624
353	RECOLECTOR DE ORINA REF: 48501109 (CEPILAB)	$ 552	3,9%	$ 574
354	BUDESONIDA FORMOTEROL 160+4,5 MCG X 60 SYMBICORT TURBUHALER* SUSP INH (AZTRAZENECA) REG	$ 190.396	3,9%	$ 197.821
355	CANULA DE GUEDEL MAYO #3 (GOLDEN) BIOPLAST S.A.S	$ 5.200	3,9%	$ 5.403
356	KIT NEBULIZACION ADULTO (BIOLIFE)	$ 21.548	3,9%	$ 22.388
357	GUIA DE INTUBACCION MALEABLE INTERCAMBIADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL REF 33-91-650-1(LM INSTRUMENTS)	$ 337.754	3,9%	$ 350.926
358	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICA (LIFE CARE)	$ 18.315	3,9%	$ 19.029
359	INHALOCAMARA PEDIATRICA (MEDICALES)	$ 23.900	3,9%	$ 24.832
360	AQUACEAL AG FOAM ADHESIVE 17.5CM X 17.5CM (CONVATEC)	$ 255.750	3,9%	$ 265.724
361	PAPEL CREPADO ROLLO 60 X 100 MTS (ALFA SAFE)	$ 273.600	3,9%	$ 284.270
362	PAPEL CREPADO ROLLO 60*100 MTS (SURGIPLAS)	$ 273.600	3,9%	$ 284.270
363	RECOLECTOR DE ORINA (MEDICALES)	$ 552	3,9%	$ 574
364	GEL CONDUCTOR GALON (QUIRUMEDICAS)	$ 66.782	3,9%	$ 69.386
365	HAND RUB GEL 500 VALVULA CREMERA (WEST QUIMICA)	$ 46.872	3,9%	$ 48.700
366	GUANTES NITRILOS TALLA S (ALFA SAFE)	$ 3.200	3,9%	$ 3.325
367	CANULA DE TRAQUESTOMIA FENESTRADA 7.0 C/B T-302-07 TRACOE TWIST (LM)	$ 1.310.477	3,9%	$ 1.361.586
368	TRELEGY ELLIPTA FLUROATO DE FLUTICASONA-UMECLIDINIO-VILANTEROL 100MCG+62,5MCG+25MCG INH ORAL (GSK)RE	$ 601.650	3,9%	$ 625.114
369	SONDA FOLEY 3 VIAS N24 (LIFE CARE)	$ 9.955	3,9%	$ 10.343
370	ALCOHOL ANTISEPTICO 3700CC GALON (TECNOFAR TQ S.A.S)	$ 56.000	3,9%	$ 58.184
371	INTEGRADOR QUIMICO A VAPOR X 250 UNDS CLASE 4 REF 00800510 (GOTHA PLAST)	$ 3.592.160	3,9%	$ 3.732.254
372	ALGODON HOSPITARIO POR LIBRA (TECNOQUIMICA)	$ 33.740	3,9%	$ 35.056
373	SONDA FOLEY 18 3 VIAS (LIFE CARE)	$ 8.036	3,9%	$ 8.349
374	CINTA AUTOADHESIVA CONTROL A VAPOR REF 1084 (SURGIPLAST)	$ 44.932	3,9%	$ 46.684
375	UNIFORME MANGA CORTA TALLA M (MEDICALES)	$ 15.200	3,9%	$ 15.793
376	UNIFORME MANGA CORTA L (MEDICALES)	$ 15.200	3,9%	$ 15.793
377	BUDESONIDA+FURAMATO DE FORMETEROL 160/4.5MCG SYMBICORT RAPIHALER SUSP INH 120 DOSIS(AZTRAZENECA) REG	$ 200.546	3,9%	$ 208.367
378	GUANTE NITRILO BESTSURGY TALLA S (ANRUI HEALTH GROUP)	$ 3.200	3,9%	$ 3.325
379	SONDA FOLEY 2 VIAS 10 FR (LIFE CARE)	$ 6.283	3,9%	$ 6.528
380	DUODERM CGF APOSITO 15 X 15 REF 187661 (CONVATEC)	$ 66.681	3,9%	$ 69.282
381	PARCHE AQUACEAL AG+ EXTRA 10CMX 10CM REF 413567 (CONVATEC)	$ 272.607	3,9%	$ 283.239
382	GUANTES NITRILOS TALLA S (MEDICAL SUPPLIES)	$ 3.200	3,9%	$ 3.325
383	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (COMERCIALIZADORA PLASTMEDIC)	$ 3.000	3,9%	$ 3.117
384	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA BITARTRATO 325MG + 5MG (TECNOQUIMICA)	$ 4.175	3,9%	$ 4.338
385	SONDA NELATON NO. 10 (LLIFE CARE)	$ 3.450	3,9%	$ 3.585
386	NYLON 5-0 REF. CE1945-75N 75CM -SC20 ATRAMAT(INTERNACIONAL FARMACEUTICA)	$ 25.843	3,9%	$ 26.851
387	GASA HOSPITALARIA ROLLO (ALFA SAFE)	$ 132.000	3,9%	$ 137.148
388	SULFAPLATA 1% 30G CREMA (GENFAR)	$ 33.561	3,9%	$ 34.870
389	AGUJA SPINOCAN 25 REF:4505905 (B.BRAUN)	$ 34.076	3,9%	$ 35.405
390	UNIFORME MANGA CORTA TALLA XL (MEDICALES)	$ 15.200	3,9%	$ 15.793
391	POLAINAS DESECHABLES (LIFE CARE)	$ 1.120	3,9%	$ 1.164
392	VENDA DE YESO 4 X 5 (ALFA SAFE)	$ 23.773	3,9%	$ 24.700
393	UNIFORME MANGA LARGA CON PUÑO RIB TALLA L (MEDICALES)	$ 17.400	3,9%	$ 18.079

394	UNIFORME MANGA LARGA CON PUÑO RIB XL (MEDICALES)	$ 17.400	3,9%	$ 18.079
395	AGUJA DE BIOPSIA PARA MEDULA OSEA 11GA REF DBMNJ1104 (RPM)	$ 355.200	3,9%	$ 369.053
396	KIT MICRONEBULIZADOR AD (LIFE CARE)	$ 21.548	3,9%	$ 22.388
397	TUBO TORAX 28 (SHERLEG)	$ 12.320	3,9%	$ 12.800
398	CAT DX C OPT JL 3.5 FR X 100 CM REF VRH*5CL3500M (TERUMO)	$ 132.545	3,9%	$ 137.714
399	GUIA PTCA RUNTHROUGH NS - 0.014" X 180 cm - INTERMEDIA REF:1TW-DS418IA (TERUMO)	$ 569.454	3,9%	$ 591.663
400	INTRODUCTOR RADIAL GLIDESHEAT SLENDER 6FR X 10 CM REF 1RM*RS6F10PQ (TERUMO)	$ 290.181	3,9%	$ 301.498
401	CATETER DX CORONARIO OPTITORQUE JACKY 5FR - 3.5 X 100 CM REF 1RH*5BL3520A (TERUMO)	$ 130.909	3,9%	$ 136.014
402	INTRODUCTOR CATETER GUIA DESTINATION 7FR x 45 MP REF RSR06 (TERUMO)	$ 1.745.454	3,9%	$ 1.813.527
403	CABESTRILLO SENCILLO TALLA L/XL (AP&SALUD S.A.S)	$ 100.890	3,9%	$ 104.825
404	EQUIPO DE EXTENCION DE ANESTESIA ADULTO (SHERLEG)	$ 6.958	3,9%	$ 7.229
405	CATETER DIAGNOSTICO PERIFERICO GLIDII PX SIMMO 2 5FR X 100 REF: 1RF*WA25110M(TERUMO)	$ 654.545	3,9%	$ 680.072
406	AGUJA DE PUNCION 038 18G 7.0 REF 502652 (CORDIS)	$ 23.912	3,9%	$ 24.845
407	JERINGA DE 20 ML (ALFA SAFE)	$ 1.684	3,9%	$ 1.750
408	CATETER INTROCAN CERTO No 20. (ALFA SAFE)	$ 9.095	3,9%	$ 9.450
409	CATETER DIAGNOSTICO PERIFERICO TEMPO 5F MPA1/100 REF:451506H0 (CORDIS)	$ 160.363	3,9%	$ 166.617
410	CATETER GUIA CORONARIO 6F MACH1 CLS3.5 REF H749343565740 (BOSTON)	$ 756.000	3,9%	$ 785.484
411	EQUIPO DE EXTENCION DE ANESTESIA ADULTO (SHERLEG LABORATORIES S.A.S)	$ 6.958	3,9%	$ 7.229
412	CAT DX C OPT PREC 5FR X 110 CM REF VRH*5SP0061M (TERUMO)	$ 144.000	3,9%	$ 149.616
413	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICA FEMORAL 12.0 X 80 X 135 CM REF H74939171120810 (BOSTON)	$ 2.912.000	3,9%	$ 3.025.568
414	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 16 (MEDEX)	$ 3.961	3,9%	$ 4.115
415	HOJA BISTURI Nº 11 (PARAMOUN)	$ 1.064	3,9%	$ 1.105
416	CERA OSEA SOBRE ref 1029754 (B.BRAUN)	$ 35.930	3,9%	$ 37.331
417	RESUCITADOR MANUAL ADULTO (HUMAN LIFE CARE)	$ 179.771	3,9%	$ 186.782
418	KIT TRANSPACK SENCILLO TRANSDUCTOR REF 22BKT-1271 (ARROW)	$ 348.774	3,9%	$ 362.376
419	COMPRESA DE LAPAROTOMIA ESTERIL 45X45 (M&H)	$ 17.640	3,9%	$ 18.328
420	AGUJA HIPODERMICA NO 21 1 1/2 (LIFE CARE)	$ 306	3,9%	$ 318
421	HEMOLOCK LIGA CLIP POLIMERO MEDIUM LARGA VERDE (TELEFLEK)	$ 200.000	3,9%	$ 207.800
422	COTONOIDE EN ALGODON ESTERIL 3/4in X 3/4in SOBX10 (SHERLEG)	$ 57.052	3,9%	$ 59.277
423	ADAPTADOR DE MOUNT(LM-KING SYSTEM)	$ 62.646	3,9%	$ 65.089
424	SONDA FOLEY 2 VIAS N22 (LIFE CARE)	$ 9.955	3,9%	$ 10.343
425	DREN DE PEN ROSE 1/2 x 30 CM (MEDEX)	$ 8.082	3,9%	$ 8.397
426	CAPROSYN 3-0 75CM P12X12 MONOSYN ref SC-5638-G (MEDTRONID)	$ 23.018	3,9%	$ 23.916
427	AGUJA SPINOCAN ANESTESIA ESPINAL # 20 REF 4509900.(B.BRAUN)	$ 34.076	3,9%	$ 35.405
428	NYLON DAFILON BLUE 2/0 75CM GS60 (AGUJA RECTA) REF C0932663 (B.BRAUN)	$ 25.843	3,9%	$ 26.851
429	SONDA FOLEY 24 FR 2 VIAS (LIFE CARE)	$ 9.955	3,9%	$ 10.343
430	CATETER INSYTE 24. (LIFE CARE)	$ 9.095	3,9%	$ 9.450
431	HOJA BISTURI Nº 21 (PARAMOUNT)	$ 1.064	3,9%	$ 1.105
432	ENDO GIA ULTRA UNIVERSAL XL STAPLER REF EGIAUXL (MEDTRONIC)	$ 2.486.760	3,9%	$ 2.583.744
433	CANISTER DE 1000CC (KCI)	$ 2.012.062	3,9%	$ 2.090.532
434	VICRYL 0 CT1 90CM REF: G3791-90 (ATRAMAT)	$ 20.731	3,9%	$ 21.540
435	SEDA/ SOFSILK 2-0 C-15 REF:SP44420 (COVIDIEN)	$ 13.517	3,9%	$ 14.044
436	EQUIPO VENTURI ADULTO(OXI-MED GOTHA PLAST)	$ 20.218	3,9%	$ 21.007

437	SULFAPLATA 1% 15G (GENFAR)	$ 33.561	3,9%	$ 34.870
438	SEDA 2/0 SC 26 REF:PE2632 ATRAMAT (INTERNACIONAL FARMACEUTICAL)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
439	CATETER DOBLE J 6F X 24 CON GUIA CM REF M006175262010 (BOSTON)	$ 801.992	3,9%	$ 833.270
440	ABSORBATACK 15 TACKERS REF ABSTACK15 (COVIDIEN)	$ 1.689.079	3,9%	$ 1.754.953
441	RECARGA ARENA 45MM REF EGIA45AVM (MEDTRONIC)	$ 1.369.181	3,9%	$ 1.422.579
442	VICRYL 2-0 SH R26 X 75CM * ACIDO POLIGLICOLICO REF: R2692-75 (INTERNACIONAL FARMACEUTICA S.A)	$ 21.360	3,9%	$ 22.193
443	NYLON - 3/0 SC 26 (ATRAMAT)	$ 20.125	3,9%	$ 20.910
444	PROLENE 1 CT1 75 CM POLIPROPILENO G37 (ATRAMAT)	$ 98.008	3,9%	$ 101.830
445	VENDA ELASTICA 4 X 5 (MEDICAL SUPLIS)	$ 8.217	3,9%	$ 8.537
446	SONDA FOLEY 18 2 VIAS (GLOBAL)	$ 5.938	3,9%	$ 6.170
447	VICRYL 1 CT1 70CM REF: G3798 (ATRAMAT)	$ 32.050	3,9%	$ 33.300
448	CANULA GUEDEL MAYO #2 (INTERSURGICAL)	$ 5.200	3,9%	$ 5.403
449	LIGASURE MARYLAND 5MM-37CM REF LF1937 (COVIDIEN)	$ 3.797.300	3,9%	$ 3.945.395
450	ENDOGIA UNIVERSAL ULTRA CORTA 12MM-REF EGIAUSHORT (MEDTRONIC)	$ 2.590.876	3,9%	$ 2.691.920
451	MASCARA LARINGEA # 4 (INTERSURGICAL)	$ 76.000	3,9%	$ 78.964
452	PAQUETE LAPARATOMIA ESTERIL (TEXMEDICAL)	$ 111.384	3,9%	$ 115.728
453	CABESTRILLO ADULTO TALLA L (ORION DEL SUR)	$ 100.890	3,9%	$ 104.825
454	RECARGA ARENA 60MM REF EGIA60AVM (MEDTRONIC)	$ 2.581.726	3,9%	$ 2.682.413
455	SPONGOSTAN TIDESPON / ESPONJA GELATINOSA HEMOSTÁTICA ABSORBIBLE (MAS SALUD)	$ 90.536	3,9%	$ 94.067
456	MASCARA LARINGEA # 3 REF: 8003000 (INTERSURGICAL)	$ 76.000	3,9%	$ 78.964
457	CATGUT CROMADO 1 CT1 75 CM CG813 (COVIDIEN)	$ 22.080	3,9%	$ 22.941
458	SEDA 0 SH AGUJA CURVA / SOFSILK REF SP24410 (COVIDIEN)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
459	SURGIPRO/ PROLENE 6/0 DOBLE AGUJA BLU 60 CM RB-1 VPF703X (MEDRONIC)	$ 98.008	3,9%	$ 101.830
460	SONDA NASOGASTRICA N. 8 (PHARMEUROPEA)	$ 3.961	3,9%	$ 4.115
461	MEDIAS ANTIEMBOLICAS TALLA S (TEXPON)	$ 80.000	3,9%	$ 83.120
462	BAJALENGUA PAQ X 100 (ALFA SAFE)	$ 11.250	3,9%	$ 11.689
463	CTA. INTRODUCTOR PARA TERMODILUCION 6 FR 01SI09600 (ARROW)	$ 1.166.376	3,9%	$ 1.211.865
464	AGUJA HIPODERMICA NO 23 1 1/2 " (PHARMEUROPEA DE COLOMBIA)	$ 306	3,9%	$ 318
465	VENDA DE GASA 4X 5 (MEDICAL SUPLIS)	$ 4.209	3,9%	$ 4.373
466	POLAINAS DESECHABLES (MEDICAL SUPPLIES)	$ 1.120	3,9%	$ 1.164
467	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 6 (SHERLEG)	$ 3.961	3,9%	$ 4.115
468	SONDA NELATON 18 (LIFE CARE)	$ 5.011	3,9%	$ 5.206
469	VENDA DE ELASTICA 3X5 (MEDICAL SUPPLIES)	$ 6.200	3,9%	$ 6.442
470	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA XL AL MUSLO REF 10109856 (TEXPON)	$ 80.000	3,9%	$ 83.120
471	CATETER INSYTE # 16 GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA	$ 6.314	3,9%	$ 6.560
472	GEL CONDUCTOR DE ULTRASONIDO 3800 CC (BIOPLAST)	$ 66.782	3,9%	$ 69.386
473	CATETER PULSIOCATH PICCO AD 5FR 20 CM REF PU2015LZ0A (GETINGE)	$ 3.645.600	3,9%	$ 3.787.778
474	CINTA CONTROL QUIMICO PARA PEROXIDO H202 REF PCC071 (SURGIPLAST LTDA)	$ 44.932	3,9%	$ 46.684
475	GASA ESTERIL 7.5 X 7.5 (MEDICALES)	$ 936	3,9%	$ 973
476	GORRO DESECHABLE X 100 UI ORUGA (Médical supplies)	$ 18.000	3,9%	$ 18.702
477	APOSITO TEGADER TRANSPARENTE ESTERIL 7 CM X 8.5 CM PARA VENOPUNCION (ALFA SAFE)	$ 32.472	3,9%	$ 33.738
478	SEDA 3-0 SC24 REF SP44430 (MEDTRONIC)	$ 22.509	3,9%	$ 23.387
479	GUANTES DE EXAMEN L (ALFA SAFE)	$ 1.440	3,9%	$ 1.496

480	ESPADADRAPO MICROPORE DE 2 PULGADA (ALFA SAFE)	$ 7.832	3,9%	$ 8.137
481	AMOXICILINA + CLAVULONATO 875MG+125MG AMOKEM (ASCEND LABORATORIES)	$ 13.234	3,9%	$ 13.750
482	ACICLOVIR UNGUENTO 5% (GENFAR)	$ 54.092	3,9%	$ 56.202
483	FLUIMUCIL 300MG AMP N-ACETILCISTEINA (ZAMBON)	$ 4.737	3,9%	$ 4.922
484	SISTEMA SUCCION CERRADA 14 FR X 54CM *PLUS VITAL (CARDIOMED)	$ 156.720	3,9%	$ 162.832
485	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 18 (MEDEX)	$ 3.961	3,9%	$ 4.115
486	POLAINAS DESECHABLES (ALFA SAFE)	$ 1.120	3,9%	$ 1.164
487	CEFRADINA 500MG KLIACEF*CAP (BIOQUIFAR)	$ 4.097	3,9%	$ 4.257
488	PAQUETE LAPARATOMIA ESTERIL (ALFA TRADING)	$ 111.384	3,9%	$ 115.728
489	CARBON ACTIVADO POLVO 20 G (JULIAO)	$ 29.600	3,9%	$ 30.754
490	TRAMPAS LUKEN SPECIMEN RECOLECTOR DE SECRECIONES COD 8884724500 (COVIDIEN)	$ 30.261	3,9%	$ 31.441
491	COLLAR FILADELFIA TALLA M (ORION)	$ 96.000	3,9%	$ 99.744
492	MEDIAS ANTIEMBOLICA TALLA M AL MUSLO REF 10109855 (TEXPON)	$ 80.000	3,9%	$ 83.120
493	AQUACEAL AG FOAM 12.5CM X 12.5CM (CONVATEC)	$ 120.666	3,9%	$ 125.372
494	CATETER INTRAVENOSO # 18 x1 1/4 32mm (ALFA SAFE)	$ 4.100	3,9%	$ 4.260
495	PERA NASAL PEDIATRICA (GRAN ANDINA)	$ 15.172	3,9%	$ 15.764
496	BALON PARA HEMORRAGIA POST PARTO BAKRI REF J-SOSR-100500 (COOK)	$ 2.984.000	3,9%	$ 3.100.376
497	EQUIPO BURETROL 150 MG (ALFA SAFE)	$ 6.000	3,9%	$ 6.234
498	CATETER INTRAVENOSO # 18 x 32mm (LIFE CARE)	$ 8.836	3,9%	$ 9.181

MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

ITEM	ARTÍCULO	PRESENTACIÓN	TARIFA	INTERMEDIACION OFERTADO	VALOR A PAGAR
1	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 32 MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
2	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34 MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
3	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 L40	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
4	BONE GRAFT KIT 7510100 INFUSE X SMALL	UNIDAD	$ 11.251.968	3,9%	$ 11.690.795
5	CLAVO KIRSCHNER 1.0 X 150MM LISO	UNIDAD	$ 86.551	3,9%	$ 89.926
6	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 22 MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
7	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 34 MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
8	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 40 MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
9	ANCLA FOOT PRINT KNOTLESS 4.5MM	UNIDAD	$ 3.360.000	3,9%	$ 3.491.040
10	TORNILLO CORTICAL AUTO TIT 3.5MM X 16	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
11	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 28MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
12	ANCLA FOOT PRINT KNOTLESS 4.5MM	UNIDAD	$ 3.664.333	3,9%	$ 3.807.242
13	CLAVO GAMMA PFNA DE FEMUR 10 X 185 MM	UNIDAD	$ 3.706.267	3,9%	$ 3.850.811
14	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 80MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
15	FRESA CORTANTE MR8- 9BA90	UNIDAD	$ 857.657	3,9%	$ 891.105
16	CUCHILLA F2/7TA23 MR8	UNIDAD	$ 857.657	3,9%	$ 891.105
17	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 45MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
18	HOJA PFNA DE 100MM	UNIDAD	$ 1.601.486	3,9%	$ 1.663.944
19	KIT PARA CEMENTADO SYRFIX	UNIDAD	$ 267.920	3,9%	$ 278.369
20	ANCLA SWIVELOCK BC 4.75*19.1MM TIGERTAPE	UNIDAD	$ 5.998.164	3,9%	$ 6.232.092
21	TORNILLO TENODESIS BC 7MM * 23MM	UNIDAD	$ 4.709.056	3,9%	$ 4.892.709

22	ROTULA TUBO A TUBO	UNIDAD	$ 997.885	3,9%	$ 1.036.803
23	FRESA 10BA60 COLUMNA MR8	UNIDAD	$ 857.657	3,9%	$ 891.105
24	PLACA BLOQ FEMUR DISTAL LAT X 11H DER	UNIDAD	$ 5.927.645	3,9%	$ 6.158.823
25	FRESA 10BA60 COLUMNA MR8	UNIDAD	$ 850.850	3,9%	$ 884.033
26	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX3	UNIDAD	$ 790.667	3,9%	$ 821.503
27	FRESA DIAMANTADA MR8-9BA 50D	UNIDAD	$ 850.850	3,9%	$ 884.033
28	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 50MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
29	KIT PARA CEMENTADO SYRFIX	UNIDAD	$ 336.456	3,9%	$ 349.578
30	FRESA MR8-10BA50 COLUMNA	UNIDAD	$ 833.833	3,9%	$ 866.352
31	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0MM	UNIDAD	$ 135.334	3,9%	$ 140.612
32	FRESA MR8-10BA50 COLUMNA	UNIDAD	$ 857.657	3,9%	$ 891.105
33	HOJA PFNA DE 100MM	UNIDAD	$ 1.031.036	3,9%	$ 1.071.246
34	TORNILLO TENODESIS BC 7MM * 23MM	UNIDAD	$ 3.255.336	3,9%	$ 3.382.294
35	CLAVO KIRSCHNER 1.5 X 225	UNIDAD	$ 85.865	3,9%	$ 89.214
36	TORNILLO ESTANDAR HEXAGONAL 3.5 X 16MM	UNIDAD	$ 633.997	3,9%	$ 658.723
37	TORNILLO ESTANDAR HEXAGONAL 3.5 X 20MM	UNIDAD	$ 633.997	3,9%	$ 658.723
38	CAMPO EN U 150CM X250CM	UNIDAD	$ 127.709	3,9%	$ 132.690
39	CLAVO KIRSCHNER 1.5 X 225	UNIDAD	$ 86.551	3,9%	$ 89.926
40	CLAVO KIRSCHNER 1.5 X 225	UNIDAD	$ 83.289	3,9%	$ 86.537
41	TORNILLO TIT BLOQUEADO SS 2.4 X 20	UNIDAD	$ 752.632	3,9%	$ 781.985
42	INSERTO ESTANDAR Ø38MM/+6	UNIDAD	$ 3.041.683	3,9%	$ 3.160.309
43	CANULA SYRFIX	UNIDAD	$ 107.883	3,9%	$ 112.090
44	CAMPO EN U 150CM X250CM	UNIDAD	$ 436.036	3,9%	$ 453.041
45	VANCOGENX CEMENTO OSEO RADIOPACO CON GENTAMICINA Y VANCOMICINA X 40GR	UNIDAD	$ 1.455.763	3,9%	$ 1.512.538
46	TALLO KORUS CON HA 4	UNIDAD	$ 4.424.567	3,9%	$ 4.597.125
47	CABEZA 28MM LARGO	UNIDAD	$ 1.376.502	3,9%	$ 1.430.186
48	TORNILLO TIT CORTICAL SS 2.7 X 16	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
49	TORNILLO TIT BLOQUEADO SS 2.4 X 22	UNIDAD	$ 752.632	3,9%	$ 781.985
50	CUCHILLA INCISOR 4.5 MM PLUS	UNIDAD	$ 1.452.106	3,9%	$ 1.508.738
51	CLAVO STEINMAN 2.0MM	UNIDAD	$ 100.947	3,9%	$ 104.884
52	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
53	TORNILLO CORTICAL 1.5MM X 12	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
54	TORNILLO CORTICAL 1.5MM X 15	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
55	CANULA SYRFIX	UNIDAD	$ 518.032	3,9%	$ 538.235
56	TIGHTROPE SINDESMOSIS TITANIO SIN NUDO	UNIDAD	$ 10.216.390	3,9%	$ 10.614.829
57	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 34MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
58	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 24MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
59	TORNILLO BLOQUEADO 1.5MM X 12	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
60	PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL ANATOMICA 3.5MM X 4 ORIF IZQ	UNIDAD	$ 9.357.135	3,9%	$ 9.722.063
61	TORNILLO BLOQUEADO 1.5MM X 12	UNIDAD	$ 333.188	3,9%	$ 346.182
62	TORNILLO BLOQUEADO 1.5MM X 14	UNIDAD	$ 333.188	3,9%	$ 346.182
63	SUTURA ULTRABRAID#2COBRAID38 SINGLE	UNIDAD	$ 434.686	3,9%	$ 451.639
64	SISTEMA DE SUSP ULTRABUTTON AJUSTABLE	UNIDAD	$ 3.856.354	3,9%	$ 4.006.752

65	ANCLA FOOTPRINT ULTRA PK 4.5 MM	UNIDAD	$ 5.086.559	3,9%	$ 5.284.935
66	TORNILLO INTERF BIOSURE REGENESORB 10 MM X25MM	UNIDAD	$ 2.783.834	3,9%	$ 2.892.404
67	GUIA LISA 1.1 X 15CM	UNIDAD	$ 121.391	3,9%	$ 126.125
68	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 3.5 X 26MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
69	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 3.5 X 30MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
70	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 3.5 X 40MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
71	PIN STEINMAN-KIRSCHNER 1.5 X 230MM AC	UNIDAD	$ 443.302	3,9%	$ 460.591
72	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 18MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
73	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA	UNIDAD	$ 3.146.712	3,9%	$ 3.269.434
74	ANCLA FOOT PRINT KNOTLESS 5.5MM	UNIDAD	$ 3.978.418	3,9%	$ 4.133.576
75	TOPE SAS CANULADO	UNIDAD	$ 737.869	3,9%	$ 766.646
76	SUPERCABLE ISO-ELASTICO CON GRILLETE	UNIDAD	$ 4.417.840	3,9%	$ 4.590.136
77	GUIA ROSCADA 3.0 X 395MM PFNA	UNIDAD	$ 272.643	3,9%	$ 283.276
78	TORNILLO TIT BLOQUEADO SS 3.5 X 14	UNIDAD	$ 752.632	3,9%	$ 781.985
79	TORNILLO TIT BLOQUEADO SS 2.4 X 14	UNIDAD	$ 752.632	3,9%	$ 781.985
80	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA	UNIDAD	$ 2.832.042	3,9%	$ 2.942.491
81	COPA HUMERAL CENTRADA 0°	UNIDAD	$ 5.805.042	3,9%	$ 6.031.439
82	GLENOSFERA Ø38 PARABASE 25MM	UNIDAD	$ 6.162.887	3,9%	$ 6.403.240
83	TORNILLO Ø5L30MM	UNIDAD	$ 894.613	3,9%	$ 929.503
84	SUPER SUTURA BLANCA # 2 CON AGUJA	UNIDAD	$ 507.042	3,9%	$ 526.817
85	SUPER SUTURA BLANCA/AZUL # 2 CON AGUJA	UNIDAD	$ 507.042	3,9%	$ 526.817
86	MR8-ND13BA40//TOOL MR8 13CM ND BALL 4MM DIAMETER	UNIDAD	$ 4.933.383	3,9%	$ 5.125.785
87	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 15 CC 3-7 MM	UNIDAD	$ 13.119.213	3,9%	$ 13.630.862
88	ARANDELA 7.3 EN TITANIO	UNIDAD	$ 178.053	3,9%	$ 184.997
89	SCHANZ CONICO DE 6.0 HA 130/30	UNIDAD	$ 721.280	3,9%	$ 749.410
90	SCHANZ CONICO DE 6.0 HA 130/40	UNIDAD	$ 721.280	3,9%	$ 749.410
91	TORNILLO TIT BLOQUEADO SS 2.4 X 16	UNIDAD	$ 752.632	3,9%	$ 781.985
92	GUIA ROSCADA 3.0 X 395MM PFNA	UNIDAD	$ 138.866	3,9%	$ 144.262
93	ANCLA SWIVELOCK BC 4.75*19.1MM TAPE LOOP	UNIDAD	$ 5.998.164	3,9%	$ 6.232.092
94	TORNILLO PARA BLOQUEO DE CLAVO 4.8 X 35MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
95	BARRA EN CARBONO 11 X 350MM	UNIDAD	$ 2.341.996	3,9%	$ 2.433.334
96	COMP. FEMORAL PS. SPHEROGRIP DER No.R2B	UNIDAD	$ 7.977.558	3,9%	$ 8.288.683
97	CAMPO PHARMADRAPE "U" 150*200CM	UNIDAD	$ 436.036	3,9%	$ 453.041
98	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM	UNIDAD	$ 482.123	3,9%	$ 500.926
99	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 32MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
100	CAMPO PHARMADRAPE "U" 150*200CM	UNIDAD	$ 127.709	3,9%	$ 132.690
101	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM	UNIDAD	$ 278.657	3,9%	$ 289.525
102	GUIA ROSCADA 3.0 X 395MM PFNA	UNIDAD	$ 277.732	3,9%	$ 288.564
103	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA	UNIDAD	$ 2.809.565	3,9%	$ 2.919.138
104	ANCLA FOOT PRINT KNOTLESS 5.5MM	UNIDAD	$ 3.664.333	3,9%	$ 3.807.242
105	CHIPS ESPONJOSO 5CC	UNIDAD	$ 8.179.315	3,9%	$ 8.498.308
106	CAMPO PHARMADRAPE "U" 150*200CM	UNIDAD	$ 518.882	3,9%	$ 539.118
107	CUCHILLA DE DERMATOMO	UNIDAD	$ 378.000	3,9%	$ 392.742

108	KIT MENDEC SPINE	UNIDAD	$ 8.854.462	3,9%	$ 9.199.786
109	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 15 CC 3-7 MM	UNIDAD	$ 8.179.315	3,9%	$ 8.498.308
110	TORNILLO CORTICAL 1.5MM X 10	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
111	COPA HUMERAL CENTRADA 0°	UNIDAD	$ 5.801.242	3,9%	$ 6.027.490
112	GLENOSFERA Ø38 PARABASE 25MM	UNIDAD	$ 5.377.536	3,9%	$ 5.587.260
113	TORNILLO Ø5L30MM	UNIDAD	$ 1.388.536	3,9%	$ 1.442.689
114	SUPER SUTURA BLANCA # 2 CON AGUJA	UNIDAD	$ 449.292	3,9%	$ 466.814
115	SUPER SUTURA BLANCA/AZUL # 2 CON AGUJA	UNIDAD	$ 449.292	3,9%	$ 466.814
116	CUCHILLA DE DERMATOMO	UNIDAD	$ 367.500	3,9%	$ 381.833
117	TORNILLO CORTICAL AUTO TIT 3.5 X 18MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
118	PUTTY 10 CC	UNIDAD	$ 10.542.228	3,9%	$ 10.953.375
119	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 60MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
120	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 65MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
121	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 85MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
122	ROTULA COMBINADA 11MM	UNIDAD	$ 997.885	3,9%	$ 1.036.803
123	SCHANZ CONICO DE 6.0 HA 130/30	UNIDAD	$ 634.350	3,9%	$ 659.090
124	CUCHILLA DE DERMATOMO	UNIDAD	$ 375.000	3,9%	$ 389.625
125	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 32MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
126	FRESA BURR ACROMIONAZER	UNIDAD	$ 1.444.433	3,9%	$ 1.500.766
127	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 38MM	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
128	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA	UNIDAD	$ 288.331	3,9%	$ 299.576
129	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 24 MMM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
130	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30 MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
131	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 38MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
132	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 40MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
133	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 75MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
134	TORNILLO DE BLOQUEO TIT 2.4 MM MR-VA SELF-TAPPING X 16	UNIDAD	$ 616.211	3,9%	$ 640.243
135	TORNILLO DE BLOQUEO TIT 2.4 MM MR-VA SELF-TAPPING X 22	UNIDAD	$ 616.211	3,9%	$ 640.243
136	TORNILLO CORTICAL 1.5MM X 11	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
137	SUTURA ULTRABRAID #2 WHITE 38" SINGLE	UNIDAD	$ 434.686	3,9%	$ 451.639
138	CUCHILLA SHAVER 4.0	UNIDAD	$ 1.489.967	3,9%	$ 1.548.076
139	PLACA RECONSTRUCCION 3.5 RECTA 3 ORF	UNIDAD	$ 4.304.075	3,9%	$ 4.471.934
140	TORNILLO ESTANDAR HEXAGONAL 3.5 X 24MM	UNIDAD	$ 633.997	3,9%	$ 658.723
141	TORNILLO ESTANDAR HEXAGONAL 3.5 X 26MM	UNIDAD	$ 633.997	3,9%	$ 658.723
142	TORNILLO ESTANDAR HEXAGONAL 3.5 X 18MM	UNIDAD	$ 633.997	3,9%	$ 658.723
143	TORNILLO CORTICAL BAJO PERFIL 2.7 X 16MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
144	TORNILLO CANULADO CON CABEZA CRUCIFORME 4.0 X 38MM	UNIDAD	$ 1.378.123	3,9%	$ 1.431.870
145	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 3.5 X 36MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
146	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 12MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
147	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 14MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
148	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 16MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
149	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
150	BARRA DE CONEXION DE 11 X 350MM FIBRA DE CARBONO	UNIDAD	$ 792.004	3,9%	$ 822.892

151	BARRA DE CONEXION DE 11 X 250MM FIBRA DE CARBONO	UNIDAD	$ 792.004	3,9%	$ 822.892
152	CUCHILLA SHAVER 4.0	UNIDAD	$ 1.668.762	3,9%	$ 1.733.844
153	SUTURA MENISCAL TODO ADENTRO (ALL INSITE)	UNIDAD	$ 4.113.739	3,9%	$ 4.274.175
154	FIBER SUTURE #2	UNIDAD	$ 497.979	3,9%	$ 517.400
155	LINER CABEZA ECOFIT 2M X 32/50MM	UNIDAD	$ 3.904.609	3,9%	$ 4.056.889
156	ELECTRODO DE AGUJA SUBD TWISTED 1.5	UNIDAD	$ 145.056	3,9%	$ 150.713
157	ELECTRODO DE AGUJA CORKSCREW 1.2M	UNIDAD	$ 179.389	3,9%	$ 186.385
158	ELECTRODO DE AGUJA SUBDERMICA 1.5M	UNIDAD	$ 84.115	3,9%	$ 87.396
159	CLAVO GAMMA PFNA DE FEMUR 10 X 240MM	UNIDAD	$ 3.706.267	3,9%	$ 3.850.811
160	TAPON CLAVO DE FEMUR PFNA 0MM	UNIDAD	$ 294.817	3,9%	$ 306.315
161	TORNILLO BLOQUEADO DE 5.0 X 36MM	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
162	CUCHILLA SHAVER 4.0	UNIDAD	$ 1.501.886	3,9%	$ 1.560.459
163	SUTURA MENISCAL TODO ADENTRO (ALL INSITE)	UNIDAD	$ 3.819.261	3,9%	$ 3.968.233
164	BOTON AJUSTABLE LOOP	UNIDAD	$ 3.717.858	3,9%	$ 3.862.854
165	FIBER SUTURE #2	UNIDAD	$ 1.400.092	3,9%	$ 1.454.696
166	TORNILLO DE INTERFERENCIA PEEK 10 X 25	UNIDAD	$ 2.533.761	3,9%	$ 2.632.578
167	ETBUTTON AJUSTABLE INICIAL	UNIDAD	$ 2.997.264	3,9%	$ 3.114.157
168	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X 14 MM	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
169	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X 16 MM	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
170	KIT EXTRACCION HUESO RIA 2	UNIDAD	$ 9.955.134	3,9%	$ 10.343.384
171	BASE GLENOIDE REDUCIDAD Ø25<96> VASTAGO ESTANDAR	UNIDAD	$ 9.641.936	3,9%	$ 10.017.972
172	RESTRICTOR DE CEMENTO AIRPLUG 08	UNIDAD	$ 585.048	3,9%	$ 607.865
173	TAPON OBTURADOR CONICO (X6)	UNIDAD	$ 844.912	3,9%	$ 877.864
174	CHIPS CUBOS DE ESPONJOSO 10CC	UNIDAD	$ 11.713.587	3,9%	$ 12.170.417
175	TAPON CLAVO DE FEMUR PFNA 0MM	UNIDAD	$ 539.157	3,9%	$ 560.184
176	HOJA PFNA DE 105MM	UNIDAD	$ 2.522.677	3,9%	$ 2.621.061
177	TORNILLO BLOQUEADO DE 5.0 X 36MM	UNIDAD	$ 577.024	3,9%	$ 599.528
178	ANCLA SWIVELOCK C PK 4.75*19.1MM	UNIDAD	$ 2.726.438	3,9%	$ 2.832.769
179	CAMPO YODADO IOBAND	UNIDAD	$ 482.124	3,9%	$ 500.927
180	INSERTO PARA COPA DUALIS 54MM	UNIDAD	$ 2.290.208	3,9%	$ 2.379.526
181	PL-LCP 4.5/5.0 ESTRECHA 18H	UNIDAD	$ 2.217.503	3,9%	$ 2.303.986
182	PIN ROSCADO 2.5MM (CLAVO INTRAMEDULAR TI)	UNIDAD	$ 154.498	3,9%	$ 160.523
183	ELECTRODO DE AGUJA CORKSCREW 1.2M	UNIDAD	$ 180.823	3,9%	$ 187.875
184	ELECTRODO DE AGUJA SUBD TWISTED 1.5	UNIDAD	$ 146.895	3,9%	$ 152.624
185	ELECTRODO DE AGUJA SUBDERMICA 1.5M	UNIDAD	$ 146.215	3,9%	$ 151.918
186	DBX PUTTY 10CC	UNIDAD	$ 10.542.228	3,9%	$ 10.953.375
187	SUTURA MENISCAL TODO ADENTRO (ALL INSITE)	UNIDAD	$ 3.788.970	3,9%	$ 3.936.740
188	CUCHILLA SHAVER 4.0	UNIDAD	$ 1.489.967	3,9%	$ 1.548.076
189	BARRA EN CARBONO 11 X 300MM	UNIDAD	$ 2.341.996	3,9%	$ 2.433.334
190	CHIPS CUBOS DE ESPONJOSO 15CC	UNIDAD	$ 8.179.315	3,9%	$ 8.498.308
191	CHIPS CUBOS DE ESPONJOSO 10CC	UNIDAD	$ 6.426.815	3,9%	$ 6.677.461
192	INSERTO TIBIAL PS DERECHO R2B*10MM	UNIDAD	$ 4.712.025	3,9%	$ 4.895.794
193	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO ESTRECHA DE 4.5/5.0MM X 12 ORIF	UNIDAD	$ 1.543.163	3,9%	$ 1.603.346

194	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 26MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
195	COMP. TIBIAL PS SPHEROGRIP DER No. R3	UNIDAD	$ 5.160.758	3,9%	$ 5.362.028
196	ELECTRODO DE AGUJA SUBDERMICA 1.5M	UNIDAD	$ 93.557	3,9%	$ 97.205
197	SUTURA ULTRABRAID #2 WHITE 38" SINGLE	UNIDAD	$ 411.873	3,9%	$ 427.936
198	PLACA APERTURA DE TIBIA DER	UNIDAD	$ 12.817.895	3,9%	$ 13.317.793
199	TORNILLO SS BLOQUEADO 4.5 X 35MM HTO	UNIDAD	$ 2.548.674	3,9%	$ 2.648.072
200	TORNILLO SS BLOQUEADO 4.5 X 40MM HTO	UNIDAD	$ 2.548.674	3,9%	$ 2.648.072
201	TORNILLO SS BLOQUEADO 4.5 X 45MM HTO	UNIDAD	$ 2.548.674	3,9%	$ 2.648.072
202	TORNILLO SS BLOQUEADO 4.5 X 55MM HTO	UNIDAD	$ 2.548.674	3,9%	$ 2.648.072
203	TORNILLO SS BLOQUEADO 4.5 X 60MM HTO	UNIDAD	$ 2.548.674	3,9%	$ 2.648.072
204	CHIPS ESPONJOSO 30CC	UNIDAD	$ 12.921.745	3,9%	$ 13.425.693
205	TAPON CLAVO DE FEMUR PFNA 5MM	UNIDAD	$ 539.157	3,9%	$ 560.184
206	FIBER SUTURE #2	UNIDAD	$ 458.665	3,9%	$ 476.553
207	BOTON AJUSTABLE LOOP	UNIDAD	$ 2.975.246	3,9%	$ 3.091.281
208	TORNILLO DE INTERFERENCIA PEEK 10 X 25	UNIDAD	$ 2.243.469	3,9%	$ 2.330.964
209	TORNILLO DE INTERFERENCIA PEEK 7 X 25	UNIDAD	$ 2.243.469	3,9%	$ 2.330.964
210	TORNILLO CORTICAL STARDRIVE 4.5 L35MM	UNIDAD	$ 1.486.217	3,9%	$ 1.544.179
211	COMP. TIBIAL PS SPHEROGRIP DER No. R3	UNIDAD	$ 9.636.141	3,9%	$ 10.011.950
212	TAPON REABSORBIBLE CEMSTOP 12MM	UNIDAD	$ 521.658	3,9%	$ 542.003
213	JERINGA PARA COLOCAR CEMENTO SUBITON	UNIDAD	$ 551.558	3,9%	$ 573.069
214	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA	UNIDAD	$ 411.873	3,9%	$ 427.936
215	GLENOIDE REVERSA II D.36*25MM	UNIDAD	$ 10.099.080	3,9%	$ 10.492.944
216	AGUJA GUIA 3.2 L400	UNIDAD	$ 691.851	3,9%	$ 718.833
217	TORNILLO L/M 2.3 X 10MM	UNIDAD	$ 195.368	3,9%	$ 202.987
218	TORNILLO L/M 2.3 X 12MM	UNIDAD	$ 195.368	3,9%	$ 202.987
219	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 18MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
220	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 20 MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
221	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 24MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
222	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 28MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
223	CHIPS CUBOS DE ESPONJOSO 30CC	UNIDAD	$ 8.451.959	3,9%	$ 8.781.585
224	PLACA BLOQUEADA CONDILAR TIT 1.5 X 4 ORIF	UNIDAD	$ 5.927.645	3,9%	$ 6.158.823
225	AGUJA CON PUNTA BISELADA CALIBRE 11 X 120MM	UNIDAD	$ 1.476.315	3,9%	$ 1.533.891
226	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 70MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
227	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 75MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
228	CLYDESDALE 6° 8X45	UNIDAD	$ 10.229.553	3,9%	$ 10.628.506
229	CLYDESDALE 6° 12 X 45	UNIDAD	$ 10.229.553	3,9%	$ 10.628.506
230	FIBER SUTURE #2	UNIDAD	$ 466.958	3,9%	$ 485.169
231	KIT EXTRACCION HUESOS RIA 2 L520	UNIDAD	$ 8.895.800	3,9%	$ 9.242.736
232	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 46MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
233	SUTURA ANCLADA 3.5MM TI CON 4 AGUJAS HEALFIX	UNIDAD	$ 3.155.546	3,9%	$ 3.278.612
234	VASTAGO HUMERAL CEMENTADO Ø8.5MM -140°	UNIDAD	$ 8.384.180	3,9%	$ 8.711.163
235	BASE GLENOIDE REDUCIDAD Ø25<96> VASTAGO ESTANDAR	UNIDAD	$ 10.099.080	3,9%	$ 10.492.944
236	RESTRICTOR DE CEMENTO AIRPLUG 10	UNIDAD	$ 580.912	3,9%	$ 603.568

237	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA VISCOSIDAD STD	UNIDAD	$ 1.672.215	3,9%	$ 1.737.431
238	TORNILLO DE INTERFERENCIA PEEK 9 X 25MM	UNIDAD	$ 2.533.761	3,9%	$ 2.632.578
239	TORNILLO DE INTERFERENCIA PEEK 7 X 25	UNIDAD	$ 2.533.761	3,9%	$ 2.632.578
240	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR 5MM X 40MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
241	TAPON DE CIERRE PARA CLAVO INTRAMEDULAR 11.5	UNIDAD	$ 992.813	3,9%	$ 1.031.533
242	PLACA DE FEMUR DISTAL VORTEX (VDF) 5.1MM X 14 ORIF IZQ	UNIDAD	$ 5.927.645	3,9%	$ 6.158.823
243	TORNILLO CORTICAL 5.1 X 40MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
244	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 80MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
245	BARRA DE CONEXION DE 11 X 350MM FIBRA DE CARBONO	UNIDAD	$ 325.354	3,9%	$ 338.043
246	CAMPO YODADO IOBAND	UNIDAD	$ 278.657	3,9%	$ 289.525
247	AGUJA DE K 1.1MM*120MM	UNIDAD	$ 146.318	3,9%	$ 152.024
248	TORNILLO DE BLOQUEO TIT 2.4 MM MR-VA SELF-TAPPING X 16	UNIDAD	$ 463.336	3,9%	$ 481.406
249	TORNILLO DE BLOQUEO TIT 2.4MM MR-VA SELF-TAPPING X 24	UNIDAD	$ 463.336	3,9%	$ 481.406
250	CANULA 6.5MM	UNIDAD	$ 2.572.648	3,9%	$ 2.672.981
251	BOMBA DE IRRIGACION	UNIDAD	$ 1.805.269	3,9%	$ 1.875.675
252	ANCLA OMEGA 4.5MM	UNIDAD	$ 4.011.506	3,9%	$ 4.167.955
253	TAPON CLAVO DE FEMUR PFNA 5MM	UNIDAD	$ 294.817	3,9%	$ 306.315
254	ANCLA CORKSCREW TI 5.0*15.5MM AGUJAS	UNIDAD	$ 3.306.888	3,9%	$ 3.435.857
255	CANULA PASSPORT 8MM*2CM	UNIDAD	$ 716.269	3,9%	$ 744.204
256	GUIA DE NITINOL 1.1 MM	UNIDAD	$ 357.062	3,9%	$ 370.987
257	ACL TIGHTROPE TAPE	UNIDAD	$ 4.410.987	3,9%	$ 4.583.015
258	ACL TIGHTROPE ABS II	UNIDAD	$ 4.410.987	3,9%	$ 4.583.015
259	CANULA PASSPORT 10MM*3CM	UNIDAD	$ 716.269	3,9%	$ 744.204
260	SUTURA FIBERSTICK 2 FIBERWIRE	UNIDAD	$ 716.772	3,9%	$ 744.726
261	TORNILLO FASTTHREAD BC 10*20MM	UNIDAD	$ 2.700.319	3,9%	$ 2.805.631
262	SUTURA TIGERSTICK 2 TIGERWIRE	UNIDAD	$ 716.772	3,9%	$ 744.726
263	FLIPCUTTER III	UNIDAD	$ 5.870.285	3,9%	$ 6.099.227
264	SUTURA FIBERLOOP 2 AZUL CON AGUJA	UNIDAD	$ 703.067	3,9%	$ 730.487
265	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXIMAL VA 3.5MM 7 X 10 ORIF COM DER	UNIDAD	$ 9.357.135	3,9%	$ 9.722.063
266	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 85MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
267	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 50MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
268	PLACA BLOQUEADA RADIO DISTAL VOLAR TIT MR-VA M 2.4MM X 2 ORIF R	UNIDAD	$ 2.316.416	3,9%	$ 2.406.756
269	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE TIT 2.4MM X 14	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
270	TORNILLO DE BLOQUEO TIT 2.4 MM MR-VA SELF-TAPPING X 12	UNIDAD	$ 616.211	3,9%	$ 640.243
271	TORNILLO DE BLOQUEO TIT 2.4 MM MR-VA SELF-TAPPING X 20	UNIDAD	$ 616.211	3,9%	$ 640.243
272	CLAVO KIRSCHNER 1.2 X 150MM	UNIDAD	$ 86.551	3,9%	$ 89.926
273	PLACA BLOQUEADA PUNTAL TIT 1.5MM X 8 ORIF L	UNIDAD	$ 2.593.577	3,9%	$ 2.694.727
274	CLAVO KIRSCHNER 1.2 X 150MM	UNIDAD	$ 96.168	3,9%	$ 99.919
275	GUIA 2.4MM PUNTA DE BROCA	UNIDAD	$ 1.199.826	3,9%	$ 1.246.619
276	CLAVO KIRSCHNER 1.8 X 225	UNIDAD	$ 86.551	3,9%	$ 89.926
277	CLAVO KIRSCHNER 2.0 X 225	UNIDAD	$ 85.865	3,9%	$ 89.214
278	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 40MM PELVIS	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
279	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 45MM PELVIS	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634

280	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 50MM PELVIS	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
281	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 28MM PELVIS	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
282	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30MM PELVIS	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
283	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34MM PELVIS	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
284	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 36MM PELVIS	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
285	PLACA RECONSTRUCCION 3.5 RECTA X 10 ORF	UNIDAD	$ 4.304.075	3,9%	$ 4.471.934
286	PLACA RECONSTRUCCION 3.5 CURVA X 8 ORF	UNIDAD	$ 4.304.075	3,9%	$ 4.471.934
287	PLACA RECONSTRUCCION 3.5 CURVA X 10 ORF	UNIDAD	$ 4.304.075	3,9%	$ 4.471.934
288	GUIA LISA 1.1 X 10 CM	UNIDAD	$ 121.391	3,9%	$ 126.125
289	TORNILLO ESTANDAR HEXAGONAL 3.5 X 22MM	UNIDAD	$ 633.997	3,9%	$ 658.723
290	TORNILLO BLOQUEADO AV HEXAGONAL 2.7 X 55MM	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
291	TORNILLO BLOQUEADO AV HEXAGONAL 2.7 X 46MM	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
292	TORNILLO BLOQUEADO AV HEXAGONAL 2.7 X 50MM	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
293	TORNILLO BLOQUEADO AV HEXAGONAL 2.7 X 22MM	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
294	TORNILLO BLOQUEADO AV HEXAGONAL 2.7 X 18MM	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
295	TORNILLO BLOQUEADO AV HEXAGONAL 2.7 X 16MM	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
296	TORNILLO BLOQUEADO AV HEXAGONAL 2.7 X 60MM	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
297	PLACA BLOQUEADA OLECRANON IZQ 3 ORIF	UNIDAD	$ 3.855.421	3,9%	$ 4.005.782
298	PLACA BLOQUEADA HUMERO DISTAL MEDIAL 5 ORIF	UNIDAD	$ 3.633.432	3,9%	$ 3.775.136
299	PLACA BLOQUEADA HUMERO DISTAL LATERAL IZQ 4 ORF	UNIDAD	$ 3.633.432	3,9%	$ 3.775.136
300	CLAVO KIRSCHNER 1.5 X 150MM	UNIDAD	$ 86.551	3,9%	$ 89.926
301	CLAVO KIRSCHNER 1.8 X 150MM	UNIDAD	$ 86.551	3,9%	$ 89.926
302	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA 3.5MM X 7 ORIF	UNIDAD	$ 970.177	3,9%	$ 1.008.014
303	PLACA BLOQUEADA DE TIBIA MEDIAL DISTAL VORTEX (VDT) 3.5MM X 16 ORIF DER	UNIDAD	$ 10.291.241	3,9%	$ 10.692.599
304	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 3.5 X 28MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
305	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 3.5 X 38MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
306	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 3.5 X 44MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
307	ROTULA PORTA SCHANZ DE 11 MM	UNIDAD	$ 925.994	3,9%	$ 962.108
308	CLAVO TIPO SCHANZ D4.5MM L150MM R32MM AC	UNIDAD	$ 354.212	3,9%	$ 368.026
309	SCHANZ AUTOPERFORANTE PTD D5.0MM L200MM R40MM	UNIDAD	$ 354.212	3,9%	$ 368.026
310	BARRA DE CONEXION DE 11 X 300MM FIBRA DE CARBONO	UNIDAD	$ 792.004	3,9%	$ 822.892
311	ROTULAS TUBO A TUBO	UNIDAD	$ 925.994	3,9%	$ 962.108
312	COMPONENTE PROXIMAL MUTARS® RS 135°. 32 M	UNIDAD	$ 16.686.365	3,9%	$ 17.337.133
313	TORNILLO MUTARS® RS M8 X 40MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
314	COMPONENTE METAFISIARIO MUTARS® RS 40 MM SMALL	UNIDAD	$ 11.091.114	3,9%	$ 11.523.667
315	TALLO MUTARS® RS NO CEMENTADO 16/200MM	UNIDAD	$ 9.149.668	3,9%	$ 9.506.505
316	CEMENTO EUROFIX G. CON GENTAMICINA X 40GR	UNIDAD	$ 1.672.215	3,9%	$ 1.737.431
317	CAMPO ANTIMICROBIAL 65CM X 60CM	UNIDAD	$ 482.123	3,9%	$ 500.926
318	CAMPO EN U CON IVA	UNIDAD	$ 436.035	3,9%	$ 453.040
319	COPA ECO FIT 2M CEMENTADA 50/56 CON RECUBRIMIENTO DE TITANIO	UNIDAD	$ 15.796.426	3,9%	$ 16.412.467
320	CABEZA IC CRCOMO X 32 MM L	UNIDAD	$ 2.248.430	3,9%	$ 2.336.119
321	CEMENTO KYPHON CON MEZCLADOR	UNIDAD	$ 2.672.342	3,9%	$ 2.776.563
322	CANULA PARA INYECTAR CEMENTO	UNIDAD	$ 1.590.258	3,9%	$ 1.652.278

323	TORNILLO SOLERA FENESTRADO 5.5 X 45MM	UNIDAD	$ 3.516.240	3,9%	$ 3.653.373
324	TORNILLO FENESTRADO LEGACY 5.5 X 45	UNIDAD	$ 3.516.240	3,9%	$ 3.653.373
325	TORNILLO DE SEGURIDAD	UNIDAD	$ 714.067	3,9%	$ 741.916
326	BARRA 5.5 X 190MM	UNIDAD	$ 2.186.380	3,9%	$ 2.271.649
327	TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 14	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
328	TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 18	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
329	TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 26	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
330	TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 28	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
331	TORNILLO TIT BLOQUEADO SS 3.5 X 12	UNIDAD	$ 318.992	3,9%	$ 331.433
332	PLACA BLOQUEADA TIT PERONE DER 2.7 - 3.5 X 6	UNIDAD	$ 2.708.262	3,9%	$ 2.813.884
333	TORNILLO TIT BLOQUEADO 2.7 X 12	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
334	TORNILLO TIT BLOQUEADO 2.7 X 14	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
335	TORNILLO TIT BLOQUEADO 2.7 X 16	UNIDAD	$ 736.261	3,9%	$ 764.975
336	TORNILLO TIT CANULADO 4.0 X 50 RP	UNIDAD	$ 1.378.123	3,9%	$ 1.431.870
337	TORNILLO TIT CANULADO 4.0 X 60 RP	UNIDAD	$ 1.378.123	3,9%	$ 1.431.870
338	GUIA ROSCADA 1.2	UNIDAD	$ 272.643	3,9%	$ 283.276
339	PLACA BLOQUEADA TIT AV RADIO DISTAL IZQ 2.4 X 6 X 2	UNIDAD	$ 2.895.641	3,9%	$ 3.008.571
340	TORNILLO TIT CORTICAL SS 2.7 X 14	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
341	TORNILLO TIT BLOQUEADO SS 2.4 X 18	UNIDAD	$ 752.632	3,9%	$ 781.985
342	CLAVO KIRSCHNER 1.5 MM X 225MM	UNIDAD	$ 85.865	3,9%	$ 89.214
343	SUTURA MENISCAL DENTRO FUERA	UNIDAD	$ 2.286.543	3,9%	$ 2.375.718
344	ETBUTTON PLACA DE FIJACION PLANA 8MM X 11MM	UNIDAD	$ 2.997.264	3,9%	$ 3.114.157
345	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO DE PERONE DISTAL 2.7/3.5MM DER X 5 ORIF	UNIDAD	$ 2.241.392	3,9%	$ 2.328.806
346	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 X 16MM	UNIDAD	$ 200.769	3,9%	$ 208.599
347	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 X 40MM	UNIDAD	$ 200.769	3,9%	$ 208.599
348	MINIRIEL ALARGADOR CORTO	UNIDAD	$ 8.100.515	3,9%	$ 8.416.435
349	LLAVE ALLEN 3MM	UNIDAD	$ 204.710	3,9%	$ 212.693
350	AGUJA LARGA MINI-PENNIG	UNIDAD	$ 212.777	3,9%	$ 221.075
351	CABEZAL FRESADO P/RIA 12.5MM	UNIDAD	$ 4.113.285	3,9%	$ 4.273.703
352	CLAVO DE TIBIA ADV 11 L330	UNIDAD	$ 19.440.000	3,9%	$ 20.198.160
353	TORNILLO BLOQUEO ANS 5 L32MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
354	TORNILLO BLOQUEO ANS 5 L34MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
355	TORNILLO BLOQUEO ANS 5 L36MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
356	TORNILLO BLOQUEO ANS 5 L38MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
357	TORNILLO BLOQUEO ANS 5 L44MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
358	TORNILLO DE CIERRE 0MM	UNIDAD	$ 992.813	3,9%	$ 1.031.533
359	INFUSE BONE GRAFT X SMALL KIT	UNIDAD	$ 11.251.968	3,9%	$ 11.690.795
360	DBM PUTTY 5.0CC EN JERINGA	UNIDAD	$ 6.906.977	3,9%	$ 7.176.349
361	BROCA ESPIRAL 1.2MM	UNIDAD	$ 797.541	3,9%	$ 828.645
362	BROCA 2.0MM	UNIDAD	$ 797.541	3,9%	$ 828.645
363	PERNO DE BLOQUEO 4.9 X 32MM	UNIDAD	$ 258.782	3,9%	$ 268.874
364	PERNO DE BLOQUEO 4.9 X 36MM	UNIDAD	$ 258.782	3,9%	$ 268.874
365	PERNO DE BLOQUEO 4.9 X 52MM	UNIDAD	$ 258.782	3,9%	$ 268.874

366	PERNO DE BLOQUEO 4.9 X 56MM	UNIDAD	$ 258.782	3,9%	$ 268.874
367	PERNO DE BLOQUEO 4.9 X 80MM	UNIDAD	$ 258.782	3,9%	$ 268.674
368	GUIA ROSCADA 3.2 X 400MM	UNIDAD	$ 272.642	3,9%	$ 283.275
369	CLAVO BLOQ DE RECONSTRUCCION FEMUR IZQ 11 X 380MM	UNIDAD	$ 4.251.545	3,9%	$ 4.417.355
370	TAPON DE CIERRE 10MM EFN	UNIDAD	$ 992.813	3,9%	$ 1.031.533
371	TORNILLO Ø5L25MM	UNIDAD	$ 894.613	3,9%	$ 929.503
372	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA BAJA VISCOSIDAD	UNIDAD	$ 1.444.209	3,9%	$ 1.500.533
373	VASTAGO HUMERAL TRAUMA Ø10MM	UNIDAD	$ 18.886.266	3,9%	$ 19.622.830
374	CAMPO YODADO 67 X 45CM	UNIDAD	$ 278.657	3,9%	$ 289.525
375	CAMPO QUIRURGICO EN U 152CM X 213CM	UNIDAD	$ 162.447	3,9%	$ 168.782
376	CLAVO KIRSCHNER 1.2 X 150MM LISO	UNIDAD	$ 86.551	3,9%	$ 89.926
377	PLACA LCP-VA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 3.5MM X 4 + 7 ORIF DER	UNIDAD	$ 6.365.210	3,9%	$ 6.613.453
378	TORNILLO CORTICAL VL 3.5 X 50MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
379	TORNILLO CORTICAL VL 3.5 X 55MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
380	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 46MM	UNIDAD	$ 687.199	3,9%	$ 714.000
381	TORNILLO DE BLOQUEO VL 3.5 X 70MM	UNIDAD	$ 687.199	3,9%	$ 714.000
382	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 80MM	UNIDAD	$ 687.199	3,9%	$ 714.000
383	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL LCP AV X 8 ORIF DER	UNIDAD	$ 4.463.561	3,9%	$ 4.637.640
384	TORNILLO BLOQ DE TITA 3.5 X 32MM AUTORROS	UNIDAD	$ 476.111	3,9%	$ 494.679
385	TORNILLO BLOQ DE TITA 3.5 X 60MM AUTORROS	UNIDAD	$ 476.111	3,9%	$ 494.679
386	TORNILLO BLOQ DE TITA 3.5 X 80MM AUTORROS	UNIDAD	$ 476.111	3,9%	$ 494.679
387	TORNILLO CORTICAL DE TITA 3.5 X 30MM AUTORROS	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
388	TORNILLO CORTICAL DE TITA 3.5 X 38MM AUTORROS	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
389	PIN STEINMAN PUNTA ROSCADA 2.5 X 250MM	UNIDAD	$ 238.053	3,9%	$ 247.337
390	TORNILLO CANULADO DE TITA 7.3 X 70MM	UNIDAD	$ 595.141	3,9%	$ 618.351
391	PIN DE TORNILLO	UNIDAD	$ 495.601	3,9%	$ 514.929
392	SET TUERCA + ARANDELA	UNIDAD	$ 26.146	3,9%	$ 27.166
393	PLACA BLOQUEADA TIT AV RADIO DISTAL IZQ 2.4 X 6 X 2	UNIDAD	$ 3.829.342	3,9%	$ 3.978.686
394	CLAVO GAMMA PFNA DE FEMUR 11 X 185MM	UNIDAD	$ 4.273.584	3,9%	$ 4.440.254
395	PIN GUIA CON OJAL 2.4MM*435MM	UNIDAD	$ 1.074.996	3,9%	$ 1.116.921
396	SUTURA FIBERLOOP 2 AZUL CON AGUJA	UNIDAD	$ 411.873	3,9%	$ 427.936
397	GUIA DE NITINOL 1.1 MM	UNIDAD	$ 552.790	3,9%	$ 574.348
398	PLACA BLOQUEADA TIT AV RADIO DISTAL DER 2.4 X 7 X 2	UNIDAD	$ 2.316.416	3,9%	$ 2.406.756
399	TORNILLO TIT BLOQUEADO SS 2.4 X 12	UNIDAD	$ 752.632	3,9%	$ 781.985
400	COPA CEMENTADA DUALIS 54MM	UNIDAD	$ 3.321.760	3,9%	$ 3.451.309
401	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 L34	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
402	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 L36	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
403	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 L42	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
404	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 L50	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
405	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 L55	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
406	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 L75	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
407	TORNILLO CORTICAL 4.5 L34	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
408	PLACA BLOQ RADIO DISTAL VOLAR TIT MR-VA M X 2 ORIF L	UNIDAD	$ 2.316.416	3,9%	$ 2.406.756

409	TORNILLO CORTICAL TIT AUTOPERFORANTE 2.4MM X 16	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
410	CLAVO KIRSCHNER 1.2 X 150MM	UNIDAD	$ 233.564	3,9%	$ 242.673
411	CLAVO KIRSCHNER 2.0 X 250MM	UNIDAD	$ 233.564	3,9%	$ 242.673
412	CLAVO INTRAMEDULAR TIPO SPECTRUM FEMUR 2 DE 11 X 380MM	UNIDAD	$ 7.932.731	3,9%	$ 8.242.108
413	TAPON DE CIERRE PARA CLAVO DE FEMUR 2 DE 8/5MM	UNIDAD	$ 992.813	3,9%	$ 1.031.533
414	TORNILLO PARA BLOQUEO DE CLAVO 4.8 X 40MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
415	TORNILLO PARA BLOQUEO DE CLAVO 4.8 X 60MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
416	TORNILLO ESSENCE MAS 6.5 X 40 MM	UNIDAD	$ 1.050.306	3,9%	$ 1.091.268
417	TORNILLO ESSENCE MAS 6.5 X 45 MM	UNIDAD	$ 1.050.306	3,9%	$ 1.091.268
418	ESSENCE TOPE DE SEGURIDAD	UNIDAD	$ 363.524	3,9%	$ 377.701
419	BARRA ESSENCE 5.5 X 350 MM	UNIDAD	$ 1.038.227	3,9%	$ 1.078.718
420	SUTURA MENISCAL DENTRO FUERA	UNIDAD	$ 2.268.397	3,9%	$ 2.356.864
421	PLACA BLOQUEADA TIT AV RADIO DISTAL IZQ 2.4 X 6 X 2	UNIDAD	$ 2.316.416	3,9%	$ 2.406.756
422	TORNILLO TIT BLOQUEADO SS 2.4 X 24	UNIDAD	$ 752.632	3,9%	$ 781.985
423	BARRA EN CARBONO 11 X 200 MM	UNIDAD	$ 2.341.996	3,9%	$ 2.433.334
424	BARRA EN CARBONO 11 X 250 MM	UNIDAD	$ 2.341.996	3,9%	$ 2.433.334
425	CLAVO SCHANZ R50/5.0 180MM	UNIDAD	$ 690.863	3,9%	$ 717.807
426	CLAVO SCHANZ R50/6.0 180MM	UNIDAD	$ 690.863	3,9%	$ 717.807
427	ROTULAS CLIPS NEGRA/PLATEADAS X 11MM	UNIDAD	$ 1.394.775	3,9%	$ 1.449.171
428	ROTULA TUBO A TUBO SCHANZ CLIPS CUADRADAS NEGRAS 11MM	UNIDAD	$ 1.394.775	3,9%	$ 1.449.171
429	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 38MM AUTO	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
430	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 40MM AUTO	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
431	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 60MM AUTO	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
432	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 65MM AUTO	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
433	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 70MM AUTO	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
434	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 80MM AUTO	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
435	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 85MM AUTO	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
436	TORNILLO CANULADO 6.5 X 70MM ROSCA 16MM	UNIDAD	$ 1.378.123	3,9%	$ 1.431.870
437	ARANDELA 13MM	UNIDAD	$ 171.747	3,9%	$ 178.445
438	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 20MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
439	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 38MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
440	CLAVO KIRSCHNER 1.5 X 230MM	UNIDAD	$ 86.551	3,9%	$ 89.926
441	CLAVO KIRSCHNER 1.8 X 230MM	UNIDAD	$ 86.551	3,9%	$ 89.926
442	CLAVO STEINMAN 2.0 X 230MM	UNIDAD	$ 100.947	3,9%	$ 104.884
443	GUIA ROSCADA 2.5 X 300MM	UNIDAD	$ 272.642	3,9%	$ 283.275
444	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 50 AUTO	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
445	TORNILLO CORTICAL 4,5 X 44MM AUTO	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
446	PLACA BLOQUEADA TIT AV RADIO DISTAL DER 2.4 X 6 X 2	UNIDAD	$ 2.316.416	3,9%	$ 2.406.756
447	DBX PUTTY 5CC	UNIDAD	$ 6.906.977	3,9%	$ 7.176.349
448	COMP. TIBIAL PS. SPHEROGRIP DER No.R2	UNIDAD	$ 9.636.141	3,9%	$ 10.011.950
449	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	UNIDAD	$ 790.667	3,9%	$ 821.503
450	PLACA LCP-VA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL 3.5MM X 3 + 4 ORIF IZQ	UNIDAD	$ 9.357.135	3,9%	$ 9.722.063
451	PLACA LCP-VA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 3.5MM X 4 + 13 ORIF IZQ	UNIDAD	$ 9.357.135	3,9%	$ 9.722.063

452	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 60MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
453	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 66MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
454	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 70MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
455	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 76MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
456	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 80MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
457	TORNILLO DE BLOQUEO VL 3.5 X 70MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
458	TORNILLO DE BLOQUEO VL 3.5 X 32MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
459	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 32MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
460	TORNILLO CORTICAL VL 3.5 X 32MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
461	TORNILLO CORTICAL VL 3.5 X 34MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
462	TORNILLO CORTICAL VL 3.5 X 38MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
463	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 26MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
464	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 24MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
465	COMP. FEMORAL PS. SPHEROGRIP DER No. R3	UNIDAD	$ 6.298.217	3,9%	$ 6.543.847
466	INSERTO TIBIAL PS DERECHO R3*10MM	UNIDAD	$ 2.012.371	3,9%	$ 2.090.853
467	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	UNIDAD	$ 1.444.209	3,9%	$ 1.500.533
468	TORNILLO ESSENCE MAS 6.5 X 45 MM	UNIDAD	$ 1.247.454	3,9%	$ 1.296.105
469	ESSENCE TOPE DE SEGURIDAD	UNIDAD	$ 360.640	3,9%	$ 374.705
470	BARRA ESSENCE 5.5 X 500MM	UNIDAD	$ 1.188.322	3,9%	$ 1.234.667
471	FAST-FIX 360 CURVO	UNIDAD	$ 6.092.843	3,9%	$ 6.330.464
472	CUÑA DE SUSTITUTO OSEO DE 8MM	UNIDAD	$ 8.730.055	3,9%	$ 9.070.527
473	FRESA SHAVER 5.0	UNIDAD	$ 857.657	3,9%	$ 891.106
474	CLAVO GAMMA PFNA DE FEMUR 12 X 185MM	UNIDAD	$ 4.273.584	3,9%	$ 4.440.254
475	HOJA PFNA DE 115MM	UNIDAD	$ 2.522.677	3,9%	$ 2.621.061
476	TORNILLO BLOQUEADO DE 5.0 X 42MM	UNIDAD	$ 577.024	3,9%	$ 599.528
477	PLACA BLOQUEADA TIT AV RADIO DISTAL IZQ 2.4 X 6 X 3	UNIDAD	$ 3.594.385	3,9%	$ 3.734.566
478	FIBER TAPE 2.0MM	UNIDAD	$ 722.895	3,9%	$ 751.088
479	TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5MM HTO V2- L24MM	UNIDAD	$ 2.548.674	3,9%	$ 2.648.072
480	CUÑA CRESTA ILIACA (ACF) 7MM	UNIDAD	$ 15.597.680	3,9%	$ 16.205.990
481	BASE GLENOIDE DE REVERSA 25MM	UNIDAD	$ 5.377.536	3,9%	$ 5.587.260
482	PLATAFORMA REVERSA FLEX LOW 40* + 0 *1.5MM	UNIDAD	$ 7.869.312	3,9%	$ 8.176.215
483	TALLO CEMENTD ASCEND FLEX 2B*132.5o 66MM	UNIDAD	$ 12.742.315	3,9%	$ 13.239.265
484	INSERTO ASCEND FLEX PE 36 *+6 * 12.5MM	UNIDAD	$ 5.246.208	3,9%	$ 5.450.810
485	TORNILLO FIJACION 32MM REVERSA	UNIDAD	$ 919.685	3,9%	$ 955.553
486	TORNILLO MULTIDIRECCIONAL 32MM	UNIDAD	$ 3.255.336	3,9%	$ 3.382.294
487	HOJA DE SIERRA 70/49	UNIDAD	$ 1.428.807	3,9%	$ 1.484.530
488	HOJA DE SIERRA 46/25	UNIDAD	$ 1.428.807	3,9%	$ 1.484.530
489	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 L32	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
490	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 L46	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
491	TORNILLO BLOQUEADO 6.0 L68	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
492	TORNILLO BLOQUEADO 6.0 L80	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
493	CLAVO EXPERT HAN 12MM L150 DER	UNIDAD	$ 6.479.060	3,9%	$ 6.731.743
494	PLACA 2.3MM DE COMPRESION RECTA 5 ORIFICIOS TALLA L	UNIDAD	$ 1.562.118	3,9%	$ 1.623.041
495	KIRSCHNER 1.8MM*285MM COD.INT C6018285	UNIDAD	$ 233.564	3,9%	$ 242.673

496	TORNILLO CORTICAL 2.7MM X 16	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
497	TORNILLO BLOQUEADO 2.7MM X 16	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
498	TORNILLO BLOQUEADO 2.7MM X 20	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
499	AGUJA DE KIRSCHNER 1.1MM*100MM	UNIDAD	$ 146.318	3,9%	$ 152.024
500	PLACA LAPIDUS 6 ORIF IZQ	UNIDAD	$ 5.229.308	3,9%	$ 5.433.251
501	PLACA LCP OLECRANON TIT 3.5 X 4 ORIF L	UNIDAD	$ 2.084.609	3,9%	$ 2.165.909
502	TORNILLO CORTICAL AUTO TIT 3.5MM X 20	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
503	TORNILLO PEDICULAR POLIAXIAL DUAL 6.0MM X 40MM	UNIDAD	$ 1.257.432	3,9%	$ 1.306.472
504	TORNILLO PEDICULAR POLIAXIAL DUAL 6.0MM X 45MM	UNIDAD	$ 1.257.432	3,9%	$ 1.306.472
505	TORNILLO PEDICULAR POLIAXIAL DUAL 6.0MM X 50MM	UNIDAD	$ 1.257.432	3,9%	$ 1.306.472
506	BARRA CURVA 5.5MM X 90MM	UNIDAD	$ 614.482	3,9%	$ 638.447
507	TORNILLO DE BLOQUEO/PRISIONERO GSS 5.5MM X 8.9MM	UNIDAD	$ 237.563	3,9%	$ 246.828
508	CAJETIN TORACOLUMBAR 8* 26 * 10MM	UNIDAD	$ 4.310.498	3,9%	$ 4.478.607
509	TORNILLO CORTICAL 1.5 MM X 8	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
510	TORNILLO BLOQUEADO 1.5MM X 6	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
511	TORNILLO BLOQUEADO 1.5 MM X 8	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
512	CLAVO KIRSCHNER 1.0 X 250MM	UNIDAD	$ 233.564	3,9%	$ 242.673
513	TORNILLO TI 2.0 X 7MM CROSS HT	UNIDAD	$ 258.133	3,9%	$ 268.200
514	PLACA TI RECTA 4 ORF C/P L SIST 2.0	UNIDAD	$ 1.518.988	3,9%	$ 1.578.229
515	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXIMAL VA 3.5MM 7 X 10 ORIF COM DER	UNIDAD	$ 5.229.308	3,9%	$ 5.433.251
516	PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL ANATOMICA 3.5MM X 4 ORIF DER	UNIDAD	$ 10.291.241	3,9%	$ 10.692.599
517	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 50MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
518	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 60MM	UNIDAD	$ 1.265.067	3,9%	$ 1.314.405
519	CLYDESDALE 6* 14 X 50	UNIDAD	$ 10.229.553	3,9%	$ 10.628.506
520	ANCLA TITANIO 3.5MM	UNIDAD	$ 3.976.119	3,9%	$ 4.131.168
521	RADIAL HEAD 20MM	UNIDAD	$ 11.901.120	3,9%	$ 12.365.264
522	STEM 9MM X 0MM	UNIDAD	$ 5.680.080	3,9%	$ 5.901.603
523	TENDON SEMITENDINOSO	UNIDAD	$ 28.071.012	3,9%	$ 29.165.781
524	PLACA BLOQUEADA CONDILAR TIT 1.5 X 5 ORIF	UNIDAD	$ 1.788.774	3,9%	$ 1.858.536
525	CLAVO KIRSCHNER 1.2 X 150MM	UNIDAD	$ 85.865	3,9%	$ 89.214
526	CABEZAL FRESADO P/RIA 11MM	UNIDAD	$ 4.113.285	3,9%	$ 4.273.703
527	PLACA LCP DE HUMERO PROXIMAL TIT 3.5MM X 4 ORIF	UNIDAD	$ 4.548.518	3,9%	$ 4.725.910
528	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 52MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
529	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 54MM	UNIDAD	$ 536.759	3,9%	$ 557.693
530	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE TIT 3.5 X 30MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
531	CLAVO KIRSHNER 1.8 X 250 MM	UNIDAD	$ 85.865	3,9%	$ 89.214
532	INSERTO ESTANDAR Ø38MM/+9	UNIDAD	$ 5.246.208	3,9%	$ 5.450.810
533	TORNILLO Ø5L20MM	UNIDAD	$ 1.388.536	3,9%	$ 1.442.689
534	TORNILLO Ø5L25MM	UNIDAD	$ 1.388.536	3,9%	$ 1.442.689
535	CAMPO QUIRURGICO EN U 152CM X 213CM	UNIDAD	$ 436.035	3,9%	$ 453.040
536	CLAVO KIRSCHNER 1.2 X 250MM	UNIDAD	$ 96.168	3,9%	$ 99.919
537	SC COMPONENTE FEMORAL CEMENTADO 4 IZQUIERDO TIN	UNIDAD	$ 23.471.736	3,9%	$ 24.387.134
538	FB ESPACIADOR TIBIAL MEDIAL 3.5/10MM	UNIDAD	$ 14.550.634	3,9%	$ 15.118.109
539	TALLO NO CEMENTADO HA Ø 16 X 100MM	UNIDAD	$ 9.149.668	3,9%	$ 9.506.505
540	TALLO NO CEMENTADO HA Ø 18 X 100MM	UNIDAD	$ 9.149.668	3,9%	$ 9.506.505
541	ADAPTADOR OFFSET +4MM	UNIDAD	$ 1.499.946	3,9%	$ 1.558.444

542	ADAPTADOR OFFSET +6MM	UNIDAD	$ 1.499.946	3,9%	$ 1.558.444
543	ACS FB + TIBIA CEMENTADA INCLUIDO TAPON 3.5 IZQ	UNIDAD	$ 9.636.141	3,9%	$ 10.011.950
544	ACS FB + SC INSERTO DE PE 3/10MM	UNIDAD	$ 5.999.783	3,9%	$ 6.233.775
545	CAMPO ANTIMICROBIAL 65CM X 60CM	UNIDAD	$ 482.124	3,9%	$ 500.927
546	CEMENTO EUROFIX GUN G, CON GENTAMICINA X 60GR	UNIDAD	$ 894.271	3,9%	$ 929.148
547	FIBER SUTURE #2 WN	UNIDAD	$ 1.400.092	3,9%	$ 1.454.696
548	PLACA LCP RECTA TIT 1.5MM X 4 ORIF	UNIDAD	$ 1.270.519	3,9%	$ 1.320.069
549	CLAMP DE PATELA SMALL	UNIDAD	$ 1.778.658	3,9%	$ 1.848.026
550	FIBER TAPE 2.0MM	UNIDAD	$ 1.400.092	3,9%	$ 1.454.696
551	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR 5MM X 45 MM TI	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
552	ESTIMULADOR BIPOLAR	UNIDAD	$ 1.687.119	3,9%	$ 1.752.917
553	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 36MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
554	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 75MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
555	TORNILLO CANULADO 4.0 X 50MM	UNIDAD	$ 1.378.123	3,9%	$ 1.431.870
556	TORNILLO CORTICAL 5.1 X 44MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
557	BARRA DE CONEXION DE 11 X 300MM FIBRA DE CARBONO	UNIDAD	$ 325.354	3,9%	$ 338.043
558	ROTULA PORTA SCHANZ DE 11 MM	UNIDAD	$ 997.885	3,9%	$ 1.036.803
559	SCHANZ AUTOPERFORANTE PTD D6.0MM L200MM R40MM	UNIDAD	$ 634.350	3,9%	$ 659.090
560	G1A 40 CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA VISCOSIDAD ESTANDAR 40GR	UNIDAD	$ 1.672.215	3,9%	$ 1.737.431
561	TORNILLO MULTI AXIAL LEGACY 6.5 X 50	UNIDAD	$ 2.273.849	3,9%	$ 2.362.529
562	TORNILLO MULTI AXIAL LEGACY 6.5 X 40	UNIDAD	$ 2.273.849	3,9%	$ 2.362.529
563	LEGACY TOPE DE TORNILLO DE SEGURIDAD	UNIDAD	$ 458.041	3,9%	$ 475.905
564	BARRA ESSENCE 5.5 X 500MM	UNIDAD	$ 1.038.227	3,9%	$ 1.078.718
565	CAPSTONE 12X22	UNIDAD	$ 4.310.498	3,9%	$ 4.478.607
566	RADIAL HEAD 20MM	UNIDAD	$ 13.329.254	3,9%	$ 13.849.095
567	STEM 9MM X 0MM	UNIDAD	$ 6.361.689	3,9%	$ 6.609.795
568	TORNILLO CORTICAL 5.1 X 32MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
569	CLAVO KIRSCHNER 1.2 X 250MM	UNIDAD	$ 233.564	3,9%	$ 242.673
570	PLACA BLOQUEADA TIT AV RADIO DISTAL IZQ 2.4 X 6 X 3	UNIDAD	$ 2.316.416	3,9%	$ 2.406.756
571	TORNILLO CORTICAL TIT AUTOPERFORANTE 2.4MM X 20	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
572	TORNILLO DE BLOQUEO TIT 2.4 MM MR-VA SELF-TAPPING X 20	UNIDAD	$ 463.336	3,9%	$ 481.406
573	PLACA BLOQUEADA CONDILAR TIT 1.5 X 5 ORIF	UNIDAD	$ 5.927.645	3,9%	$ 6.158.823
574	TORNILLO CANULADO TIT 3.5 X 42MM	UNIDAD	$ 741.061	3,9%	$ 769.962
575	ARANDELA PARA TORNILLO TIT 3.5 X 4MM	UNIDAD	$ 146.726	3,9%	$ 152.448
576	CLAVO KIRSCHNER 1.0 X 150MM	UNIDAD	$ 130.011	3,9%	$ 135.081
577	PLACA TERCIO DE TUBO BLOQUEADA TIT 3.5MM X 6 ORIF	UNIDAD	$ 1.761.911	3,9%	$ 1.830.626
578	CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR 12MM X 400MM IZQ	UNIDAD	$ 7.932.731	3,9%	$ 8.242.108
579	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR 5MM X 60MM	UNIDAD	$ 640.415	3,9%	$ 665.391
580	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 44MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
581	PLACA LCP-VA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 3.5MM X 4 + 11 ORIF IZQ	UNIDAD	$ 9.357.135	3,9%	$ 9.722.063
582	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 34MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
583	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 40MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
584	TORNILLO DE BLOQUEO VA 3.5 X 50MM	UNIDAD	$ 470.764	3,9%	$ 489.124
585	SCHANZ AUTOPERFORANTE PTD D6.0MM L200MM R60MM	UNIDAD	$ 634.350	3,9%	$ 659.090
586	DBX 5 X 2.5CM LAMINA DE FIBRA	UNIDAD	$ 11.450.320	3,9%	$ 11.896.882
587	ANCLAJE EN TITANIO 3.5MM CON AGUJA	UNIDAD	$ 4.140.147	3,9%	$ 4.301.613
588	REFIBER USP#2 WITH NEEDLE (MO-6) TRACER 36"	UNIDAD	$ 646.266	3,9%	$ 671.470

589	PLACA FEMUR DISTAL VORTEX (VDF) 5.1MM X 8 ORIF DER	UNIDAD	$ 5.927.645	3,9%	$ 6.158.823
590	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO ESTRECHA 4.5MM X 12 ORIF	UNIDAD	$ 3.975.940	3,9%	$ 4.131.002
591	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 20MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
592	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 22MM	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634
593	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 3.0*32MM	UNIDAD	$ 1.635.863	3,9%	$ 1.699.662
594	PLACA CUBITO DISTAL DORSAL BLOQ TIT 2.4MM MR-VA X 5 ORIF	UNIDAD	$ 3.500.769	3,9%	$ 3.637.299
595	PLACA RADIO DISTAL DORSAL MR-VA EN L 2.4 TIT CAB 2 HUECOS X 3 ORIF R	UNIDAD	$ 3.088.913	3,9%	$ 3.209.381
596	TORNILLO BLOQUEADO 1.5MM X 7	UNIDAD	$ 210.238	3,9%	$ 218.437
597	TORNILLO CORTICAL 1.5MM X 7	UNIDAD	$ 690.697	3,9%	$ 717.634

CONTRATANTE- LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Teniente coronel **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8(e)

CONTRATISTA,

CARLOS ANDRES RICARDO VARGAS
Representante Legal
GESTION SALUD S.A.S NIT 806015201-3

Elaborado por: IT CRISTIAN E. VEGA DUARTE
Analista contrato RASES8

Revisado por: CPS. MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON.
Abogada Grupo de Contratos RASES8

Revisado por: IJ LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO
Jefe Grupo de Contratos RASES8(E)

Reviso y aprobó: MY. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LOPEZ
Asesor Jurídico Rases8 (E)

Revisado por CT RAFAEL PACHECO HOYOS
Jefe Area Logística y Financiero RASES 8(e)

Avenida Circunvalar N. 45-124
Teléfono 3669560 ext. 8122
deata.rases-gco@policia.gov.co

ANEXO No. 4
INDICADORES RESOLUCION 441

En el marco de lo dispuesto en el Decreto 441 de 2022 y demás normatividad aplicable, se hace necesario adelantar el presente estudio previo con el propósito de contribuir al reconocimiento, caracterización y abordaje de las condiciones individuales de salud, en particular aquellas de carácter prevenible, las cuales se encuentran influenciadas por determinantes sociales en salud.

Este proceso se articula con las estrategias y acciones lideradas por la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, orientadas a la gestión integral del riesgo en salud, la reducción de la incidencia y la severidad de las condiciones identificadas, especialmente aquellas asociadas a factores modificables, mediante la promoción del autocuidado y la adopción de estilos de vida saludables, tales como hábitos alimenticios adecuados, control del peso corporal y la disminución del consumo de tabaco, entre otros; la implementación de estas acciones permitirá fortalecer los procesos de detección temprana, diagnóstico oportuno, tratamiento integral y seguimiento continuo de las condiciones de salud, tanto prevenibles como no prevenibles, garantizando la accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad en la prestación de los servicios de salud, en concordancia con los lineamientos del modelo de atención definidos en la normativa vigente.
La prestación de servicios de salud en el ámbito municipal reviste especial importancia, en tanto permite garantizar el acceso efectivo, oportuno e integral a la atención en poblaciones que, por su ubicación geográfica, condiciones socioeconómicas o limitaciones en la oferta de servicios, presentan mayores barreras para la atención en salud. En este sentido, fortalecer la cobertura en estos territorios contribuye a la disminución de inequidades, al mejoramiento de los resultados en salud y al adecuado manejo del riesgo, asegurando que las intervenciones se desarrollen de manera cercana al usuario, con un enfoque preventivo, resolutivo y acorde a las necesidades propias de cada comunidad.
Lo anterior, con el fin de mejorar las condiciones de salud y los resultados en salud de la población usuaria, priorizando aquellos grupos identificados en riesgo o con alteraciones de diversa índole, y contribuyendo al fortalecimiento de la gestión del riesgo en salud en el ámbito territorial.

GESTIÓN DEL RIESGO PRIMARIO A CARGO DEL CONTRATISTA

✓ **Caracterización de la población**

En la ejecución del contrato, EL CONTRATISTA deberá velar por el adecuado registro de las diferentes variables de identificación del usuario y de la prestación, que aportan a la caracterización de la población, tales como:
1. Características étnicas, identidad de género, víctimas de violencias y del conflicto armado.
2. Las variables del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud como soporte indispensable de facturación.
3. Variables de ubicación del usuario, tales como dirección de residencia, incluyendo barrio, localidad, teléfono de contacto del usuario o acudiente.
4. Registro asistencial en historia clínica de cada valoración, procedimiento, intervención y suministro efectuado.

Esta información será extraída desde el reporte de los RIPS para lo cual el CONTRATISTA debe actualizar la información.

✓ **Identificación de nuevos riesgos en salud y canalización**

Los siguientes riesgos (casos o eventos) detectados por parte del equipo de talento humano de EL CONTRATISTA, en la población del subsistema que le fue asignada o remitida, deberán ser notificados al supervisor del contrato y a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar que manejara la gestión de riesgo. Serán notificados:

Riesgo (caso o evento)	Conducta de notificación y canalización	
	Notificar al supervisor y a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar Correo electrónico: debol.upres@policia.gov.co	Remitir el paciente al siguiente prestador
Prueba de embarazo positiva.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificada.	Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Estudio de patología o imagenología con sospecha de patología oncológica.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificada	Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Fallecido o recién nacido de parto atendido por EL CONTRATISTA, cuyo padre o madre hace parte del subsistema de salud de la Policía Nacional.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificado (incluyendo las variables del reporte de Estadísticas vitales que se efectúa ante el ente territorial).	Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Solicitud de Interrupción Voluntaria del Embarazo o de Eutanasia.	Dentro de las 4 horas siguientes a haber sido requerida	Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Usuario con un nuevo riesgo identificado que requiere ser ingresado y valorado por consulta externa en una de las Ruta Integral de Atención en Salud priorizadas por el Ministerio de Salud.	Dentro de los 7 días siguientes a haber sido identificado.	Unidad Prestadora de Salud Bolívar

✓ **Transferencia institucional y consulta de la información para la gestión del riesgo primario**

Los medios y canales transaccionales dispuestos por EL CONTRATANTE para la transferencia de la información del Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás que la modifiquen o sustituyan, son los siguientes:

Tramite	Correo electrónico habilitado	Numero telefónico habilitado	Procedimientos y observaciones sobre el tramite
Informe de actualización de datos de la persona	debol.upres@policia.gov.co	N/A	N/A
Solicitud de autorización	debol.upres-aut@policia.gov.co	Se dará a conocer una vez se suscriba el acuerdo de voluntades	Redes integrales
Referencia Contrarreferencia	debol.upres-aut@policia.gov.co	Se dará a conocer una vez de suscriba el acuerdo de voluntades	Redes integrales

Procedimientos de referencia, contra-referencia y autorizaciones

✓ **Proceso administrativo para las atenciones que no requieren autorización**

La prestación o provisión de un conjunto de servicios y tecnologías de salud relacionados con la atención de un evento, condición en salud o conjunto de condiciones en salud previamente autorizado por EL CONTRATANTE (formato de la dependencia de referencia, contra-referencia y autorizaciones), no requerirá una nueva solicitud de autorización.
El mismo trato de integralidad en la atención, sin necesidad de autorización, deberá darse a la atención integral del cáncer, la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionados con la implementación de las RIAS que el Ministerio de Salud y Protección Social haya definido como de obligatorio cumplimiento; las priorizadas por EL CONTRATANTE, la gestión de eventos y condiciones en salud priorizados a través de la política pública, y todos aquellos de obligatorio cumplimiento para los prestadores y proveedores del régimen de excepción.
No obstante, para efectos de soporte de legalidad, seguimiento, gestión de riesgos y evitar sobreejecución del acuerdo de voluntades (contrato), es indispensable que el prestador o proveedor:

- Incluya esos servicios o tecnologías dentro de la oferta (los no explícitamente requeridos dentro del objeto), con su respectivo valor, lo cual hace parte de la integralidad del objeto del acuerdo de voluntades (contrato).
- Reporte a la supervisión del acuerdo de voluntades (contrato) periódicamente (máximo mensualmente), dichas novedades y el resultado de la atención, de acuerdo con el tipo de diagnóstico, la fase de atención o la evolución clínica de la persona.
- Efectúe las coordinaciones de traslado asistencial, si fuere necesario, con la dependencia de referencia y contra-referencia de EL CONTRATANTE.

✓ **Gestión de la autorización para servicios posteriores a la atención de urgencias sin egreso hospitalario.**

EL CONTRATISTA realizará la solicitud usando los campos definidos en el anexo No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud, máximo dentro de las cuatro (4) horas siguientes a la finalización de la atención de urgencias, ante la

cual recibirá respuesta, dentro las dos (2) horas siguientes a haber recibido la solicitud. Si dentro de esas dos (2) horas EL CONTRATANTE requiere información adicional, la solicitará al prestador, quien tendrá dos (2) horas más para responder y posteriormente la EL CONTRATANTE, una (1) hora más, a partir de la recepción de la aclaración, para adelantar la gestión respectiva a través de la dependencia de referencia y contra-referencia.
Si EL CONTRATANTE no responde en los anteriores términos, el prestador queda habilitado para dar continuidad a la atención requerida por el profesional tratante y facturarla.

✓ **Gestión de la autorización para servicios en atención electiva o programable ambulatoria u hospitalaria**

La solicitud de autorización para los servicios electivos, es decir aquellos servicios en salud que se pueden prestar de manera programada, prioritarios o no prioritarios, según criterio del profesional tratante, será realizada por el prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente al siguiente correo: debol.upres-aut@policia.gov.co

✓ **Procedimiento para la gestión de la autorización de servicios y tecnologías en salud electivas en atención prioritaria y en caso de poblaciones de especial protección**

Como condiciones de especial protección, para las cuales debe eliminarse en el subsistema la autorización para acceso a servicios y tecnologías en salud, se encuentran:

1. **Urgencias**
2. **VIH**
3. **Cáncer infantil y en adultos**
4. **Enfermedades huérfanas**
5. **Personas con discapacidad física y/o mental**

EL CONTRATANTE tendrá un plazo máximo de dos (2) días calendario para autorizar los servicios de salud o las tecnologías en salud, garantizando la disponibilidad y oportunidad. Dentro del mismo término, EL CONTRATANTE comunicará al usuario la fecha y hora en que será atendido, el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud autorizado y al prestador de servicios de salud solicitante, la gestión de la autorización efectuada al siguiente correo: debol.upres-aut@policia.gov.co
Si EL CONTRATANTE no responde al prestador de servicios de salud en dos (2) días calendario y si el prestador cuenta con el servicio requerido habilitado, prestará la atención y facturará anexando la evidencia del envío de la solicitud a EL CONTRATANTE, sin que este pueda formular glosa a la factura con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado o que no pertenece a su red o subred integral e integrada de servicios de salud. De no contar con el servicio requerido habilitado o la capacidad disponible para responder a la atención, el prestador realizará las acciones del proceso referencia y contrarreferencia que se mencionan más adelante como Gestión en el proceso de referencia.
Mientras el ambiente web de EL CONTRATANTE no esté sistematizado, el trámite de servicios y tecnologías de prestadores excluido del plan de beneficios se tramitará ante el EIPS, en el formato establecido por las partes, el cual debe estar debidamente justificado y acompañado con la fórmula u orden médica, y de acuerdo a lo descrito en el plan de beneficios del SSPN:
Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 "Por la cual se establece el Plan De Servicios Y Tecnologías En Salud Del Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y De La Policía Nacional (PSTS)"
Articulo 10 servicios y tecnologías excluidos del plan de servicios y tecnologías en salud. En el sistema de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, no se cubrirán aquellos servicios o tecnologías señalados en el artículo 15 de la ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015 y todas aquellas exclusiones contenidas en la Resolución 0641 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social y aquellas que la adicionen, modifiquen o sustituyan
El prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud podrá consultar ante la oficina de referencia y contrarreferencia al correo electrónico debol.upres@policia.gov.co la información actualizada los prestadores y proveedores que hacen parte de la red o subred integral e integrada de servicios de salud, información que le permitirá orientar a los usuarios y gestionar eventuales necesidades de referencia, contra referencia y autorizaciones.

✓ **Procedimiento para la gestión de la autorización en los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria**

La solicitud de autorización para los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria, será realizada por el prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente.

Recibida la solicitud de autorización, EL CONTRATANTE dispondrá de un plazo máximo de cinco (5) días calendario para definir el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud, garantizando la disponibilidad y oportunidad.

Si EL CONTRATANTE no responde al prestador de servicios de salud en los términos establecidos en este numeral y el prestador tiene el servicio requerido habilitado, prestará la atención y facturará anexando la evidencia del envío de la solicitud de la autorización a EL CONTRATANTE sin que este pueda glosar la factura con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado o que no pertenece a la red o subred integral e integrada de salud de EL CONTRATANTE.

✓ **Gestión en el proceso de referencia**

Para el envío de la solicitud de referencia, el prestador de servicios de salud deberá diligenciar los campos de datos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, especificando el tipo de atención solicitada, a través de los medios de transferencia de información y canales de información transaccionales acordados o dispuestos por El CONTRATANTE.

Recibida la solicitud, El CONTRATANTE dará respuesta definiendo el prestador de servicios de salud receptor dentro de su red o subred integral e integrada de servicios de salud para la atención requerida o por fuera de esta (sí no hay disponibilidad y se trata de una urgencia), con copia al prestador solicitante, e informará el prestador receptor a la persona o a su contacto de emergencia, por medio de los canales de información, atendiendo a los siguientes términos:

- En urgencias: máximo dos (2) horas
- En atención prioritaria: máximo doce (12) horas.
- En servicios electivos o programables: máximo cinco (5) días calendario.

Cuando El CONTRATANTE no dé respuesta a las urgencias dentro de las dos (2) horas establecidas, el prestador de servicios de salud remitente deberá informar al Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres - CRUE o a la secretaría de salud o entidad que haga sus veces, para que asigne el prestador de servicios de salud receptor y el servicio de transporte asistencial, en los términos establecidos en la Resolución 926 de 2017 expedida por este Ministerio, o la norma que la modifique o sustituya. En estos casos, el prestador deberá informarle al prestador receptor y a la El CONTRATANTE, sin que haya lugar a glosar las facturas con el argumento de tratarse de un servicio o traslado asistencial no autorizado o no perteneciente a su red o subred integral e integrada de servicios de salud.

✓ **Gestión en el proceso de contrarreferencia**

Cuando el prestador de servicios de salud receptor considere que la persona puede continuar su manejo en el prestador de servicios de salud remitente o en otro prestador con servicios de menor complejidad, deberá enviar la solicitud de contrarreferencia a El CONTRATANTE usando los campos del trámite de contrarreferencia establecidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan y adjuntar copia de la epicrisis, el resumen de atención o la hoja de atención de urgencias, según aplique al siguiente correo: debol.upres-aut@policia.gov.co

✓ **Servicios y tecnologías en salud posteriores a la atención de urgencia sin egreso hospitalario**

No aplica para el presente proceso

✓ **Servicios y tecnologías en servicios de salud electivos**

La vigencia de la autorización para servicios y tecnologías en servicios de salud electivos será como mínimo de sesenta (90) días calendario contados a partir de la fecha de su expedición

GESTIÓN DE RIESGO TÉCNICO

Los servicios y tecnologías que hacen parte del plan de beneficios del Subsistema, están normados en:
Acuerdo N.° 093 del 08 de octubre de 2025 del consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la policía nacional "por el cual se establece el plan de servicios y tecnologías en salud del sistema de salud de las fuerzas militares y de policía nacional" y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

ASPECTOS DISPUESTOS PARA GENERAR UNA EXPERIENCIA SATISFACTORIA DEL USUARIO CON EL SERVICIO

EL CONTRATISTA garantizará contar o cumplir con lo siguiente:

- Divulgación a los usuarios de los requisitos y recomendaciones para un mejor acceso y uso del (de los) servicio (s) o tecnología (s) en salud que ofrece.
- Facilidades de acceso físicas, tecnológicas y de acompañamiento, para usuarios con discapacidad, talla baja o con otras condiciones de vulnerabilidad (población adulta mayor, gestantes, infantes).
- Mecanismos de identificación de entrada y control de salida, para los infantes y sus acompañantes.

- Divulgación a los usuarios, sobre la ubicación de las dependencias donde se pueden instaurar quejas, solicitudes, observaciones o reclamaciones, o los medios alternativos para efectuarlas.
- Salas de espera adecuadamente iluminadas y ventiladas, con suficiente número de sillas para el volumen de demanda atendida.
- Asignación oportuna de citas con módulos para radicación y asignación presencial de citas y/o aplicaciones para radicación y asignación virtual de citas, o gestores que reciban la solicitud y asignen de forma diferida las citas, caso último en el cual, EL CONTRATISTA, una vez asignada la cita, deberá efectuar llamada al usuario y envío de mensaje de correo o mensaje de texto.
- La reserva y confidencialidad en el manejo de información en todo proceso administrativo y asistencial con usuarios del subsistema, deberá ser reforzada no solo por la protección normativa con que cuenta la información de historia clínica en Colombia, sino porque se trata de funcionarios y familias de funcionarios que son o han hecho parte de la Fuerza Pública, convirtiéndose por tanto su seguridad, en un asunto de seguridad del Estado.

MODELO DE AUDITORÍA

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

Si bien en los establecimientos de sanidad policial no aplican los requisitos de habilitación del Sistema General de Seguridad Social en Salud, estos requisitos sí deben ser cumplidos por EL CONTRATISTA.

Modelo de Auditoría de Cuentas: como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud.

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

INDICADORES TÉCNICOS DE CALIDAD, DE GESTIÓN Y RESULTADOS (IMPACTO)

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

GUÍA DE INTERPRETACIÓN

Semaforización de Indicadores de Seguimiento Contractual

Para garantizar un control eficiente y transparente de la ejecución contractual, se ha implementado un sistema de semaforización. Esta herramienta visual permite identificar rápidamente el estado de cumplimiento de los compromisos y facilitar la toma de decisiones basada en datos precisos.

Las convenciones definidas para la medición de los indicadores son las siguientes:

● Azul (Sobresaliente): El desempeño supera las metas establecidas, evidenciando una gestión excepcional y un valor agregado en la ejecución.

● Verde (Óptimo): El resultado cumple plenamente con los estándares y cronogramas pactados, situándose dentro del rango de normalidad esperado.

● Amarillo (Insuficiente): Se identifican desviaciones menores o metas alcanzadas parcialmente. Requiere atención inmediata y ajustes para evitar el escalamiento a niveles críticos.

● Rojo (Deficiente): El resultado está significativamente por debajo de los niveles mínimos aceptables, indicando un incumplimiento que compromete los objetivos del contrato.

Importancia de la Semaforización en el Seguimiento

Al estandarizar la evaluación, se garantiza una comunicación clara entre las partes, permitiendo priorizar esfuerzos en las áreas críticas (rojo y amarillo) y mantener la estabilidad en los procesos exitosos, así como la activación del análisis por parte de los equipos técnicos en cada unidad.

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad	Proporción de satisfacción global del usuario del servicio	**Numerador**: Número de usuarios que califican como buena o muy buena su experiencia global respecto a la atención recibida **Denominador**: Número total de usuarios que respondieron la encuesta de satisfacción.	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%

Indicador Nro 1. 1. Nombre: Proporción de satisfacción global	
2. Descripción Es un indicador clave de calidad que mide el porcentaje de usuarios que reportan estar satisfechos con la totalidad de la atención recibida en una institución de salud, evaluando aspectos como la calidad del servicio, la comunicación, la accesibilidad y la empatía del personal, a través de encuestas aplicadas a pacientes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número de usuarios que respondieron muy buena o buena a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido? en el servicio Denominador: Número de usuarios que respondieron la pregunta
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición Progresividad de la medición La evaluación del indicador se realizará de forma gradual para permitir el despliegue de las herramientas de captura de información y la implementación de planes de mejora en el servicio: **Mes 1:** El objetivo principal será alcanzar el tamaño de muestra mínimo representativo (el 10% de los usuarios atendidos); el contratista deberá presentar un informe de barreras detectadas. **Mes 2:** Se exigirá un cumplimiento mínimo del 80% sobre la meta establecida (si la meta es 90% de satisfacción, el umbral de aceptación será 70%), el prestador debe demostrar que ha implementado acciones correctivas sobre las quejas del mes anterior. **Mes 3 en adelante:** Cumplimiento del 100% de la meta pactada. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 256 de 2016, Res 1446 de 2006
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad / Oportunidad	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Especializada	Numerador: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina Especializada de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó Denominador: Número total de citas de Medicina Especializada de primera vez asignadas	<10 10 >10 >15

Indicador Nro. 2 1. Nombre: Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Especializada

2. Descripción: Mide el número de días que transcurren, en promedio, desde el momento en que un usuario solicita una cita de medicina especializada de primera vez hasta la fecha efectiva en que la institución le asigna el espacio en la agenda. Este indicador evalúa la oportunidad en el acceso a la atención especializada y la capacidad de respuesta de la red prestadora, permitiendo identificar barreras administrativas o falta de oferta de especialistas.	
3. Unidad de medida: Días	
4. Fórmula	Numerador: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina Especializada de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó Denominador: Número total de citas de Medicina Especializada de primera vez asignadas
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición La evaluación del indicador de oportunidad en medicina especializada se aplicará de manera gradual, permitiendo la estabilización del modelo de atención y la depuración de la demanda acumulada, bajo el siguiente esquema: **Mes 1:** Durante el primer mes de ejecución se medirá el estado inicial de la agenda y se ajustarán los canales de solicitud del prestador. **Mes 2:** El cumplimiento exigido será del **80% respecto a la meta establecida** (Si la meta son 15 días, se aceptará un margen de tolerancia hasta de 25 días mientras se ajustan las agendas). **Mes 3 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438/2011, Decreto ley 019 de 2012, res 1552, Res 4678, Res 256 de 2016
10. Meta, umbral o rango esperado	<10 10 >10 >15
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad / Seguridad del paciente	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	**Numerador** Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización **Denominador**: Total de egresos de hospitalización.	0 0 1 >1

Indicador Nro. 3 1. Nombre: Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	
2. Descripción Expresa el número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en el servicio de hospitalización.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización. **Denominador**: Total de egresos de hospitalización.
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición **Mes 1**: Durante este periodo, la prioridad es la estandarización del reporte. No se evaluará el cumplimiento de una meta mínima, sino la oportunidad y calidad de los informes de seguridad. El contratista deberá demostrar que cuenta con el comité de seguridad activo y la metodología de análisis de causas implementada.	

Mes 2: Se establece una meta máxima de tolerancia basada en el histórico de la institución o el promedio nacional. El enfoque de la supervisión estará en la ejecución de los planes de mejora derivados de los eventos reportados en la fase anterior. **Mes 3 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014 y demás disposiciones vigentes. Política de seguridad de paciente. Prácticas Seguras: uso seguro de medicamentos y otras disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado	0 0 1 >1
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad / Seguridad del paciente	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	**Numerador** Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias **Denominador**: Total de personas atendidas en urgencias	0 0 1 >1

Indicador Nro. 4 1. Nombre: Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	
2. Descripción: Expresa el número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en el servicio de urgencias.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador** Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias **Denominador**: Total de personas atendidas en urgencias
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición Dada la naturaleza crítica del servicio de Urgencias y la vulnerabilidad de la población del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, la progresividad se orienta a la detección temprana y prevención de riesgos: **Mes 1:** El prestador deberá socializar con la supervisión sus protocolos de "Correctos en la administración de medicamentos" y el sistema de reporte en línea. Durante este mes, el enfoque será pedagógico; se evaluará la capacidad de reporte y no la tasa de incidencia. **Mes 2:** Se permitirá un margen de tolerancia basado en el perfil epidemiológico de las urgencias atendidas. El contratista deberá entregar análisis de "Casi fallas" (incidentes que no llegaron a causar daño) como medida preventiva. El cumplimiento de la meta debe alcanzar al menos el 90% de efectividad respecto al estándar. **Mes 3 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014 y demás disposiciones vigentes. Política de seguridad de paciente. Prácticas Seguras: uso seguro de medicamentos y otras disposiciones vigentes.

10. Meta, umbral o rango esperado	0 0 1 >1
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Estructura	Proporción de cancelación de cirugía	Numerador: Número total de cirugías programadas que fueron canceladas por causas atribuibles a la institución Denominador: Número total de cirugías programadas	<5 % 7% >8% >10%

Indicador Nro. 5 1. Nombre: Proporción de cancelación de cirugía	
2. Descripción Expresa la proporción de cirugías programadas en quirófano que son canceladas por causas atribuibles a la institución.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número total de cirugías programadas que fueron canceladas por causas atribuibles a la institución Denominador: Número total de cirugías programadas
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición **Mes 1:** Se utilizará para identificar las causas raíz de cancelación (ej. falta de insumos, fallas en esterilización o falta de especialista), el prestador debe presentar un **Plan de Choque** si la tasa supera el 10% inicial. **Mes 2:** El cumplimiento exigido será del **80% respecto a la meta final**. Durante esta fase, el prestador debe garantizar que la confirmación de la cirugía y la disponibilidad de materiales se realice con al menos 48 horas de antelación. **Mes 3 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**, a partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual, bajo el Decreto 441, las cancelaciones por causas atribuibles a la institución (como falta de insumos o personal) se considerarán una falla en la gestión del riesgo.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Ley 715 de 2001 y otras disposiciones vigentes Res 256 de 2016
10. Meta, umbral o rango esperado	<5 % 7% >8% >10%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad	Tasa de mortalidad perinatal	**Numerador:** Número de muertes fetales con 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso y los siete días completos después del nacimiento.	0 0 1

		Denominador: Número total de nacidos vivos más el número de muertes fetales con 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso	>1

Indicador Nro. 8 1. Nombre: Tasa de mortalidad perinatal	
2. Descripción: Expresa la relación entre de defunciones de fetos de 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso y los siete días completos después del nacimiento, por cada 1.000 nacimientos	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador:** Número de muertes fetales con 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso y los siete días completos después del nacimiento. **Denominador:** Número total de nacidos vivos más el número de muertes fetales con 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición Dada la gravedad que representa una muerte perinatal, la progresividad no se orienta a "permitir muertes", sino a la **excelencia en la vigilancia y auditoría**: **Mes 1:** El enfoque principal será la **vigilancia epidemiológica**. El prestador debe garantizar el reporte al SIVIGILA y realizar el 100% de las auditorías bajo la metodología de "Muerte Evitable". Durante este periodo, se evaluará la adherencia a las **Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)** materno-perinatal. **Mes 2:** Se exigirá que el prestador demuestre la ejecución de planes de mejora derivados de las auditorías realizadas (ajustes en el control prenatal, urgencias obstétricas o cuidado neonatal). **Mes 3 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**, a partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual, cualquier caso de muerte perinatal catalogado como **"Evitable"** activará automáticamente un proceso de incumplimiento de los estándares de calidad del Decreto 441 y la revisión inmediata del contrato.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Ley 715 de 2001, resolución 256 de 2016. Res 3280 de 2019 y otras disposiciones vigentes
10. Meta, umbral o rango esperado	0 0 1 >1
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

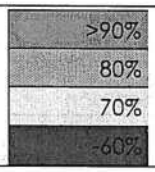
INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL
(SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

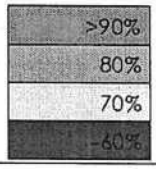
TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Oportunidad de pago	Numerador: Total facturas validas pagadas dentro 45 dias Denominador: total facturas validas radicadas en el período	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%

Indicador Nro 1 1. Nombre: Oportunidad de pago (LEY 1122 DE 2007)	
2. Descripción Este indicador busca evaluar el cumplimiento de las obligaciones definidas en cuanto a los procesos de facturación y pagos, definidos en la ley 1122 de 2007 entre las partes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total facturas validas pagadas dentro 45 dias Denominador: total facturas validas radicadas en el período
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición **Mes 1-2:** Se utilizará para estandarizar los requisitos de la factura (soportes, RIPS). Durante este periodo se identificarán los cuellos de botella en la radicación. **Mes 2-3:** Se exigirá un cumplimiento mínimo del **80% de las facturas válidas** pagadas dentro del término legal, el prestador y la entidad deben demostrar la reducción de glosas injustificadas. **Mes 4 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**, a partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual, bajo el Decreto 441 de 2022	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud) y la Res. 1886/202 Res. 2284 de 20234,
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Índice de Conversión de Servicios Facturados	Numerador: Total servicios prestados efectivamente en el mes anterior. Denominador: Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente	>90% 80% 70% -60%

Indicador Nro 2 1. Nombre: Índice de Conversión de Servicios Facturados	
2. Descripción: Se define técnicamente como un Indicador de Ejecución Presupuestal y Conciliación de Servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea un reflejo fiel de las atenciones realizadas, evitando que el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre-ejecuciones de manera temprana.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total servicios prestados en el mes anterior Denominador: Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición La medición busca la transparencia en el reporte de costos y la eliminación de la facturación represada: **Mes 1-2:** Periodo de ajuste entre los sistemas de información del prestador y la entidad responsable del pago. mes **Mes 3 en adelante:** El índice debe tender al **100%**. Una desviación superior al 5% (hacia arriba o hacia abajo) obligará al contratista a presentar un informe de justificación técnica sobre la frecuencia de uso de servicios o fallas en el proceso de facturación.	
7. Tipología	Gestión

8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Decreto 441 de 2022 (Art. 2.5.3.4.1.3): Que establece la obligación de definir mecanismos de seguimiento a la ejecución del contrato y la gestión del riesgo financiero. Decreto 4747 de 2007: Regula la relación entre prestadores y pagadores, específicamente en lo relacionado con soportes de facturación y radicación.
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Tasa de Precisión de Facturación	Numerador: Total facturas sin glosas en el mes Denominador: total facturas radicadas en el mismo periodo	

Indicador Nro 3 1. Nombre: Tasa de Precisión de Facturación	
2. Descripción: Se define técnicamente como un Indicador de eficiencia y calidad en el proceso de facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total facturas sin glosas en el mes Denominador: total facturas radicadas en el mismo periodo
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición La evaluación de la precisión en la facturación se aplicará de forma gradual para permitir que el equipo de facturación del prestador se alinee con el manual de glosas de la entidad: **Mes 2:** Se considera un periodo de **ajuste técnico**. Se medirá el indicador sin impacto en la calificación de desempeño, con el fin de identificar las causas recurrentes de glosa (ej. falta de soportes, errores en RIPS o falta de autorización). El cumplimiento esperado es del **85%.** **Mes 3 (Fase de Estabilización):** El prestador deberá haber implementado acciones correctivas sobre las causas detectadas. Se exigirá un cumplimiento mínimo del **92% de precisión** (valor de glosa aceptada vs. valor radicado). **Mes 4 en adelante (Fase de Régimen Permanente):** Se exigirá un estándar de excelencia con un cumplimiento del **96% o superior**. Un resultado por debajo de este umbral se considerará una ineficiencia administrativa que afecta la gestión del riesgo financiero.	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará	la medición N/A
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud) y la Res. 1886/202 Res. 2284 de 20234,

10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 80% 70% 60%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7 %

Parágrafo 1: En caso de presentarse eventos imprevisibles, fuerza mayor o caso fortuito que afecten la prestación de los servicios o tecnologías en salud, así como el cumplimiento de los indicadores pactados, el contratista deberá notificar por escrito al supervisor del contrato y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, con el fin de adelantar los ajustes y modificaciones contractuales que correspondan, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.3.4.3.1 del Decreto 441 de 2022.
El canal electrónico dispuesto para la notificación de novedades o el envío de la información necesaria para la revisión de los indicadores es: debol.upres@policia.gov.co.
Parágrafo 2: En caso de que se presenten eventos NO imprevisibles que afecten el cumplimiento de las metas, umbrales o rangos esperados, el supervisor, como primer mecanismo de acción, realizará una reunión con el contratista con el fin de establecer un plan de mejora. Si, durante el siguiente periodo de medición o revisión del indicador, persiste el incumplimiento de las metas, umbrales o rangos pactados, el supervisor remitirá a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 la información correspondiente (informes, actas de acciones de mejora, entre otros) para el trámite administrativo y contractual a que haya lugar.
El seguimiento de los anteriores indicadores durante la ejecución del contrato o acuerdo de voluntad, deberá contener como mínimo:
1. Caracterización de la población.
2. Resultado del indicador y porcentaje o nivel de cumplimiento.
3. Descripción de avances.
4. Fecha de corte.

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

1	Con el propósito de asegurar el cumplimiento de los criterios técnicos, económicos y legales del presente acuerdo de voluntades, el Supervisor realizara reuniones de seguimiento (cada tres meses o según la necesidad) con el Contratista. A dichas sesiones puede asistir el jefe de la Unidad Prestadora de Salud, el responsable de la Oficina de Atención al Usuario y los delegados de las áreas técnicas o económicas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Durante estas reuniones se abordarán, temas como: ➢ **Indicadores**: Verificación del cumplimiento de los indicadores pactados. ➢ **Operación**: Evaluación de los procesos de autorización, referencia y contrarreferencia, asegurando la eliminación de barreras de acceso según lo definido en el acuerdo de voluntades. ➢ **Criterios Técnicos**: Revisión de las condiciones definidas en el Anexo 2.1. ➢ **Análisis Financiero:** proceso de radicación de facturas, estado de glosas y flujo de pagos, conforme a los plazos establecidos y/o las normas concordantes. ➢ **Ejecución Contractual**: Balance del consumo presupuestal y otros aspectos necesarios para la correcta prestación de servicios y tecnologías en salud. ➢ **Documentos**: Si llegado el caso, dentro de la verificación que realiza el supervisor se requiere algún documento, el contratista debe suministrar la información o documentación. Si existen alguna reserva legal se debe comunicar mediante escrito. ➢ **Evaluación y Planes de Mejora**: Según la novedad establecer planes de mejora cuando los resultados del seguimiento lo ameriten. Dichos compromisos deberán quedar consignados expresamente en el acta de la reunión, la cual servirá de soporte para el seguimiento de su cumplimiento. **Nota 1: Se levantará un acta de los temas tratados con el soporte de asistencia, este documento el supervisor la publicará en el SECOP II – ejecución del contrato.**

	Nota 2: El supervisor verificará la entrega por parte de la entidad de los indicadores según la periodicidad de medición establecida para cada uno (mensual, trimestral). **NOTA3: El supervisor del contrato verificará su cumplimiento.**

Para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Soledad, el día primero (01) días del mes de julio de 2026

CONTRATANTE- LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Teniente coronel **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8(e)

CONTRATISTA,

CARLOS ANDRES RICARDO VARGAS
Representante Legal
GESTION SALUD S.A.S NIT 806015201-3

Elaborado por: IT CRISTIAN E. VEGA DUARTE
Analista contrato RASES8

Revisado por: CPS. MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON.
Abogada Grupo de Contratos RASES8

Revisado por: IJ LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO
Jefe Grupo de Contratos RASES8(E)

Reviso y aprobó: MY. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LOPEZ
Asesor Jurídico Rases8 (E)

Revisado por CT RAFAEL PACHECO HOYOS
Jefe Area Logística y Financiero RASES 8(e)

Avenida Circunvalar N. 45-124
Teléfono 3669560 ext. 8122
deata.rases-gco@policia.gov.co