

Fwd: Carta de necesidad servicios de Odontología

1 mensaje

NILSA ANDREA SILVA CASTILLO <Asilva@itp.edu.co>
Para: ELCY MAXARI MELO BURBANO <emmelo@itp.edu.co>

24 de junio de 2026 a las 17:58

doctora debemos darle trámite a esta necesidad

----- Forwarded message -----

De: **IVETH DEL CARMEN LIÑEIRO CHICUNQUE** <llineiro@itp.edu.co>

Date: mié, 3 jun 2026 a las 16:21

Subject: Carta de necesidad servicios de Odontología

To: NILSA ANDREA SILVA CASTILLO <Asilva@itp.edu.co>

Cc: MIGUEL ANGEL CANCHALA DELGADO <mcanchala@itp.edu.co>, LUZ MARINA MEZA DIAZ <Lmeza@itp.edu.co>

Buenas Tardes Ingeniera Andrea Silva.
Rectora Institución Universitaria del Putumayo.

Adjunto envío la carta de necesidad de servicios de odontología, se envía con anticipación para que desde el 01 de agosto tengamos el servicio contratado para los estudiantes.

Además envío un manual tarifario para que se tenga en cuenta.

DECRETO 2423 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 1996

ARTÍCULO 38: Las tarifas establecidas en Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes para los procedimientos de Servicios Ambulatorios de Salud Oral, son las siguientes:

1. ACTIVIDADES DIAGNÓSTICA Y DE URGENCIA

36100	Consulta especializada	1,41	\$ 47.000
36101	Examen clínico de primera vez	0,82	\$ 27.300
36102	Consulta de urgencias (para solución de problemas agudos, dolorosos, hemorrágicos, traumáticos o infecciosos)	0,89	\$ 29.700
36103	Radiografías intraorales (periapicales y/o coronales)	0,37	\$ 12.300
36104	Radiografías intraorales (oclusales)	0,68	\$ 22.700
36105	Radiografías intraorales (perfil de cara con cefalostato)	2,24	\$ 74.700
36108	Impresión de arco dentario superior o inferior, con modelo de estudio y concepto	1,29	\$ 43.000
36109	Fotografía clínica extraoral en blanco y negro, frontal o lateral	0,83	\$ 27.700
36110	Examen y estudio para cirugía ortognática comprende: registros, cefalometría estudio de fotos	2,9	\$ 96.700
36111	Estudio de oclusión y ATM	2,9	\$ 96.700

2. OPERATORIA DENTAL

36201	Obturbación de una superficie en amalgama de plata o resina compuesta de autocurado	0,84	\$ 28.000
36202	Obturbación de una superficie adicional en amalgama de plata o resina compuesta de autocurado	0,43	\$ 14.300
36203	Obturbación de una superficie en resina de fotocurado	1,45	\$ 48.300
36204	Obturbación de superficie adicional en resina de fotocurado	0,72	\$ 24.000
36205	Obturbación definitiva de una superficie en ionómero de vidrio	1,07	\$ 35.700
36206	Obturbación definitiva de una superficie adicional en ionómero de vidrio	0,53	\$ 17.700

36207	Corona acrílica para dientes anteriores	5,95	\$ 198.300
36208	Colocación de pin milimétrico	0,98	\$ 32.700
36209	Reconstrucción de ángulo incisal con resina de fotocurado	3,67	\$ 122.300
36210	Reconstrucción tercio incisal con resina de fotocurado	7,37	\$ 245.700

3.- PERIODONCIA

36301	Tallado selectivo, por arcada (sin estudio de oclusión y ATM)	2,9	\$ 96.700
36303	Detartraje (por cuadrante)	3,33	\$ 111.000
36304	Injerto gingival (cada diente)	3,57	\$ 119.000
36305	Gingivoplastia (cada diente)	3,57	\$ 119.000
36306	Gingivectomía (cada diente)	4,26	\$ 142.000
36307	Curetaje y/o alisado radicular campo cerrado (cada diente)	3,57	\$ 119.000
36308	Curetaje y/o alisado radicular campo abierto (cada diente)	4,26	\$ 142.000

4. ENDODONCIA

36401	Tratamiento de conductos en dientes unirradiculares con radiografía previa y de control; no incluye valor de RX	2,81	\$ 93.700
36402	Tratamiento de conductos en dientes birradiculares con radiografía previa y de control; no incluye valor de RX(cada conducto)	3,52	\$ 117.300
36403	Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares con radiografía previa y de control; no incluye valor de RX (cada conducto)	4,24	\$ 141.300

5. ORTODONCIA

36501	Examen y estudio del caso (comprende: registros, cefalometría y estudio de fotos)	2,9	\$ 96.700
36502	Placa removible con accesorios	9,67	\$ 322.300
36503	Placa con tornillo de expansión	13,53	\$ 451.000
36504	Mantenedor fijo de espacio	9,67	\$ 322.300
36505	Arco lingual y botón de Nance	9,67	\$ 322.300
36506	Extracción seriada, previo estudio del caso	7,73	\$ 257.700
36507	Mentonera como tratamiento único	7,73	\$ 257.700
36508	Ortodoncia correctiva (cada arcada)	96,69	\$ 3.223.000
36509	Aparatos Cráneo maxilares como tratamiento único	9,67	\$ 322.300
36510	Plano inclinado	7,73	\$ 257.700
36511	Control mensual	0,98	\$ 32.700
36513	Control de crecimiento y desarrollo, sesión	0,98	\$ 32.700
36514	Rejilla fina para control de hábitos	7,73	\$ 257.700
36515	Máscara facial, como tratamiento	11,49	\$ 383.000
36516	Protractor	11,49	\$ 383.000

6. CIRUGÍA ORAL

36601	Exodoncia simple de unirradiculares	0,76	\$ 25.300
36602	Exodoncia simple de multirradiculares	0,93	\$ 31.000
36603	Exodoncia unirradicular (vía abierta), con radiografía previa y de control; no incluye valor de RX	2,12	\$ 70.700
36604	Exodoncia multirradicular (vía abierta), con radiografía previa y de control; no incluye valor de RX	3,52	\$ 117.300
36605	Apicectomía de dientes unirradiculares; incluye el relleno radicular; no incluye no incluye valor de RX	4,22	\$ 140.700
36606	Apicectomía de dientes multirradiculares, incluye el relleno radicular; no incluye valor de RX	6,34	\$ 211.300
36607	Regularización de rebordes (cada arcada); no incluye radiografías previa y de control	4,06	\$ 135.300
36608	Amputación radicular con hemisección; no incluye tratamiento de conductos	4,26	\$ 142.000
36609	Injerto óseo autógeno por diente; incluye: toma de injerto intraoral	6,4	\$ 213.300
36610	Injerto aloplástico cerámico (cada diente)	4,26	\$ 142.000
36611	Fijaciones temporales (cada cuadrante)	3,57	\$ 119.000
36613	Tratamiento quirúrgico hemorragia post exodoncia o por alveolitis	2,19	\$ 73.000
36614	Reimplante o trasplante de diente	5,02	\$ 167.300
36616	Resección de capuchón pericoronario	2,68	\$ 89.300

Atentamente,



Ivet del Carmen Liñeiro Chicunke
Profesional Universitario
Coordinadora de Bienestar Institucional

Edificio Sede Aire Libre Paraje Barrio Luís Carlos Galán - Mocoa Putumayo

Sede Mocoa: 3138052807-3103310083. Subsede Sibundoy, Ampliación Colón: 3102434689.
Ampliación Valle del Guamuez: 3103284620. Ampliación Puerto Asís: 3103307326.

<http://www.itp.edu.co> - Email: atencionalusuario@itp.edu.co

Aviso de Privacidad

Este mensaje y sus adjuntos son confidenciales y de uso exclusivo para el usuario a quien está dirigido. Puede contener información amparada por la ley, por lo tanto, es única y exclusiva del Instituto Tecnológico del Putumayo y los terceros que se encuentren dentro del proceso de trámite. Si usted no es el destinatario especificado no debe copiar, enviar o utilizar ninguna parte del mismo y/o de sus adjuntos.

3 adjuntos



Ivet del Carmen Liñeiro Chicunke
Profesional Universitario
Coordinadora de Bienestar Institucional
Edificio Sede Aire Libre Paraje Barrio Luís Carlos Galán - Mocoa Putumayo
Sede Mocoa: 3138052807-3103310083. Subsede Sibundoy, Ampliación Colón: 3102434689.
Ampliación Valle del Guamuez: 3103284620. Ampliación Puerto Asís: 3103307326.

noname
76K



03-06-2026-Carta de necesidad Odontologia.doc
104K



Manual-Tarifario-2423-tarifas-2022 (1).pdf
1645K